**№:**................ / **дата…………..**

/попълва се от лабораторията/

От фирма/лице:........................................................................

**ПОПЪЛВА СЕ ОТ ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ**

Адрес:........................................................................................

 Телефон/факс: .........................................................................

email: …………........................................................................

**До СИЛ при “ТЕХНОТЕСТ” ООД, гр. Враца**

|  |  |
| --- | --- |
| Възлагам вземане на проба/и от продукт: .................................................................................................................(наименование,вид,марка,други)Обект:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Метод за вземане на пробите: …………………………………………………………………………………. | **Поле 1** |

|  |  |
| --- | --- |
| Възлагам изпитвания на продукт/и: .................................................................................................................(наименование,вид,марка,други)Обект:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…...………………………………………………………………………………………………………………………Опис на характеристиките и методите:…………………………...............................................................................…………………………………………………………………………………………………………………………........………………………………………………………………………………………………………………………......………………………………………………………………………………………………………………………......………………………………………………………………………………………………………………………......………………………………………………………………………………………………………………………......……………………………………………………………………………………………………………………… | **Поле 2** |

|  |  |
| --- | --- |
| Доставени проби в лабораторията: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(брой и количество на пробите;номер на партидата, дата на производство) | **Поле 3** |

|  |  |
| --- | --- |
| Пробите за взети, съхранявани и транспортирани до лабораторията от възложителя. Лабораторията не носи отговорност за качеството на вземане на пробите и влиянието, което може да окаже върху валидността на получените резултати! Съгласувал: ………………………………………… /За възложителя, име, фамилия, подпис/ | **Поле 4** |

|  |  |
| --- | --- |
| Срок за изпълнение на заявката: ………………………………………………..  | **Поле 5** |

|  |  |
| --- | --- |
| Лице за контакти: …………………………………………………тел.: …………………………………… | **Поле 6** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Лабораторията не обявява и не докладва съответствие на получените резултати от изпитванията със стандарти или спецификации!** | **Поле 7** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Лабораторията не извършва докладване на мнения и тълкования относно получените резултати от изпитванията!** | **Поле 8** |

|  |  |
| --- | --- |
| Желая да бъде осигурен достъп до лабораторните дейности, свързани с настоящата заявка на следните лица: 1. ……………......................................................................
2. ………..............................................................................

/само посочените лица ще бъдат допускани по време на осъществяване на лабораторните дейности/ | **Поле 9** |

|  |  |
| --- | --- |
| Декларирам, че юридическото лице, което представлявам или аз самия/самата ☐нямам/☐имам конфликт на интереси, в рамките на това, което ми е известно, с юридическото лице „Технотест“ ООД, част от което е лабораторията или с членове на персонала на лабораторията!Декларирам, че при поискване от страна на лабораторията ще предоставям достъп на екипите на ИА БСА във връзка с оценяване изпълнението на лабораторните дейности, извършвани в наши местонахождения или в такива, които към момента представляват наша отговорност.Известно ми е, че при невярна информация нося наказателна отговорност съгласно чл. чл. 313 от Наказателния кодекс. Декларатор: ………………………………………… /За възложителя, име, фамилия, подпис/ | **Поле 10** |

|  |  |
| --- | --- |
| Желая ☐протоколът за вземане на проба и/или ☐протоколът от изпитване да ми бъде/бъдат☐предадени на хартиен носител лично или ☐изпратени по куриер. | **Поле 11** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Желаете ли съхранение на арбитражни проби? ☐ да; ☐ не | Срок на съхранение: ………….. | **Поле 12** |

|  |  |
| --- | --- |
| Плащането ще се извърши ☐в брой; ☐ по банков пътЖелаете ли изготвянето на проформа фактура? ☐ да; ☐ неДанни за фактураИме на юридическото лице: …………………………………….Дан. № ...........…..............................................................................Булстат: ..........................................................................................МОЛ: .............................................................................................. | **Поле 13** |

|  |  |
| --- | --- |
| Желая да се посочи в протокола от изпитване стойност и допуск на заявените за изпитване характеристики: [ ]  **да,** съгласно: [ ]  ТС на АПИ; [ ]  БДС EN 13043/NA; [ ]  БДС EN 13242/NA; [ ]  БДС EN 13108-1/NA; [ ] БДС EN 12620/NA; [ ] друг.............................................................................................[ ]  **не**Други изисквания на клиента: ………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………./възложителят предлага собствен транспорт или иска такъв от лабораторията за дейности по вземане на проби и полеви изпитвания, възложителят иска пособия за вземане на проби, условия на вземането на проби и изпитването и др./ | **Поле 14** |

|  |  |
| --- | --- |
| Приложения към заявката:1. …..........................................
2. …….......................................

/тук се изписват всички възлагателни писма от клиента или други форми на заявки, както и списъци с проби и др./ | **Поле 15** |

|  |  |
| --- | --- |
|  **Приел:**За възложителя: ……………………………………… За изпълнителя: ………………………………… /име, фамилия,, подпис/ /РЛ [ ] или Зам. РЛ[ ] , име, фамилия, подпис/Дата: ………………… Дата: …………………/попълва се от възложителя/ /попълва се от изпълнителя/ | **Поле 16** |

**Забележка 1:** Промени по попълнената заявка може да се осъществят само след писмено уведомяване на съответната страна и писмено одобрени от другата!

**Забележка 2:** Полета 3, 4, 9, 14 и 15 се попълват при необходимост. Полета 7 и 8 на този етап не са приложими по отношение обявяването на съответствие и извършването на мнения и тълкувания. Поле 7 в частта си „посочване на стойност и допуск“ се попълва при желание от клиента. Задължително е попълването поне на едно от полетата 1 и 2, за да е валидна заявката. Поле 13 се попълва само за нови клиенти. Всички останали полета са задължителни!

**Забележка 3:** Всички служители на лабораторията са обвързани с юридически задължения посредством подписани Декларации за опазване на професионалната тайна (конфиденциалност) относно получената и/или създадена по време на извършване на лабораторните дейности информация. Лабораторията има разписана ФК 4.1-1 „Политика за осигуряване на безпристрастност и конфиденциалност“, която се спазва от всички сътрудници, които също така са подписали и декларации за безпристрастност.

**Забележка 4:** Лабораторията не извършва докладване на обявяване на съответствие, докладване на мнения и тълкувания и не докладва/представя резултатите по опростен начин!

**Забележка 5:** Всички предоставяни от лабораторията услуги са част от гъвкавия обхват на акредитация. Лабораторията поддържа актуален СК 8.3-6 „Списък с датирани версии на стандартите от акредитирания гъвкав обхват“. Копие от актуалния списък може да бъде предоставено във всеки един момент при поискване от страна на клиента.

**ПОПЪЛВА СЕ ОТ ИЗПЪЛНИТЕЛЯ**

|  |  |
| --- | --- |
| Дата на получаване и проверка в състояние и количество на доставената/те проба/проби: Дата на получаване на пробата/те в лабораторията …………………………………………..Количество на пробата/пробите (брой, kg, l, ml)? ………………………………………………………………Достатъчна/и ли е/са пробата/те за извършване на заявените изпитвания? ☐ да; ☐ неЗабележка: ………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………..Годна/и ли е/са пробата/те за извършване на заявените изпитвания? ☐ да; ☐ неЗабележка: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | **Поле 17** |

|  |  |
| --- | --- |
| Декларирам, че юридическото лице, което представлявам, а именно „Технотест“ ООД или аз самия/самата ☐нямам/☐имам конфликт на интереси, в рамките на това, което ми е известно, с юридическото лице, посочено като възложител или с членове на неговия персонал!Известно ми е, че при невярна информация нося наказателна отговорност съгласно чл. чл. 313 от Наказателния кодекс. Декларатор: ………………………………………… /РЛ ☐или Зам. РЛ☐, име,фамилия, подпис/ | **Поле 18** |

|  |  |
| --- | --- |
| Възлагам лабораторните дейности да бъдат извършени от следните сътрудници:1. ……… ……………. ☐ за вземане на проби; ☐ за изпитване

Декларирам, че ☐нямам/☐имам конфликт на интереси, в рамките на това, което ми е известно, с юридическото лице, посочено като възложител или с членове на неговия персонал!Известно ми е, че при невярна информация нося наказателна отговорност съгласно чл. чл. 313 от Наказателния кодекс. Декларатор: ………………………………………… /име,фамилия, подпис/1. ………………………….. ☐ за вземане на проби; ☐ за изпитване

Декларирам, че ☐нямам/☐имам конфликт на интереси, в рамките на това, което ми е известно, с юридическото лице, посочено като възложител или с членове на неговия персонал!Известно ми е, че при невярна информация нося наказателна отговорност съгласно чл. чл. 313 от Наказателния кодекс. Декларатор: ………………………………………… / име,фамилия, подпис/ | **Поле 19** |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата, период на извършване на лабораторните дейности:Вземането на проба/и да бъде извършено на /в периода……………………………………………Изпитванията да бъдат извършени на/в периода ……………………………………….. | **Поле 20** |

|  |  |
| --- | --- |
| Входиране на пробата/те в лабораторията:№ на пробата/те от дейността по вземане на проба/и по входящо-изходящ дневник …………………………№ на пробата/те за изпитване по входящо-изходящ дневник ………………………… | **Поле 21** |

|  |  |
| --- | --- |
| Изпълнимост на заявката: ☐ да; ☐ неЗабележки и други доуточняващи въпроси: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………/например при възникване на проблемни ситуации или друго свързано с осъществяване на лабораторните дейности./ | **Поле 22** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Одобрил:**[ ] РЛ / Зам. РЛ [ ] : Дата: ………………… /име,фамилия, подпис/ | **Поле 23** |

**Забележка 6:** Полета 20 и 21на този етап не са приложими. Всички останали полета са задължителни!

**Забележка 7:** Оригиналът на заявката се съхранява в лабораторията, а копие от нея се дава на възложителя при желание от негова страна!

**Забележка 8:** В случай на наличие на конфликт на интереси, РЛ променя лицето/лицата за изпълнение на лабораторните дейности като се добавя още един лист от настоящата секция! Ако конфликтът на интереси застрашава обективността на работа и валидността на резултатите, РЛ има право за откаже изпълнението на заявката!

 **Забележка 9:** При поискване от страна на Клиента/Заявителя СИЛ ще предостави процедурата за управление на жалби /ПК 7.9-1/, както и „Лист за жалби“ /ФК 7.9-1/ съгласно действащата в лабораторията система за управление.