**АНКЕТА НА УЧАСТИЕ**

**В ПРОГРАММЕ ПРОВЕРКИ КВАЛИФИКАЦИИ ЛАБОРАТОРИЙ ПОСРЕДСТВОМ МСИ**

**по ОТБОРУ ПРОБ**

**(2025 год)**

РЕКВИЗИТЫ ОРГАНИЗАЦИИ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Полное наименование | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| ОГРН | | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| ИНН |  | | КПП | | |  | | | | |  | | | ОКПО | |  | |
| Юридический адрес | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Фактический адрес | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Почтовый адрес (для отправки корреспонденции) | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Банк | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Расчетный счет | |  | | | | | Корреспондентский счет | | | | |  | | | | | |
| БИК | |  | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Телефон | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| WWW | |  | | | | | E-mail | |  | | | | | | | | |
| Ф.И.О., должность руководителя | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Ф.И.О., должность, основание для подписания договора | | | |  | | | | | | | | | | | | | |

(заполнять разборчиво, печатными буквами)

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Полное наименование отдела, участвующего в МСИ | | |  | | | |
| Адрес осуществления деятельности (согласно аттестата) | | |  | | | |
| Ф.И.О. руководителя | | |  | | | |
| Контакты руководителя | | |  | | | |
| телефон |  | | e-mail |  | | |
| № аттестата аккредитации (при наличии) | | | | |  | |
| Адрес и условия доставки ОК (курьером/самовывоз) | |  | | | | |
| Контактное лицо для транспортной компании | | | | |  | |
| Телефон |  |
| **!!! Внимательно заполняйте все графы Анкеты-Заявки, т.к. отчетные документы будут оформляться строго в соответствии с полученной заявкой. В случае изменений в информационных данных лаборатории или организации просим оповестить об этом Провайдера МСИ своевременно.** | | | | | | |

**АНКЕТА УЧАСТНИКА МСИ по ОТБОРУ ПРОБ\***

**2025 год**

**Срок подачи заявки – до 1 сентября 2025 года,**

**Реализация процедуры отбора проб –3 кв.2025 года**

**обработка результатов – 4 кв. 2025 года,**

**получение отчетных документов – 4 кв. 2025 года**

**МСИ, в которых организация желает принять участие (отметить «+»)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Индекс схемы МСИ** | **Объект МСИ** | **Отметка об участии** | **Нормативный документ на процедуру отбора проб** |
| МСИ-ОП-ВП-25 | Вода питьевая |  |  |
| МСИ-ОП-ВПП-25 | Вода природная (поверхностная) |  |  |
| МСИ-ОП-АВ-25 | Атмосферный воздух |  |  |
| МСИ-ОП-НиНП-25 | Нефть и нефтепродукты |  |  |

\*- Пилотный проект. Программы будут реализованы в соответствии с ГОСТ ISO/IEC 17043-2013

без ссылки на аттестат аккредитации провайдера

Руководитель отдела

или иное уполномоченное должностное лицо \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) Ф.И.О.

Заполненную анкету направлять на электронную почту:[**MulyukovaRR@yandex.ru**](mailto:MulyukovaRR@yandex.ru)

**В случае возникновения вопросов звонить координатору программ Мулюковой Рузиле Равкатовне по тел. 8-347-273-49-49**