**МСИ по программе проверки квалификации № ОРГ-2021**

**(определение органолептических показателей)**

Программа проводится на протяжении всего года и разделена на два этапа:

**1 этап**

|  |  |
| --- | --- |
| Срок подачи заявки | до 25 апреля 2021 г. |
| Получение образцов | июнь-июль 2021 г. |
| Получение отчета (скан) | не позднее октября 2021 |
| Оригинал | не позднее октября 2021 |

**2 этап**

|  |  |
| --- | --- |
| Срок подачи заявки | до 15 июля 2021 г. |
| Получение образцов | сентябрь-октябрь 2021 г. |
| Получение отчета (скан) | декабрь 2021 г. |
| Оригинал | не позднее января 2022 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;

- стоимость доп. экземпляра 50% от указанной стоимости.

**АКЦИЯ!!!** при заказе Орг-1ВП-21, Орг-2ВП-21, Орг-ВС-21

2 образцов – скидка 10 %;

3 образцов – скидка 15 %.

**ЗАЯВКА на 1 этап МСИ**

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Шифр образца | Объект МСИ | Определяемый показатель | Стоимость участия без НДС\* | Выбор образца (отметить) | Доп. экземпляр, шт. |
| Орг-ОЦ-21 | Образцы цветов (цветовая шкала) | Цветовая чувствительность | 10 000,00 |  |  |
| Орг-ОЗ-21 | Образцы запахов | Обонятельная чувствительность | 10 000,00 |  |  |
| **ЗАЯВКА на 2 этап МСИ** | | | | | |
| Шифр образца | Объект МСИ | Определяемый показатель | Стоимость участия без НДС\* | Выбор образца (отметить) | Доп. экземпляр, шт. |
| Орг-ОВ-21 | Образцы вкусов | Вкусовая чувствительность | 15 000,00 |  |  |
| Орг-1ВП-21 | Вода питьевая/ природная | Запах | 11 000,00 |  |  |
| Орг-2ВП-21 | Вода питьевая/ природная | Вкус | 11 000,00 |  |  |
| Орг-ВС-21 | Вода сточная | Запах | 11 000,00 |  |  |
| Орг-Дис-21 | Вода дистиллированная | Внешний вид, запах | 11 000,00 |  |  |
| Орг-Сыр-21 | Сыр | Внешний вид (включая цвет и рисунок), консистенция, запах и вкус | 20 000,00 |  |  |
| Орг-Водка-21 | Водка | Прозрачность, цвет, аромат, вкус | 20 000,00 |  |  |
| Орг-ХБИ-21 | Изделия хлебобулочные бараночные | Внешний вид (форма, поверхность), внутреннее состояние, цвет, вкус и запах (консистенция, вид на разрезе) | 20 000,00 |  |  |
| Орг-МясПр-21 | Мясные продукты | Внешний вид, цвет и вид на разрезе, консистенция, запах и вкус | 20 000,00 |  |  |
| Орг-Мед-21 | Мед | Внешний вид (консистенция), аромат, вкус | 20 000,00 |  |  |
| Орг-ПКП-21 | Парфюмерно-косметическая продукция | Внешний вид, цвет, запах, прозрачность | 20 000,00 |  |  |

\* 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)