



Руководитель (заместитель Руководителя)
м. п. Федеральной службы по аккредитации

(Handwritten signature)
подпись

ЛИТВАК А. Г.
инициалы, фамилия

Приложение
к аттестату аккредитации
№ _____

от « ____ » _____ 20 ____ г.

на 1 листах, лист 1

ДОПОЛНЕНИЕ № 1 К ОБЛАСТИ АККРЕДИТАЦИИ

Общество с ограниченной ответственностью «Современные технологии измерения газа» (ООО «СовТИГаз»)

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

Российская федерация, 117405, г. Москва, Кирпичные Выемки ул., д. 3.
адрес места осуществления деятельности

**Поверка средств измерений
ГШЧ**
шифр 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
Геометрические измерения				
1	Толщиномеры вихретоковые, магнитные	(0,1...31) мм	ПГ ± (1...5) %	
Измерения давления, вакуумные измерения				
2	Манометры	(600...1000) кгс/см ²	КТ (1...2,5)	
Теплофизические и температурные измерения				
3	Термопреобразователи сопротивления	(-60...-40) °C (419...500) °C	КД А, В, С	
Измерения электрических величин				
4	Комплексы программно-технические, измерительные каналы контроллеров, измерительно-вычислительных, управляющих, программно-технических комплексов	(0...10) В (0...25) мА (0,1...1000) Ом (0...50) кГц	ПГ ± (0,00015U+0,5мВ) ПГ ± (0,00025I+5мкА) ПГ ± 0,05 % ПГ ± 0,001 %	

Директор ООО «СовТИГаз»
м.п.



(Handwritten signature)

А.В. Кротов