**АНКЕТА участника ППК**

По программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование программы проверки квалификации (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  |  |
| Полное наименование лаборатории, организации (**как прописывать в свидетельстве**) |  |
| Адрес **как необходимо указать в Свидетельстве участника ППК**  |  |
| Номер аттестата аккредитации лаборатории (если лаборатория аккредитована) или номер записи в РАЛ |  |
| 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 ППК гарантируем.

В случае **смены наименования, адреса, номера аттестата,** обязуемся уведомить, для корректного оформления свидетельства участника ППК.

Руководитель лаборатории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

**Заполненную анкету направлять на электронную почту:** **2312387@mail.ru**

**Программа проверки квалификации (ППК)**

**Дезинфицирующие средства – 2022**

**реализуемая посредством проведения межлабораторных сличительных испытаний**

**Программа проводится один раз в год**

|  |  |
| --- | --- |
| Срок подачи заявки | до 29 июня 2022 г. |
| Получение образцов | октябрь 2022 г.  |
| Получение отчета (скан) | декабрь 2022 г. |
| Оригинал | не позднее января 2023 г. |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Стоимость участия в ППК:

- указана в Заявке на участие для каждого образца;

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 участие в ППК**

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Шифр образца | Объем (масса) ОПК | Определяемый показатель | Методика измерения | Диапазон | Стоимость без НДС\*, руб. | Выбор образца |
| **Объект : Дезинфицирующие средства**  |
| **ДЕЗ - 22** | **100 г****(порошок)** | Массовая доля активного хлора | *ГОСТ 32386-2013* | *0,2-8,0 %* | **10 000,00** |  |

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