**МСИ по программе проверки квалификации**

**№ Пестициды в пищевой продукции - 2019 г**

Программа проводится один раз по пестицидам :

**Имидаклоприд в корнеплодах свеклы**

**Тебуконазол в кукурузном масле**

**Дифлубензурон в люцерне**

Срок подачи заявки до 30 июня 2019 г.; получение образцов – сентябрь-октябрь 2019 г.; получение отчета (скан) - декабрь 2019 г., оригинал – не позднее января 2020 г.

Согласно политики Росаккредитации лаборатории в течение 5 лет должны пройти МСИ по всем методам испытаний, включённым в область аккредитации. В связи с этим данная программа была разработана с учетом пожеланий наших заказчиков, собранных при проведении Опроса на 2019 год. Поэтому МСИ по данным объектам будут проводиться только в 2019 году.

Стоимость участия в МСИ:

- указана в анкете для каждого объекта МСИ;

- 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 – 1000,00 руб. без НДС\* (за каждый этап);

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

**ВАЖНО!!!**

Провайдер имеет право отказать в проведении МСИ по показателям, на которые поступило менее пяти заявок, или перенести на более поздний срок, о чем участники будут дополнительно информированы.

**ЗАЯВКА на МСИ**

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Шифр образца | Объект МСИ\*\* | Определяемый показатель | Выбор показателя (отметить) | Содержание в образце (ориентировочно) | Стоимость участия без НДС\* | Доп. экземпляр, шт. |
| **МСИ-**  **Им-19** | **Свекла (корнеплоды)**  Имитатор (модельный раствор) | Имидаклоприд |  | 0,02 – 0,1 мг/кг | 25 500,00 |  |
| **МСИ-**  **Те-19** | **Кукурузное масло**  Имитатор (модельный раствор) | Тебуконазол |  | 0,05 – 1,0 мг/кг | 25 500,00 |  |
| **МСИ-**  **Ди-19** | **Люцерн**  Имитатор (модельный раствор) | Дифлубензурон |  | 0,01 – 0,4 мг/кг | 25 500,00 |  |

\* с 2019 г. НДС 20% в соответствии с НК РФ.

**АНКЕТА участника МСИ**

По программе № **Пестициды**

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)