**Заявка на участие в программе проверки квалификации (ПК)**

|  |  |
| --- | --- |
| Индекс программы ПК/ наименование объекта испытаний | Масса или количество экземпляров образцов ПК |
| Масса образца в виде ленты, г \* | Количество образцов в виде дисков, шт. \*\* |
| **ОЦМ-54-2025/Палладиевый лом** |  |  |

\* В стоимость программы входит образец ПК в виде ленты толщиной около 0,2 мм массой 3 г. Может быть предоставлено дополнительное количество образца ПК по запросу участника за дополнительную плату*.*

\*\* По запросу может быть предоставлен образец в виде диска диаметром около 20 мм толщиной около 2,3 мм.

|  |  |
| --- | --- |
| Полное и сокращенное наименование юридического лица (в соответствии с учредительными документами) |  |
| Юридический и почтовый адрес (в т.ч. индекс, область, район, город, улица, номера дома/корпуса) |  |
| Банковские реквизиты, ИНН и КПП  |  |
| Должность, фамилия, имя, отчество руководителя юридического лица (или уполномоченного лица), указать действует в соответствии с уставом или по доверенности |  |
| Телефон организации (в т.ч. код города), факс, e-mail |  |
| Полное наименование лаборатории; фамилия, имя, отчество руководителя лаборатории |  |
| Адрес доставки образцов для ПК(в т.ч. индекс, область, район, город, улица, номера дома/корпуса) |  |
| Фамилия, имя, отчество контактного лица для получения образца ПК |  |
| Телефон контактного лица, в том числе мобильный, факс, e-mail |  |
| Временной диапазон доставки образца ПК (указывать местное время) |  |

Для согласования договора необходимо предоставить заверенные копии следующих документов.

* Протокол о назначении уполномоченным органом руководителя организации (советом директоров, общим собранием акционеров/участников, и др.);
* Устав организации со всеми изменениями и дополнениями (первый лист и листы о полномочиях генерального директора);
* Положение о генеральном директоре (в случае наличия)
* Документы о полномочиях подписанта.

Даю своё **согласие/ несогласие** (нужное подчеркнуть) на представление в отчёте о ПК наименования лаборатории без указания номера, под которым представлены результаты испытаний и оценки функционирования.

Руководитель лаборатории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись, дата Ф.И.О.

Пожалуйста, верните заполненную заявку по e-mail: o.sisoeva@ezocm.ru (скан и в формате Word) координатору программы ПК Сысоевой Ольге Геннадьевне, инженеру группы СО до  **1 мая 2025 г.**

Дата предоставления результатов испытаний: не позднее  **1 августа 2025 г.**

 дата