



Руководитель (заместитель руководителя)
Федеральной службы по аккредитации

ЛИТВАК А. Г.

подпись

инициалы, фамилия

Приложение
к аттестату аккредитации

№ _____
от " ____ " _____ 20__ г.
на _____ 1 _____ листе, лист _____ 1 _____

ОБЛАСТЬ АККРЕДИТАЦИИ

Общество с ограниченной ответственностью «СПБ ТЕХПРИБОР»

наименование юридического лица или фамилия, имя и отчество (в случае, если имеется) индивидуального предпринимателя

198095, Санкт-Петербург, ул. Ивана Черных, дом 29, Литер А

адрес места осуществления деятельности

Поверка средств измерений

цифры поверительного клейма

№ п/п	Измерения, тип (группа) средств измерений	Метрологические требования		Примечание
		Диапазон измерений	Погрешность и (или) неопределенность (класс, разряд)	
1	2	3	4	5
Измерения давления, вакуумные измерения				
1	Манометры	(1 – 25) кгс/см ² (0,1 – 2,5) МПа	КТ (1 – 4)	Периодическая поверка
Измерения физико-химического состава и свойств веществ				
2	Газоанализаторы одного не горючего компонента (СО)	(0 – 200) мг/м ³	ПГ ± (5 – 25) %	Периодическая поверка
3	Газоанализаторы одного углеводорода в воздухе (СН ₄)	(0 – 50) % НКПР	ПГ ± 5 % НКПР	Периодическая поверка
4	Газоанализаторы двух и более горючих и токсичных компонентов в воздухе (СО, СН ₄)	(0 – 200) мг/м ³ (0 – 50) % НКПР	ПГ ± (5 – 25) % ПГ ± 5 % НКПР	Периодическая поверка



Генеральный директор
ООО «СПБ ТЕХПРИБОР»

подпись

В.Г. Морозов

инициалы, фамилия


Эксперт по аккредитации



подпись

Н.И. Кириченко
инициалы, фамилия


Технический эксперт



подпись

Л.В. Алентьев
инициалы, фамилия

Технический эксперт



подпись

О.В. Тудоровская
инициалы, фамилия

