**SOLICITUD DE COTIZACIONES SERVICIO DE CALIBRACIÓN**

Cuando un cliente externo solicita la cotización para un servicio de calibración debe cumplir los siguientes requisitos:

* Enviar comunicación al email [servicios.laboratorio@promigas.com](mailto:servicios.laboratorio@promigas.com) para que reciba el tratamiento correspondiente. Las solicitudes de cotización son recibidas del cliente externo a través de cualquier correo de funcionario de Promigas y después deben ser re-direccionados a la cuenta servicios.laboratorio@promigas.com; donde desde ésta se enviará posteriormente la cotización al cliente.
* Diligenciar el formato FA-1913 “Formato de recopilación de Información para solicitudes de cotización”
* El tiempo de atención para las cotizaciones son 5 días hábiles una vez recibida la solicitud. Para dar respuesta positiva o negativa a esta solicitud, se verifica:

1. Capacidad técnica para atender la solicitud comparando los requisitos del cliente y las características metrológicas del instrumento a calibrar (alcance, resolución/división de escala, clase de exactitud declaradas por el fabricante, entre otras) con respecto al Alcance y Políticas del Laboratorio.
2. Disponibilidad de recursos físicos y humanos, en el calendario público del laboratorio.
3. Resolver cualquier inquietud en relación a la competencia del laboratorio para prestar un servicio específico con los metrólogos o el D.T. del Laboratorio.
4. Establecer una fecha tentativa de recibo, calibración y entrega del equipo.
5. Diligenciar el formato FA-641 de Servicios de Calibración del Laboratorio de Metrología aplicando la tabla de tarifas vigente de servicios de calibración.
6. Enviar el presupuesto al cliente para su aprobación.

Aprobación del cliente:

El cliente debe confirmar la aceptación de la cotización enviando una Orden de Servicio o documento equivalente en físico, correo electrónico o fax. Se revisa si la Orden de servicio o documento equivalente, los aspectos comerciales tales como tarifas y liquidación de impuestos como el IVA y verifica su consistencia con la cotización enviada. La Orden de Servicio se aceptará si coincide con lo cotizado. Si no existen diferencias entre la Cotización y la Orden de Servicio, Se procede a:

* Programar los servicios en el calendario del laboratorio según disponibilidad de recursos humanos y logísticos
* Se le notifica al cliente la programación del servicio al cliente.
* De acuerdo con la fecha programada, el cliente debe enviar los equipos con dos días de antelación.
* Después de prestado el servicio, se le informa al cliente para que programe la recogida de los equipos.
* Para finalizar, se procederá a facturar los servicios.

Este es un servicio asociado al servicio de transporte de gas, pues conforme los arts. 5.5.3 y subsiguientes de la Resolución CREG No. 071 de 1999 - Reglamento Único de Transporte – RUT, es obligación del transportador la calibración y verificación de la calibración de los equipos de medición.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Laboratorio de Metrología** | **FORMATO DE RECOPILACIÓN DE INFORMACIÓN PARA SOLICITUDES DE CALIBRACIÓN** | **Versión: 1** |
| **Código: FA-1913** |
| **Página: 1 de 1** |
| **1. DATOS REQUERIDOS PARA COTIZAR** | | |
| **NOTAS:** |  |  |
| \*La siguiente información es requerida para efectos de cotización y evaluación de la viabilidad del servicio solicitado.  \*Los datos diligenciados en el presente formato serán validados por el Laboratorio de Metrología de Promigas S.A E.S.P, cualquier información adicional requerida será solicitada al cliente. | | |
|  | | |
| **2. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL CLIENTE** | | |
|  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Magnitud para la cual se solicita cotización:** |  |
| **Tipo de elemento a Calibrar:** |  |
| **Marca del equipo a Calibrar:** |  |
| **Modelo del equipo a Calibrar:** |  |
| **Tipo de salida a calibrar:** |  |
| **Alcance de medición:** |  |
| **Clase de exactitud del equipo:** |  |
| **Numero de puntos a calibrar:** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Laboratorio de Metrología** | **FORMATO DE RECOPILACIÓN DE INFORMACIÓN PARA SOLICITUDES DE CALIBRACIÓN** | **Versión: 1** |
| **Código: FA-1913** |
| **Página: 1 de 1** |
|  | | |
|  | | |
| **1. INFORMACIÓN PARA EMISIÓN DEL CERTIFICADO Y RÓTULO DE CALIBRACIÓN** | | |
| **Nombre o Razón Social** |  | |
| **Dirección** |  | |
| **Teléfono** |  | |
| **Ciudad** |  | |
| **Pais** |  | |



|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. INFORMACIÓN DEL ELEMENTO DE CALIBRACIÓN** | | | | | | |
| **Tipo del Elemento** | **Fabricante /**  **Marca** | **Número de serie** | **Modelo** | **ID / Código del**  **Elemento** | **Puntos de**  **calibración** | **Unidad de**  **medición** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **3. INFORMACIÓN PARA DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD** | | | | | | |
| **Solicita evaluación de conformidad en la calibración ?** | |  | **NOTAS:**  \*Cuando se requiera evaluación de conformidad se debe indicar los límites de aceptación y la regla de decisión.  \*Si en el presente formato el cliente no ingresa información acerca de la evaluación de conformidad, el Labortaorio de Metrología de Promigas S.A E.S.P entenderá que esta no ha sido requerida.  \*Cuando el cliente prescribe la regla de decisión el Laboratorio de Metrología de Promigas  S.A E.S.P no considerará un nivel de riesgo adicional.  \*Para servicios de calibración de cliente interno que requieran evaluación de conformidad, la declaración del cumplimento así como la regla de decisión aplicada se han definido en el documento PPTC-437 “Guía General para la Estimación de la Incertidumbre de la Medición en el Laboratorio de Metrología” y en el documento PMA-358 “Manual de Calidad del Laboratorio de Metrología. | | | |
| **Límites de Aceptación** | |  |
| **Regla de decisión** | |  |
| **4. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL CLIENTE** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **DILIGENCIADO POR:** | |  | | | | |
| **CARGO:** | |  | | | | |
| **NOTA:**  \* La información aquí contenida será utilizada para el servicio contratado y deberá ser enviada por el cliente antes de inciar el proceso de calibración. | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Laboratorio de Metrología** | **FORMATO DE RECOPILACIÓN DE INFORMACIÓN PARA SOLICITUDES DE CALIBRACIÓN** | **Version: 1** | |
| **Code: FA-1913** | |
| **Page: 1 de 1** | |
| **CONTROL DE CAMBIOS** | | | |
| **CAMBIO VERSION No.** | **DESCRIPCION DEL CAMBIO** | **FECHA** | **SOLICITUD No.** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |