**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В ПРОГРАММЕ ПРОВЕРКИ КВАЛИФИКАЦИИ**

ПРОВАЙДЕРУ ПК ООО «НП МСИ»

**Внимание! Заявка предназначена для оформления Заказа только для одного участника!**

**Анкетные данные**

**Заполняются при первичном направлении заявки в текущем календарном году и при изменении данных участника (если подается заявка на участие в раундах, не предусмотренных первичной заявкой, в этот же период). При подаче дополнительных заявок и неизменности данных участника данный раздел не заполняется.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Данные** | **Заполняется участником проверки квалификации** |
| **Полное наименование юридического лица/ФИО индивидуального предпринимателя** |  |
| **Сокращенное наименование юридического лица/-** |  |
| **ИНН юридического лица/ ИНН индивидуального предпринимателя** |  |
| **КПП юридического лица/ КПП индивидуального предпринимателя** |  |
| **ОГРН юридического лица/ ОГРНИП индивидуального предпринимателя** |  |
| **Название должности, Ф.И.О. лица (***ПОЛНОСТЬЮ***), уполномоченного подписать договор, документ основания (Устав, приказ, доверенность (реквизиты))** |  |
| **Юридический адрес заказчика, с указанием индекса** |  |
| **Договор будет заключатся через котировки, тендер? Если да, то дать ссылку на сайт.** |  |
| **Адрес для отправки образцов для проверки квалификации** |  |
| **Адрес для отправки корреспонденции** |  |
| **№ расчетного счета** |  |
| **Наименование банка, местонахождение банка** |  |
| **БИК банка** |  |
| **№ корреспондентского счета банка** |  |
| **Контактный номер телефона по вопросам заключения договора** |  |
| **Наименование участника раунда** |  |
| **Тип участника раунда** | Испытательная лаборатория (центр)  Орган инспекции |
| **Уникальный номер записи в Реестре аккредитованных лиц (при наличии)** |  |
| **Адрес электронной почты участника раунда** |  |
| **Адрес фактического места осуществления деятельности участника раунда** |  |
| **Контактное лицо участника раунда (должность, ФИО, номер телефона)** |  |
| **Является членом Ассоциации национального и международного сотрудничества и партнёрства в области оценки и подтверждения соответствия, стандартизации и обеспечения единства измерений или кандидатом в члены, оплатившим вступительный и членские взносы на 2024 год** |  |
| **Наличие именной скидки, указать номер сертификата** |  |

Заполненную заявку в формате word, без подписи и печати необходимо направить на e-mail: **msi@nooirf.ru**

Программа проверки квалификации № «МАЭД, 2024», 4 раунд

**Сроки реализации раунда:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № раунда | Сроки подачи заявки на участие в проверке квалификации | Предоставление ОПК (дата передачи участникам ОПК) | Дата выполнения измерений (испытаний) участниками | Крайний срок (конечная дата, последний срок) предоставления участниками результатов Провайдеру ПК для анализа | Утверждение отчета Провайдером ПК, выдача результатов участия в раунде проверки квалификации участникам |
| **4** | **До 30.09.2024** | **До 31.10.2024** | **До 20.11.2024** | **20.11.2024** | **До 23.12.2024** |

При поступлении заявки на участие позднее установленного срока, Провайдер ПК не гарантирует наличие образцов для проверки квалификации и участие в выбранном раунде.

| **Шифр образца** | **Объекты** | **Объем, масса, иная характеристика образца для проверки квалификации** | **Показатель или характеристика образца** **для проверки квалификации** | **Диапазон значений показателя и (или) характеристики** | **Единицы измерений (при наличии)** | **Стоимость1, в руб. (НДС не облагается)** | **Примечание Провайдера ПК** | **Заполняется участником самостоятельно** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Количество образцов для проверки квалификации** | **Примечание участника (методика, заявленная участником)** |
| **МАЭД-4-24вр** | Рабочие места | Источник мощности амбиентного эквивалента дозы | Мощность амбиентного эквивалента дозы излучения | (0,1 - 2,0) | мкЗв·ч -1  (мкЗв/ч) | 15 000,00 | Место проведения – город Москва  Участник проверки квалификации вправе выбрать как все, так и отдельные показатели |  |  |
| **МАЭД-4-24вп** | Помещения/Здания (помещения жилых, общественных,  производственных зданий, строений, сооружений) | Источник мощности амбиентного эквивалента дозы | Мощность амбиентного эквивалента дозы излучения | (0,1 - 2,0) | мкЗв·ч -1  (мкЗв/ч) | 15 000,00 | Место проведения – город Москва  Участник проверки квалификации вправе выбрать как все, так и отдельные показатели |  |  |

**Примечания:**

**1 В стоимость образца для проверки квалификации входят все расходы Провайдера ПК по проведению раунда проверки квалификации, в том числе стоимость образца для проверки квалификации, почтовые расходы по отправке результатов раунда проверки квалификации.**

**2 При участии в торговых процедура (конкурс, аукцион, котировка) на платных площадках, стоимость участия включается в сумму договора дополнительно. При внесении Заказчиком существенных изменений в текст договора и (или) необходимости заполнения дополнительных форм Заказчика, взимается дополнительная стоимость - 5000 рублей (НДС не облагается).**

**3 Членам и кандидатам в члены Ассоциации «НООИ», полностью оплатившим взносы за 2024 год, предоставляется скидка в размере 10 % от стоимости участия в проверке квалификации.**

**4 Участникам, заключившим договор и оплатившим участие в программе проверке квалификации до 25 декабря 2023 года, предоставляется дополнительная скидка в размере 5 %. Скидка суммируется со скидкой, предоставляемой членам и кандидатам в члены Ассоциации «НООИ».**

**5 По запросам участников возможно проведение дополнительных раундов (при количестве участников не менее 2), в этом случае стоимость определяется индивидуально.**