**МСИ по программе проверки квалификации**

**№ Меры твердости. Бринелль - 2019.**

Программа проводится один раз в год по следующим объектам:

**Сталь (твердость по Бринеллю).**

Сроки проведения МСИ:

Срок подачи заявки - до 30 апреля 2019 г.,

получение образца - август-сентябрь 2019 г.,

получение отчета – не позднее ноября 2019 г.

Стоимость участия в МСИ:

- указана в анкете для каждого объекта МСИ;

- 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 – 900,00 руб. без НДС\*\*

- доставка почтой России – 450 руб. без НДС \*\*.

**\*\* Провайдер находится на общем режиме н/о, с 2019 г. НДС – 20 %.**

**ЗАЯВКА на МСИ** **Меры твердости. Бринелль - 2019**

**(Срок подачи заявки - до 30 апреля 2019 г., получение образца - август-сентябрь 2019 г., получение отчета - ноябрь 2019 г.)**

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Шифр образца | Объем (масса) основного экземпляра ОК | Определяемый показатель | Методика измерения / диапазон | Стоимость без НДС\*, руб | Выбор показателя |
| **Тип пробы: СТАЛЬ** | | | | | |
| **ТВ-БР-19** | **1 пластина** | Твердость по Бринеллю | *ГОСТ 9012-59*  *150 – 250 НВ* | 12 500,00 |  |
| *ГОСТ 9012-59*  *350-450 НВ* | 12 500,00 |  |

**АНКЕТА участника МСИ по мерам твердости**

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 | | |  | | | |
| 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 | | |  | | | |
| ФИО контактного лица в лаборатории | | |  | | | |
| Телефон (с кодом города), факс,  е-mail | | |  | | | |
| Договор будет заключатся через котировки, тендер? Если да, то на каком сайте. | | |  | | | |
| Вариант получение образцов | Почтой России |  | 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)