**МСИ по программе проверки квалификации**

**№ ФИЗИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ- 2021**

Программа проверки квалификации проводится по последовательной схеме, которая предполагает отправку Провайдером образца проверки квалификации (далее «ОПК») от одной лаборатории-участника к другой.

**ОПК Свет-21** представляет собой источник света с подробной инструкцией, включающей схему установки источника и условия замера (участник самостоятельно обеспечивает выполнение условий проведения МСИ).

**ОПК Шум-21** представляет собой источник Шума с подробной инструкцией, включающей схему установки источника и условия замера (участник самостоятельно обеспечивает выполнение условий проведения МСИ).

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.

|  |  |
| --- | --- |
| Срок подачи заявки | до 01 июня 2021 г. |
| Проведение замеров | апрель-октябрь 2021 г. |
| Получение отчета (скан) | декабрь 2021 г. |
| Оригинал | не позднее января 2022 г. |

Стоимость участия в МСИ:

- указана в анкете для каждого объекта МСИ.

Скидки на данные ППК не предоставляются.

Стоимость и условия доставки образцов:

- из офиса ООО «ЦМКТ «КОМПЕТЕНТНОСТЬ» - бесплатно;

- доставка образцов курьерской службой до лаборатории рассматривается индивидуально.

**ЗАЯВКА на МСИ ФИЗИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ - 2021**

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Шифр образца | Объект МСИ | Определяемый показатель | Стоимость участия без учета доставки до лаборатории, без НДС\* | Выбор образца (отметить) |
| **Свет-21** | **Световая среда**  (лампа с лампочкой) | *Освещенность (общая)* | 19 000,00 |  |
| *Коэффициент пульсации рабочего места* |
| **Шум-21** | **Шум**  (колонка с записью) | *Эквивалентный уровень звука* | 19 000,00 |  |
| *Эквивалентный уровень звука за рабочую смену* |
| *Максимальный уровень звука* |
| *Уровни звукового давления в октавных полосах частот* |
| **Труд-21** | **Трудовой процесс производственной среды** (задача) | *Тяжесть трудового процесса* | 15 000,00 |  |
| *Напряженность трудового процесса* |
| **ВибрЛ-21** | **Вибрация локальная (**электрический ручной инструмент**)** | *Эквивалентный корректированный уровень виброускорения* | 22 000,00 |  |
| *Эквивалентный корректированный уровень виброускорения за рабочую смену* |

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

Программы будут реализованы строго в соответствии с ГОСТ ISO/IEC 17043-2013. Свидетельство, заключение и отчет будет выдаваться без ссылки на аттестат аккредитации Провайдера.

**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)