**ЗАЯВКА**

**на получение услуг технологического характера**

(форма индивидуальной заявки)

**1. Информация об организации - заявителе**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.1. | Наименование организации | *Полное наименование организации с указанием организационно-правовой формы* |
| 1.2. | Реквизиты организации | ИНН |
| КПП |
| ОГРН |
| Юридический адрес:  |
| Фактический адрес:  |
| Руководитель организации: *ФИО, должность* |
| Контактные данные:  |
| ФИО контактного лица:  |
| Телефон:  |
| Email: |
| Сайт (при наличии): |
| 1.3. | Краткая информация о деятельности организации | *Год создания, основные виды производимой продукции / работ / услуг, наличие экспортного потенциала продукции / работ / услуг, иная информация, характеризующая деятельность компании* |
| 1.4. | Специализация организации  | *(выбор одной или нескольких областей специализации)*добыча и переработка нефти и газа, тепловая и атомная энергетика, химическая промышленность, ЖКХ, энергетическое и химическое машиностроение, судостроение, разработка и  производство спецтехникииное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать) |
| 1.5. | Соответствие Заявителя критериям отнесения к субъектам малого или среднего предпринимательства, установленным статьей 4 Федерального закона от 24 июля 2007 года № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации» | Да / Нет *(выбор одного из двух ответов)* |
| 1.6. | Наличие у Заявителя статуса резидента технопарка, технополиса, производственного парка или участника территориального кластера | Да / Нет *(выбрать один из двух вариантов ответа)* |
| Указать тип статуса *(выбрать из списка)*:* резидент технопарка
* резидент технополиса
* резидент производственного парка
* участник территориального кластера
* портфельная компания государственного института развития
 |
| Указать наименование специализированной территории/территориального кластера/института развития, резидентом / участником / портфельной компанией которой является Заявитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

**2. Запрашиваемые услуги технологического характера**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2.1.  | Наименование запрашиваемой услуги  | Выбрать из перечня. * Определение предела прочности при растяжении и/или сжатии в диапазоне температур от -25 до 25° С
* Определение предела прочности при растяжении и/или сжатии в диапазоне температур при комнатной температуре 25° С
* Определение предела прочности при растяжении и/или сжатии в диапазоне температур при повышенных температурах 25 до 300° С
* Определение коэффициента трения
* Определение коэффициента линейного термического расширения
* Определение условий работы (температур и давлений, ресурса, стойкости к химическим средам) материалов и компонентов химического и энергетического оборудования и трубопроводов в условиях, приближенных к реальной эксплуатации
* Проведение испытаний защитных, антикоррозионных, антиокислительных материалов и покрытий (определение ресурса материалов при воздействии разных климатических факторов, старения при воздействии влажного тепла, водяного и соляного тумана)
* Разработка и подготовка технической документации для продукции, выпускаемой МСП, в области теплоизоляционных конструкций специального назначения, процессов отверждения полимерных связующих, конструкционных и специальных материалов в соответствии с требованиями ГОСТов.
 |
| 2.2.  | Краткое описание параметров услуги | *Описать конкретные параметры услуги. В рамках данного описания указывается:* *по услугам 1-5: наименование продукции, испытания которой будут проводиться**по услуге 6: наименование оборудования, тип оборудования, перечень испытаний**по услуге 7: наименование материала / покрытия, перечень испытаний**по услуге 8: наименование продукции, для которой запрашивается разработка технической документации.*  |
| 2.3.  | Какие задачи развития бизнеса Заявителя решает данная услуга | Выбрать один или несколько вариантов из перечня или предложить иной вариант: * Повышение качества продукции
* Проведение НИР / НИОКР
* Расширение рынка сбыта продукции
* Снижение издержек

Иное (указать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2.4.  | Наличие экспортных сделок с данной продукцией | Да / нет |
| 2.5. | Наличие целевого заказа / предзаказа от крупной компании (в т.ч. с государственным участием) на поставку продукции в целях импортозамещения | Да / нет, если да, указать наименование компании - заказчика |

Подтверждаю свое согласие со всеми условиями Порядка оказания услуг Центра сертификации и испытаний функциональных материалов и технологий малыми и средними компаниями, осуществляющих деятельность на территории города Москвы.

Достоверность и полноту сведений, представленных в Заявке, подтверждаю.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(должность руководителя Организации)* | *(подпись руководителя Организации\*)* | *(ФИО руководителя Организации)* |