**МСИ по программе проверки квалификации**

**№ Пенообразователи для тушения пожаров – 2020-2021.**

Программа проводится один раз в год

|  |  |
| --- | --- |
| Срок подачи заявки | до 10 июня 2020 г. |
| Получение образцов | октябрь 2020 г. |
| Получение отчета (скан) | не позднее декабря 2020 г. |
| Оригинал | не позднее января 2021 г. |

Стоимость участия в МСИ:

- указана в анкете;

- нестандартная форма договора или участие в котировках - бесплатно.

Стоимость и условия доставки образцов:

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

- доставка образцов курьерской службой до лаборатории – рассчитывается индивидуально.

**ЗАЯВКА на МСИ** **пенообразователи для тушения пожаров 2020-2021**

**(Срок подачи заявки - до 10 июня 2020 г., получение образца - октябрь 2020 г., получение отчета – не позднее января 2021 г.)**

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Шифр образца | Объем (масса) основного экземпляра ОК | Определяемый показатель | Диапазон измерения | Стоимость без НДС\*, руб | Выбор показателя |
| **Тип пробы: Пенообразователи для тушения пожаров** | | | | | |
| **ПО-20** | **20 литров** | *Средняя кратность пены рабочего раствора* | 70-90 ед. | 30 000 |  |
| *Устойчивость пены с средней кратностью* | 250-350 с |
| *Поверхностное натяжение рабочего раствора* | 25-30 мН/м |
| *Смачивающая способность 3% раствора пенообразователя на питьевой воде* | 35-45 с |

\* Провайдер находится на общем режиме н/о, с 2019 г. НДС – 20 %.

**АНКЕТА участника МСИ**

По программе № **пенообразователи для тушения пожаров**

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 | |  | | | |
| Адрес **как необходимо указать в Свидетельстве участника МСИ** | |  | | | |
| Полное наименование лаборатории, организации  (**как прописывать в свидетельстве**) | |  | | | |
| Номер аттестата аккредитации лаборатории (если лаборатория аккредитована) | |  | | | |
| 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 МСИ гарантируем.

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

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

**Заполненную анкету направлять на электронную почту:** [2312387@mail.ru](mailto:2312387@mail.ru)