**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 № «ФИЛЬТРЫ, 2024», 2 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 |
| **2** | **До 01.10.2024** | **До 01.11.2024** | **До 29.11.2024** | **29.11.2024** | **До 25.12.2024** |

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)** |
| **Ф1-2-24** | Оборудование газоочистное и пылеулавливающее (системы вентиляции, шкафы вытяжные, ламинарные боксы, ПЦР-боксы); Фильтры для очистки воздуха (фильтры очистки воздуха вытяжной и приточной системы вентиляции, высокоэффективные фильтры очистки воздуха, фильтры очистки воздуха общего назначения) | Ламинарный бокс, ПЦР-бокс | Целостность системфильтрации (фильтров) | соответствует/ не соответствует | – | 60 000,00 | Место проведения измерений – г. Москва |  |  |
| Направление(визуализация) воздушныхпотоков | соответствует/ не соответствует | – |  |  |
| Скорость воздушныхпотоков | (0,1 – 30,0) | м/с |  |  |