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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Индекс программы ПК/ наименование объекта испытаний | Масса или количество экземпляров образцов ПК1 | | |
| Вид образца | Масса, г | Количество, шт. |
| **ОЦМ-24-2021** **/ Золото аффинированное** | Лента | **3** | **-** |

1 В стоимость программы входит образец ПК в виде ленты массой 3 г толщиной 0,2-0,3 мм. Могут быть предоставлены дополнительное количество образца ПК в виде ленты толщиной 0,2-0,3 мм или образец в виде пластины толщиной 1 мм с размерами сторон по требованию участника за дополнительную плату.

Примечание – проверка квалификации проводится в рамках аттестации стандартного образца (СО) состава золота аффинированного. Отчет будет представлен после аттестации СО, но не позднее 30 декабря 2021 года.

|  |  |
| --- | --- |
| 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.

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

Подпись, дата Ф.И.О.

Пожалуйста, верните заполненную заявку участника по e-mail: [e.anchutina@ezocm.ru](mailto:e.anchutina@ezocm.ru) (скан и в формате Word)

или письмом на адрес: Россия, 624097, Свердловская обл., г. Верхняя Пышма, проспект Успенский, 131, АО «ЕЗ ОЦМ»

координатору программы Анчутиной Елене Анатольевне **до 1 апреля 2021 г.**

Дата предоставления результатов испытаний: не позднее **1 июня 2021 г.**