**АНКЕТА участника ППК**

По программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование программы проверки квалификации (например «Вода»)

Внимание! Заявка предназначена для оформления Заказа только для одной лаборатории!

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Полное юридического лица согласно выписки ЕГРЮЛ (для счет-фактуры) |  | | |
| Сокращенное наименование в соответствии с уставными документами |  | | |
| Должность, Ф.И.О. лица, уполномоченного подписывать договор, действует на основании:  (**обязательно скан-копию приказа, доверенности подписанта**) |  | | |
| Банковские реквизиты (с указанием ИНН, КПП, ОГРН, р/сч, к/сч, БИК, наименование банка) |  | | |
| Юридический адрес организации (для счет-фактуры) |  | | |
| Почтовый адрес (для обмена финансовыми документами)  *указать если отличается от юр. адреса* |  | | |
| Адрес доставки образцов и **сотовый телефон** принимающего лица |  | | |
| ФИО контактного лица в лаборатории, телефон |  | | |
| ФИО контактного лица в бухгалтерии, е-mail, телефон |  | | |
| Полное наименование лаборатории, организации  (**как прописывать в свидетельстве**) |  | | |
| Номер аттестата аккредитации лаборатории или номер записи в РАЛ (при наличии) |  | | |
| ФИО руководителя лаборатории |  | | |
| Телефон (с кодом города), факс,  е-mail |  | | |
| Договор будет заключатся через котировки, тендер? Если да, то на каком сайте. |  | | |
| Вариант доставки образцов | | | |
| курьерской службой  (экспресс-почта) Провайдера |  | Самовывоз (лично или прислать курьерскую службу) |  |

В соответствии с ГОСТ ISO/IEC 17043-2013 участник несет ответственность за нарушение конфиденциальности, фальсификацию результатов и сговор.

Приложение: **скан аттестата аккредитации** (при наличии), **приказа или доверенности на подписанта.**

В случае **смены наименования, номера аттестата,** обязуемся уведомить, для корректного оформления свидетельства участника ППК.

Руководитель лаборатории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

**Заполненную анкету направлять на электронную почту: msi@cmkt-kompet.ru**

**Программа проверки квалификации (ППК)**

**По физическим факторам в г. Ставрополь**

**реализуемая посредством проведения межлабораторных сличительных испытаний**

Место проведения: **Ставропольский край**

|  |  |
| --- | --- |
| Срок подачи заявки | до 26 апреля 2023 г. |
| Проведение замеров | 10-12 мая 2023 г. |
| Получение свидетельства, отчета (в виде электронных документов), бухгалтерские документы (по системе ЭДО) | июль 2023 г. |

Участники ППК приглашаются в специально оборудованное место со своими измерительными приборами и проводят измерения по последовательной схеме.

Возможно проведение выездного ППК **в других городах**, при условии поступления не менее 10 заявок (одновременно) на проведение ППК в одном городе по одному объекту. Стоимость участия будет увеличена в среднем на 15%.

По результатам участия в ППК, будут выданы свидетельство, заключение, отчет (скан) с ссылкой на аттестат аккредитации Провайдера.

Стоимость участия в ППК:

- указана в заявке для каждого объекта ППК

**ЗАЯВКА на ППК по физическим факторам в г. Ставрополь**

**Названии оргиназации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Название лаборатории\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Указать годы участия (для предоставления скидки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Шифр образца | Объект ППК | Определяемый показатель | Стоимость участия, без НДС (в Самаре)\* | Выбор Образца (отметить) |
| **Климат-Ставрополь** | **Микроклимат и атмосферное давление** | Температура воздуха | 18 500, 00 |  |
| Относительная влажность воздуха |
| Атмосферное давление |
| **Шум**  *в г.Ставрополь* | **Шум** | *Эквивалентный уровень звука* | 18 500, 00 |  |
| *Эквивалентный уровень звука за рабочую смену* |
| *Пиковый уровень звука* |

\*- ***Провайдер находится на общем режиме н/о, НДС – 20 %.***