**Программа проверки квалификации (ППК) №Витамины-2022,**

**реализуемая посредством проведения межлабораторных сличительных испытаний**

Программа проводится один раз в год

|  |  |
| --- | --- |
| Срок подачи заявки | до 25 апреля 2022 г. |
| Получение образцов | июнь-июль 2022 г. |
| Получение отчета (скан) | не позднее октября 2022 |
| Оригинал | не позднее октября 2022 |

Стоимость и условия доставки образцов:

- стоимость участия в ППК для каждого объекта указана в заявке;

- доставка образцов курьерской службой до лаборатории – 1200 руб. без учета НДС\*;

- забор образцов из офиса ООО «ЦМКТ «КОМПЕТЕНТНОСТЬ» - бесплатно;

- стоимость доп. экземпляра 50% от указанной стоимости.

**ЗАЯВКА на ППК № Витамины-2022**

**Название организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

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

|  |
| --- |
|  |
| Шифр образца | Объект ППК | Определяемый показатель | Стоимость участия без НДС\* | Выбор образца (отметить) | Доп. экземпляр, шт. |
| Вит-БАД-22 | Пищевая продукция ибиологически активные добавки к пище | *Витамин Д (эргокальциферол, холекальциферол)* | *20 000,00* |  |  |
| *Витамин А (ретинола ацетат)* |
| *Витамин Е (α-токоферола ацетат)* |
| *Витамин С (аскорбиновая кислота)* |
| Вит-КК-22 | Корма, кормовое сырье, кормовые добавки, премиксы и витаминные концентраты | *Массовая доля Витамина А (ретинола ацетат)* | *20 000,00* |  |  |
| *Массовая доля Витамина Е (α-токоферола ацетат)* |
| *Массовая доля Витамина В6 (пиридоксин)* |
| *Массовая доля Витамина В9 (фолиевая кислота)* |

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

**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) |  |
| Должность и ФИО руководителя юридического лица, Действует на основании: |  |
| 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  |  |
| Полное наименование лаборатории, организации (**как прописывать в свидетельстве**) |  |
| Адрес **как необходимо указать в Свидетельстве участника ППК**  |  |
| Номер аттестата аккредитации лаборатории (если лаборатория аккредитована) или номер записи в РАЛ |  |
| ФИО руководителя лаборатории |  |
| Телефон (с кодом города), факс, е-mail |  |
| Договор будет заключатся через котировки, тендер? Если да, то на каком сайте. |  |
| Вариант получения образцов | Курьерской службой(экспресс-почта) |  | из офиса «КОМПЕТЕНТНОСТЬ» |  |

Приложение: **скан аттестата аккредитации** (при наличии)

Оплату участия в ППК гарантируем.

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

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

**Заполненную анкету направлять на электронную почту:** **2312387@mail.ru**