**Программа проверки квалификации (ППК)**

**№ ВОЗДУХ-ПГС-2023**

**реализуемая посредством проведения межлабораторных сличительных испытаний**

Программа проверки квалификации проводится по последовательной схеме, которая предполагает отправку Провайдером образца проверки квалификации (ОПК) для ППК от одной лаборатории-участника к другой. ОПК представляют собой баллоны с газовой смесью определенного состава.

На испытания каждому участнику ППК дается 3 дня. По окончании испытаний участники ППК должны упаковать баллоны и обеспечить их беспрепятственный вывоз с территории предприятия. Участник ППК возвращает ОПК Провайдеру после проведения измерений в целости и сохранности с предоставлением фотографий ОПК.

|  |  |
| --- | --- |
| Срок подачи заявки | до 30 ноября 2023г. |
| Получение образцов | Ноябрь-февраль 2023 г. |
| Получение свидетельства, отчета (в виде электронных документов), бухгалтерские документы (по системе ЭДО) | март 2024  |

Стоимость участия в ППК:

- указана в Заявке для каждого объекта ППК

Стоимость и условия доставки образцов:

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

- доставка образцов курьерской службой до лаборатории рассматривается индивидуально.

**ЗАЯВКА на ППК ВОЗДУХ-ПГС-2023**

**(низкие концентрации)**

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Среда (матрица) | Определяемый показатель | Диапазон измерения (ориентировочный/определяет Заказчик) | Стоимость участия без НДС\* | Выбор показатель (отметить) | Нормативный документ (указать)  |
| **АТМОСФЕРА (баллон с ПГС)** |  |
| **Атмосферный воздух/****Воздух рабочей зоны/** **Промвыбросы в атмосферу****НК-H2S/23** | Дигидросульфид (сероводород) | 0,1-2,0 мг/м3 | 20 000 (за одну среду (матрицу) и один показатель) |  |  |
|  |  |

\* 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) |  |
| 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**