### Ф 7.1-1 ЗАЯВКА ЗА ИЗПИТВАНЕ

Вх. №......................../........................ До

# Ръководител ЦИЛ

„Агрополихим” АД

гр. Девня

### ЗАЯВКА ЗА ИЗПИТВАНЕ

|  |  |
| --- | --- |
| Данни за клиента/възложителя: | **ЗА ПРОТОКОЛА**Заявител: \*\*име на организация/клиентаЛице за контакт: \*\*трите именаe-mail: ……………………………………………………………………………………………………………..Телефон: …………………………………………………………………………………………………………Адрес за кореспонденция: …………………………………………………………………………… |
| **ЗА ФАКТУРА**Заявител: \*\*име на организация/клиентаАдрес: \*\*седалище и адрес на управлениеЕИК: …………………………………………………..ДДС №: ……………………………………………...МОЛ: …………………………………………………………………………………………………………. |
| Лабораторни дейности, които се заявяват  | *\*\**Вземане на проби/ извадки и/или изпитване |
| Наименование на продукта: | \*\*Описание, еднозначна идентификация на продукта, производител, дата на производство, партида и др. |
| Предписания, инструкции за манипулиране с обекта за изпитване:  | \*\*Изисквания за манипулиране с обекта за изпитване, за да бъдат взети в предвид всички необходими предпазни мерки за запазване целостта на обекта, за да се избегне влошаване, замърсяване, загубване или повреда по време на манипулирането, транспортирането, съхраняването/ изчакването и подготовката на обекта за изпитване |
| Метод за вземане на проби/извадки: | \*\*Попълват се данни за метод за вземане на проби/извадки |
| Предаване на пробата: | 🞎 чрез представител; 🞎 чрез куриерска фирма; 🞎 други |
| Информация за пробата: | \*\*Попълват се данни за пробата, които трябва да бъдат вписани в протокола от изпитване: вид на пробата, откъде е отбрана, партида, № на пломба и други (според желанието на заявителя) |
| Брой на пробите и тяхната маса | \*\*Описват се (брой, маса) |
| Представителност на пробата | 🞎 отбрана от оторизиран орган - (\*\*наименование)🞎 не е отбрана от оторизиран орган |
| Изпитвани продукти, вид на изпитване/ характеристика, методи за изпитване | № по ред | Наименование на характеристиката, методи за изпитване | Нормасъгласно: |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| Посочените норми са съгласно (\*\*нормативен акт/документ, спецификация на клиента, стандарт и др.) |
| Обявяване на съответствие  | \*\*Искане за обявяване на съответствие със спецификация, стандарт за изпитване или комплексно разрешително от клиента. Ако има такова, тогава спецификацията, стандартът, комплексно разрешително, както и правилото за вземане на решение трябва да бъдат ясно определени и съгласувани с клиента. |
| Допълнителни изисквания на клиента:  | \*\*- Използван метод за изпитване; \*\*- допълнения, отклонения или изключения от определените методи; \*\*- срок за вземане на проби/извадки и изпитване; \*\*- изисквания за конфиденциалност на предоставена информация;\*\*- съхраняване и/или връщане на запазени части от обекта за изпитване;**\***\*\*- заявителят желае да получи протоколи от изпитване (след заплащане) – в сканиран вид по електронен път на e-mail и/или в оригинал по куриер и/или в оригинал в приемната на ЦИЛ \*\*- и др. |

\* След предаване на протоколът от изпитване на клиента или негов представител, остатъкът от пробите се съхранява за срок от 6 (шест) месеца. След изтичане на срока за съхраняване, остатък от пробите се унищожава. Остатъкът от проби води се унищожават след изпитването.

\*\* Текстът, отбелязан в дясната колона, дава насоки на възложителя при попълване на заявката.

ЦИЛ при „Агрополихим“ АД поддържа и управлява гъвкав обхват на акредитация за методи описани в СП 7.2-3 „Методи прилагани в лабораторните дейности, в условия на гъвкав обхват“.

Ако по-горе не е договорено друго, цялата информация предоставена от клиента и получена при изпълнение на заявката за изпитване се третира като конфиденциална и не може да бъде разгласявана на трети лица без изричното съгласие на клиента освен в случаите, в които лабораторията е задължена от закона да предостави тази информация. В този случай клиентът или засегнатото лице ще бъдат уведомени за огласената информация, освен ако законът не го забранява.

Клиентът не може да използва акредитационния символ или позоваване на акредитация и/или на статута на ИА БСА, като страна по многостранно споразумение в писма, канцеларски и рекламни материали и др.

Декларирам, че съм запознат с условията за провеждане на вземане на проби/извадки/изпитване, ОП 7.1-2 „Общи търговски условия“ и процедурата за жалби в Централна изпитвателна лаборатория при „Агрополихим” АД.

Декларирам, че предоставените от мен данни при заявяване на услугата са достоверни.

Заявителят носи отговорност за представителността на пробите/извадките.

Заявител: . . . . . . . . . . . . . . . Приел заявката: . . . . . . . . . . . . . . . .

 (име, фамилия, подпис и печат) (име, фамилия, подпис и печат)

Заявлението за предоставяне на услуги е обект на преглед по следните определения:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Налична ли е заплаха за безпристрастността при извършване на заявените лабораторни дейности. | Да | Не |
| 2. | Заявените за предоставяне услуги съответстват на документирания обхват на дейност на лабораторията. | Да | Не |
| 3. | Дейностите, методите и определените изисквания са адекватно дефинирани, документирани и разбрани. | Да | Не |
| 4. | Методите са актуални и подходящи за заявените лабораторни дейности | Да | Не |
| 5. | Лабораторията има възможността, разполага с ресурси и компетентност, необходими за извършване на заявените лабораторни дейности в срок | Да | Не |
| 6. | Предоставени ли са от клиента (възложителя) инструкции и предписания за манипулиране с обекта за изпитване, ако не: | Да | Не |
|  | Документираните действия в системата за управление на лабораторията при манипулиране с обекти за изпитване включват ли необходимите предписания за запазване целостта на обекта за изпитване, за защитаване интересите на лабораторията и клиента (възложителя). | Да | Не |
| 7. | Отклоненията изискани от клиента (ако е приложимо), влияят ли върху целостта на лабораторията или на валидността на резултатите. | Да | Не |
| 8. | Необходими ли са промени, които следва да бъдат извършени в заявлението за предоставяне на услуги, ако да: Промени, които следва да бъдат извършени в заявлението за предоставяне на услуги:.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... | Да | Не |
| Заключение: 🞎приемам заявката 🞎отказвам заявкатаДата: .................................. Ръководител на ЦИЛ.....................................  (име, фамилия, подпис) |