**МСИ по программе проверки квалификации № ОРГ-2020**

**(определение органолептических показателей)**

Программа проводится по параллельной и последовательной схеме:

**Параллельная схема проведения МСИ**

|  |  |
| --- | --- |
| Срок подачи заявки | до 15 июля 2020 г. |
| Получение образцов | август -сентябрь 2020 г. |
| Получение отчета (скан) | декабрь 2020 г. |
| Оригинал | не позднее января 2021 г. |

**Последовательная схема проведения МСИ**

|  |  |
| --- | --- |
| Срок подачи заявки | до 15 июля 2020 г. |
| Получение образцов | июнь-октябрь 2020 г. |
| Получение отчета (скан) | декабрь 2020 г. |
| Оригинал | не позднее января 2021 г. |

Стоимость и условия доставки образцов:

- стоимость участия в МСИ для каждого объекта указана в анкете;

- доставка образцов курьерской службой до лаборатории – 1000 руб. без учета НДС\*;

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

**АКЦИЯ!!!** при подаче заявки и заключения договора **до 27.12.2019 г.**

при заказе 3 образцов – скидка 10 %;

при заказе 4 и более образцов – скидка 15 %.

**ЗАЯВКА на МСИ ОРГ-2020 (определение органолептических показателей)**

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

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Шифр образца | Объект МСИ | Определяемый показатель | Стоимость участия без НДС\* | Выбор образца (отметить) | Доп. экземпляр, шт. |
| **Параллельная схема проведения МСИ:** | | | | | |
| Орг-МП-20 | Молоко питьевое | *Внешний вид, запах (аромат), консистенция, вкус* | 20 000,00 |  |  |
| Орг-ПрАлк-20 | Продукция алкогольная (матрица ликер) | *Цвет, запах (аромат), вкус.* | 20 000,00 |  |  |
| Орг-Сок-20 | Сок | *Внешний вид, консистенция, вкус, запах, цвет* | 20 000,00 |  |  |
| Орг-ОВ-20 | Образцы вкусов | *Вкусовая чувствительность* | 9 500,00 |  |  |
| Орг-1ВП-20 | Вода питьевая/ природная | Запах | 10 000,00 |  |  |
| Орг-2ВП-20 | Вода питьевая/ природная | Вкус | 10 000,00 |  |  |
| Орг-ВС-20 | Вода сточная | Запах | 10 000,00 |  |  |
| **Последовательная схема проведения МСИ** | | | | | |
| Орг-ОЦ-20 | Образцы цветов (цветовая шкала) | *Цветовая чувствительность* | 9 500,00 |  |  |
| Орг-ОЗ-20 | Образцы запахов | *Обонятельная чувствительность* | 9 500,00 |  |  |

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

**АНКЕТА участника МСИ**

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

Наименование программы МСИ(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 | |  | | | |
| 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)