**Программа проверки квалификации (ППК)**

**№ Грунты – 2023,**

**реализуемая посредством проведения межлабораторных сличительных испытаний**

Программы проводятся один раз в год

|  |  |
| --- | --- |
| Срок подачи заявки | до 31 мая 2023 г. |
| Получение образцов  | сентябрь-октябрь 2023 г.  |
| Получение свидетельства, отчета (в виде электронных документов), бухгалтерские документы по системе ЭДО. | декабрь 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Шифр образца | Определяемый показатель | Методика измерения | Стоимость без НДС\*, руб | Выбор объекта |
| **Тип пробы: Грунты (нарушенного сложения)** |
| **ГС-23Г** | *Гранулометрический состав*  | *ГОСТ 12536-2014 п.4.2* | *18 000,00* |  |
| **КФ-П-23Г** | Коэффициент фильтрации песчаных грунтов  | *ГОСТ 25584-2016* | *18 000,00* |  |

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

**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) |  |
| Сокращенное наименование в соответствии с уставными документами |  |
| Должность, Ф.И.О. лица, уполномоченного подписывать договор, действует на основании:(**обязательно скан-копию приказа, доверенности подписанта**) |  |
| 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, телефон |  |
| ФИО контактного лица в бухгалтерии, е-mail, телефон |  |
| Полное наименование лаборатории, организации (**как прописывать в свидетельстве**) |  |
| Номер аттестата аккредитации лаборатории или номер записи в РАЛ (при наличии) |  |
| ФИО руководителя лаборатории |  |
| Телефон (с кодом города), факс, е-mail |  |
| Договор будет заключатся через котировки, тендер? Если да, то на каком сайте. |  |
| Вариант доставки образцов |
| курьерской службой(экспресс-почта) Провайдера |  | Самовывоз (лично или прислать курьерскую службу) |  |

В соответствии с ГОСТ ISO/IEC 17043-2013 участник несет ответственность за нарушение конфиденциальности, фальсификацию результатов и сговор.

Приложение: **скан аттестата аккредитации** (при наличии), **приказа или доверенности на подписанта.**

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

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

**Заполненную анкету направлять на электронную почту: msi@cmkt-kompet.ru**