**МСИ по программе проверки квалификации**

**№ ФИЗИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ-Ставрополь-2021**

Место проведения: **г. Ставрополь**

|  |  |
| --- | --- |
| Срок подачи заявки | до 05 июля 2021 г. |
| Проведение замеров | 07 июля 2021. |
| Получение отчета (скан) | не позднее Декабря 2021 г. |
| Оригинал | Декабрь 2021 г. |

Участники МСИ приглашаются в специально оборудованное место со своими измерительными приборами и проводят измерения по последовательной схеме.

По результатам участия в МСИ, будут выданы свидетельство, заключение, отчет (скан) с ссылкой на аттестат аккредитации Провайдера.

Стоимость участия в МСИ:

- указана в анкете для каждого объекта МСИ

**ЗАЯВКА на МСИ ФИЗИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ-Ставрополь-2021**

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Шифр образца | Объект МСИ | Определяемый показатель | Стоимость участия, без НДС (в Ставрополе)\* | Выбор Образца (отметить) |
| **Свет-Ставрополь-21** | **Световая среда** | Освещенность (общая) | *19650,00* |  |
| *Коэффициент пульсации* |
| **Климат-Ставрополь-21** | **Микроклимат и атмосферное давление** | Температура воздуха | *19650,00* |  |
| Относительная влажность воздуха |
| Атмосферное давление |

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

**АНКЕТА участника ППК**

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)