**МСИ по программе проверки квалификации**

**№ Испытания упаковки, тары – 2020**

Программы проверки квалификации по **ОПК Ст.т.-20** и **ОПК Ук.п.-20** проводится по последовательной схеме, которая предполагает отправку Провайдером образца проверки квалификации (далее «ОПК») от одной лаборатории-участника к другой.

**ОПК Ст.т.-20** представляет собой набор из 10 стеклянных бутылок для алкогольной и безалкогольной пищевой продукции.

**ОПК Ук.п.-20** представляет собой набор из 10 полимерных колпачков для укупорки пластмассовых бутылок.

На испытания каждому участнику МСИ дается 3 дня. По окончании испытаний участники МСИ должны упаковать ОПК и обеспечить их беспрепятственный вывоз с территории предприятия. Участник МСИ возвращает ОПК Провайдеру после проведения измерений в целости и сохранности с предоставлением фотографий.

Программа проверки квалификации по **ОПК П.п.-20** проводится по параллельной схеме.

**ОПК П.п.-20** представляет собойкомплект из 5 образцов в форме прямоугольника шириной от 10 до 25 мм, длиной не менее 150 мм.

|  |  |
| --- | --- |
| Срок подачи заявки | до 15 мая 2020 г. |
| Получение образцов | июнь-октябрь 2020 г. |
| Получение отчета (скан) | декабря 2020 г. |
| Оригинал | не позднее января 2021 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 – уточняется в зависимости от региона РФ.

**ЗАЯВКА на МСИ** **Испытания упаковки, тары – 2020\*\***

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

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Шифр образца | Объем (масса) основного экземпляра ОК | Определяемый показатель | Методика измерения | Стоимость без НДС\*, руб | Выбор показателя |
| **Тип пробы: Стеклянная тара (бутылки стеклянные для алкогольной и безалкогольной пищевой продукции)** | | | | | |
| **Ст.т.-20** | **10 бутылок** | *Вместимость* | ГОСТ 24980-2005  ГОСТ 32131-2013  ГОСТ 32674-2014 | 12 000,00 |  |
| *Диаметр венчика (внутренний)* |
| *Геометрические размеры* |
| *Отклонение от плоскости и параллельности* |
| *Отклонение формы* |
| **Тип пробы: Средства укупорочные полимерные** | | | | | |
| **Ук.п.-20** | **10 колпачков** | *Геометрические размеры* | ГОСТ 32626-2014 | 8 000,00 |  |
| **Тип пробы: Полимерные пленки** | | | | | |
| **П.п.-20** | **5 образцов** | *Прочность при разрыве* | ГОСТ 14236-81 | 12 000,00 |  |
| *Прочность при растяжении* |
| *Предел текучести* |
| *Условный предел текучести* |

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

\*\* МСИ вне области аккредитации провайдера. Программа будет реализована в соответствии с ГОСТ ISO/IEC 17043-2013

**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)