**Исх. № от в АЦСТ-140**

**ЗАЯВКА**

**на проведение проверки готовности организации-**

**к применению сварочной технологии**

Номер и дата регистрации заявки в АЦСТ-140 №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г.

**Сведения об организации-заявителе:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации заявителя |  |
| Наличие обособленных подразделений (филиалов) | НЕТ / ДА (ненужное зачеркнуть) |
| Адрес места нахождения |  |
| Страна |  |
| ИНН (или иной уникальный регистрационный признак) |  |
| Адрес сайта в сети Интернет |  |
| Уполномоченный представитель заявителя (ФИО) |  |
| Телефон, факс |  |
| Электронная почта |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Вид проверки готовности (первичная, периодическая) |  |
| Номер свидетельства о готовности организации к применению сварочных технологий (при периодической проверке) |  |

**Сведения о наличии филиалов (обособленных подразделений) в составе организации-заявителя, выполняющих сварочные работы:**

|  |  |
| --- | --- |
| Организация-заявитель без участия филиалов (обособленных подразделений) | НЕТ / ДА (ненужное зачеркнуть) |
| Организация-заявитель с участием одного, нескольких или всех филиалов (обособленных подразделений): *(указать наименования и адреса местонахождения всех филиалов (обособленных подразделений))* | НЕТ / ДА (ненужное зачеркнуть) |
| Один филиал (обособленное подразделение), несколько или все филиалы (обособленные подразделения): *(указать наименования и адреса местонахождения всех филиалов (обособленных подразделений))* | НЕТ / ДА (ненужное зачеркнуть) |

**Сведения о технических, организационных и квалификационных возможностях организации-заявителя:**

|  |  |
| --- | --- |
| Объект, где осуществляется производство сварочных работ или производственная база организации-заявителя *(указать наименования и адрес)* |  |
| Характер выполняемых работ *(при наличии сведений в ПТД)* |  |
| Наличие аттестованных сварщиков, специалистов сварочного производства и специалистов по контролю качества сварных соединений | **Приложение 1** |
| Наличие аттестованного сварочного оборудования | **Приложение 2** |
| Наличие аттестованной сварочных материалов | **Приложение 3** |
| Наличие аттестованной лаборатории | **Приложение 4** |

**Сведения о ПТД:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование технологии сварки (наплавки) |  |
| ПТД (наименование, обозначение, дата утверждения) |  |
| Шифры НД , регламентирующие выполнение сварочных работ |  |
| Шифры НД , регламентирующие нормы оценки качества сварных соединений |  |
| Шифры производственных технологических карт сварки |  |

**Область аттестации технологии сварки:**

|  |  |
| --- | --- |
| Способ (комбинация способов) сварки |  |
| Технические устройства ОПО |  |
| Параметры сварных соединений: | |
| Группы (марки) основного материала |  |
| Сварочные материалы |  |
| Вид свариваемых деталей |  |
| Диапазон радиусов кривизны (диаметров), мм |  |
| Диапазон толщин, мм |  |
| Тип соединения |  |
| Угол разделки кромок |  |
| Вид соединения |  |
| Положение при сварке |  |
| Наличие подогрева |  |
| Наличие термической обработки |  |
| Вид наплавок (при необходимости) |  |
| Наличие наплавок (при необходимости) |  |
| Вид ремонта (при необходимости) |  |
| Тип центратора (при необходимости) |  |

**Дополнительные сведения:**

|  |  |
| --- | --- |
| Аттестация с учетом "Положения об аттестации на объектах ПАО "Газпром" | НЕТ / ДА (ненужное зачеркнуть) |
| Аттестация с учетом РД-03.120.10-КТН-007-16 | НЕТ / ДА (ненужное зачеркнуть) |
| ПТД содержит требования по ремонту (исправлению) дефектов сварного шва и(или) основного материала по заявляемой технологии сварки (если ремонт выполняется другим способом сварки, то оформляют отдельную заявку) | НЕТ / ДА (ненужное зачеркнуть) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (Должность руководителя сварочного производства организации-заявителя) |  | (подпись) |  | (И.О. Фамилия) |
|  |  |  |  |  |
| (Должность руководителя организации-заявителя) |  | (подпись) |  | (И.О. Фамилия) |

МП

***Приложение 1***

**Сведения о сварщиках, специалистах сварочного производства и специалистах по контролю качества сварных соединений[[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО | Место работы (организация), должность | Номер аттестационного удостоверения | Срок действия удостоверения | Область действия удостоверения  (Группы и технические устройства) | Примечание  (для сварщиков указать способ сварки и материал, для контролеров - метод контроля) |
|  |  |  |  |  |  |  |

***Приложение 2***

**Сведения о сварочном оборудовании1**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Шифр СО | Марка СО | Способы сварки (наплавки) | Количество единиц | Номер свидетельства об аттестации СО и дата окончания действия | Примечание |
|  |  |  |  |  |  |  |

***Приложение 3***

**Сведения о сварочных материалах1**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Вид СМ | Марки СМ | Способы сварки (наплавки) | Номер свидетельства об аттестации СМ и дата окончания действия | Примечание |
|  |  |  |  |  |  |

***Приложение 4***

**Сведения о лаборатории контроля качества производственных сварных соединений1**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Данные об аттестации лаборатории  организации-заявителя и/или субподрядной организации. | | | Область действия | | Примечание  (указать № договора с субподрядной организацией) |
| Наименование организации | Номер свидетельства | Дата выдачи | Группы технических устройств | Методы контроля  (виды испытаний и исследований) |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. Указывают отдельно для организации и каждого филиала (обособленного подразделения), выполняющего сварочные работы по заявляемой технологии [↑](#footnote-ref-1)