**МСИ по программе проверки квалификации (ППК)**

**№ ОРГ-2019 (определение органолептических показателей)**

Сроки реализации ППК:

срок подачи заявки - до 31 июля 2019 г.,

получение образца - сентябрь-октябрь 2019 г.,

получение отчета – не позднее 31 декабря 2019 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 – 900 руб. без учета НДС\*.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Шифр образца | Объект МСИ | Определяемый показатель | Выбор показателя (отметить) | Стоимость участия без НДС\* | Доп. экземпляр, шт. |
| Орг-1ВП-19  Орг-2ВП-19 | Вода питьевая/ природная  2 образца по 300 см3 | Запах |  | 15 000,00 |  |
| Вкус |  |
| Орг-3ВС-19 | Вода сточная,  2 образца по 300 см3 | Запах |  | 11 000,00 |  |
| Орг-Водка-19 | Водка  1 образец по 500 см3 | Прозрачность, цвет, запах, аромат, вкус. |  | 15 000,00 |  |

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

**АНКЕТА участника МСИ**

**По программе №ОРГ-2019**

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)