|  |  |
| --- | --- |
|  | **ЗАЯВКА ЗА ИЗПИТВАНЕ**  **№ ……/ ………..202… г.**  (Номер и дата се попълват от служител на лабораторията, съгласно поредността на заявката в регистъра на заявки от вътрешни клиенти СК 7.1-1) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ДАННИ ЗА ЗАЯВИТЕЛЯ** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Заявител (фирма/ клиент):** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Адрес за кореспонденция:** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **ЕИК/ ЕГН:** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Лице за контакт:** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Телефон:** |  | | | | | **e-mail:** | |  | | | | | | | | | |
| **ДАННИ ЗА ПРОБАТА** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Продукт за изпитване:** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Обект на изпитване:** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Подробно описание на пробата, включително партиден или идентификационен номер, дата на производство, срок на годност (когато е приложимо). Описанието на обекта за изпитване (пробата) да бъде прецизирано с цел, по-ясната му идентификация - наименование на мястото за вземане на проби, географски координати и др. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Количество/ брой проби:** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Лабораторията поддържа и управлява гъвкав обхват на акредитация за стандартизираните методи на изпитване и вземане на проби!*** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Характеристики и методи за изпитване: Приложение №** ....  Моля попълнете в зависимост от Вашия продукт съответното Приложение с характеристики за изпитване! | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Пробовземането ще се извърши от:**  Моля, отбележете избраната опция! | | | | | | **АЛКИ** | | |  | | | **Заявителя\*** | | | |  | |
| \*Заявителят носи отговорност за представителността на доставена пробата. Взетите проби задължително се доставят от клиента в АЛКИ - чрез куриер (за сметка на възложителя), лично или от представител на заявителя. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Желая остатъкът от пробата да бъде върнат.**  Моля, отбележете избраната опция! | | | | | | | | | **Да** | | | | **Не** | | | | |
| **Забележка:** В случай, когато с клиента не е договорено друго, остатъкът от пробите, след извършване на заявените изпитвания се съхранява за срок от 1 месец, след предаване на Протокола от изпитване на клиента. След изтичане на срока за съхранение остатъкът от пробите се унищожава.  В случай, че желаете остатъкът от пробата да бъде върнат, посочете на следващия ред периода на връщане (съобразен със срока за съхраняване) и начина за изпращане. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Начин на получаване на протокол от изпитване\*\*** | | | | | | | Лично | | | По куриер | | | | | E-mail | | |
| **Начин на плащане\*\*** | | | | | | | В брой | | | Наложен платеж | | | | | Банков превод | | |
| **Желаете ли издаване на протокол на английски език?\*\*** | | | | | | | | | | | | | | **Да** | | **Не** | |
| **Желаете ли копия от протокола от изпитване и колко броя?\*\*** | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| \*\* Моля, отбележете избраните опции! | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Забележка:** Протоколите от изпитване могат да бъдат възпроизвеждани или включвани в документи и материали на клиента с изрично разрешение от страна на акредитираното лице. На клиента се забранява употребата на акредитационния символ или позоваване на акредитацията в писма, канцеларски и рекламни материали и др. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Лабораторията не обявява докладване на съответствие с посочени изисквания и не докладва мнения и тълкувания.*** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Допълнителна информация предоставена от Клиента: (Попълва се при необходимост)** | | | | | | | | | | | | | | **Да** | | **Не** | |
| В случай, че е “Да”, уточнете: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Информация, която представлява професионална тайна за Клиента, ако има специфични негови изисквания:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Заявката има сила на юридическо обвързващо споразумение между Лабораторията и Клиента.*** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Декларация на АЛКИ**  1. Лабораторията **гарантира**,  Че цялата информация получена или създадена по време на изпълнение на лабораторните дейности е конфиденциална, с изключение на тази, която клиентът и лабораторията са договорили да бъде обществено достояние; която клиентът прави обществено достояние, когато АЛКИ е упълномощена с договорни споразумения за оповестяване на информация, представляваща професионална тайна. Всички данни за клиента, предоставени в настоящата заявка, ще бъдат използвани единствено във връзка със заявената услуга.  И че ще съхранява документацията от лабораторната дейност по начин, който изключва неправомерен достъп на неупълномощени лица до нея и гарантира конфиденциалността при получаване на информация относно клиента, получена от други източници, различни от клиента.  И че не разпространява (или не упълномощава други лица или служители от персонала си да разпространяват) по какъвто и да е начин конфиденциална информация на трети лица. Задълженията за запазване на конфиденциалност не се ограничени във времето и няма да се прилагат по отношения на информация:  - Която е предадена по искане на компетентен орган;  - Която клиентът прави обществено достояние;  - При предварително договаряне между лабораторията и клиента;  - Която е била публично оповестена или придобита от трети лица.  - За която може да се докаже, че е била известна преди датата на това задължение.  2. Лабораторията **е отговорна** за безпристрастността на своите лабораторни дейности. Тя е независима и не допуска финансов, търговски или друг натиск да поставя под съмнение нейната безпристрастност.  3. Лабораторията предварително информира Клиента или засегнатите лица за информацията, която ще бъде обществено достъпна. С изключение на информацията, която клиентът прави обществено достояние, или когато това е договорено между ЛИ и клиента (например за отговаряне на жалби), всяка друга информация се счита за вътрешна и се разглежда като професионална тайна.  4. Информация, поискана писмено от държавни органи, се предоставя след информиране на клиента.  5. Във връзка с гъвкавия обхват на акредитация на АЛКИ по отношение на стандартизираните методите, включени в СК 7.2-1, наличен на информационния сайт на лабораторията, в случай на промяна на версията на някой от посочените методи, АЛКИ ще извършва изпитвания/ пробовземания и ще издава протоколи в обхват на акредитация с позоваване на отменения/ заменения метод, след като осъществи процедура за проверка на приложимостта на новата версия на метода. Това би могло да доведе до промяна на сроковете за изпълнение и/ или на цените на предоставяните от Лабораторията услуги. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Декларация от заявителя:**  С възлагане на изпитването декларирам, че:  1. Приемам актуалните Общи търговски условия (П 7.1) на АЛКИ.  2. Давам своето съгласие, предоставените от мен лични данни (само за физически лица) да бъдат обработени от АЛКИ, съгласно вътрешна процедура ПК 4.2-2, с която съм запознат. Ще попълня предвидената за това Декларация ФК 4.2-5 в оригинал или по електронната поща.  3. Не съм/ сме свързано лице по отношение на собственост, взаимоотношения с ръководството на организацията, споделени ресурси, роднински връзки, личен интерес.  3. Съм запознат:  - с методите за вземане на проби и методите за изпитване на АЛКИ, съгласно списъци СК 5.0-2 „ Обща оферта за услугите“ и СК 7.2-1 „Списък на методи с гъвкав обхват на акредитация”;  - с Процедурата за управление на гъвкав обхват ПК 5.0-2, която е достъпна на сайта на АЛКИ, и приемам установените в АЛКИ действия при актуализиран или заменен документ/ стандарт/ метод;  - че АЛКИ не носи отговорност за предоставената от мен проба по отношение на вземане, транспорт и съхранение;  - че резултатът важи само за изпитваната проба;  - с правилата за позоваване на статуса на предоставена акредитация на АЛКИ и за разпространение/ възпроизвеждане на издадени от АЛКИ протоколи;  - че Лабораторията не дава изявления за съответствие с изискванията на нормативни документи и/или спецификации, както и мнения, и интерпретации по отношение на БДС EN ISO/IEC 17025:2018;  - с процедурата на АЛКИ (ПК 7.9-1) за уреждане на жалби. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Заявката за изпитване се предоставя от клиента (възложителя) на хартиен носител в оригинал, по поща или лично в лабораторията, или сканирана по e-mail.*** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Заявител:** | | *име, фамилия, подпис* | | | | | | | | | | | | *дата* | | | |
| **Приел заявката:** | | *фамилия, подпис* | | | | | | | | | | | | *дата* | | | |
| (попълва се от АЛКИ) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ПРЕГЛЕД НА ЗАЯВКАТА/ ВЪЗМОЖНОСТ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ**  (Попълва се от ръководителя на лабораторията) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Критерии за оценка на изпълнимост:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Изискванията на Клиента, включително метода - правилно и ясно определени, документирани и разбрани ли са? | | | | | | | | | | | | | | Да | | | Не |
| АЛКИ има ли възможността да изпълни исканията на Клиента във връзка с желаните продукти за изпитване? | | | | | | | | | | | | | | Да | | | Не |
| АЛКИ има ли възможност да изпълни исканията на Клиента във връзка с желаните характеристики за изпитване. | | | | | | | | | | | | | | Да | | | Не |
| АЛКИ има ли възможността да изпълни исканията на Клиента във връзка с желаните методи за изпитване? | | | | | | | | | | | | | | Да | | | Не |
| Методите актуални ли са и съответно, подходящи ли са за заявените лабораторни дейности? | | | | | | | | | | | | | | Да | | | Не |
| Установена ли е заплаха за безпристрастността при извършване на заявените лабораторни дейности?  (Има ли наличие на конфликт на интереси между клиента и юридическото лице, клиента и лабораторията предвид политика за осигуряване на безпристрастност и конфиденциалност на лабораторията?) | | | | | | | | | | | | | | Да | | | Не |
| Инж. Петя Димитова (РЛ АЛКИ) | | | |  | Петър Христов (Координатор пробовземане) | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | (подпис) |  | | | | | | | | | | | | (подпис) |
| Разполага ли АЛКИ с необходимия свободен персонал за извършване на услугата? | | | | | | | | | | | | | | Да | | | Не |
| Разполага ли АЛКИ с необходимите ТС за извършване на услугата? | | | | | | | | | | | | | | Да | | | Не |
| Разполага ли АЛКИ с необходимото време за извършване на услугата (изпълними ли са предлаганите срокове, ако клиентът ги е заложил)? | | | | | | | | | | | | | | Да | | | Не |
| Изпълними ли са желаните от Клиента относно срокове, финансови и юридическите аспекти? | | | | | | | | | | | | | | Да | | | Не |
| Има ли Клиентът съществуващи задължения към лабораторията или към юридическото лице? | | | | | | | | | | | | | | Да | | | Не |
| 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 от прегледа:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Срок на изпълнение:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Извършил прегледа:**  (фамилия, подпис) (дата) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **НАСТЪПИЛИ ПРОМЕНИ СЛЕД ПРЕГЛЕДА НА ЗАЯВКАТА**  (Попълва се от ръководителя на лабораторията) | | | |
| **Установени ли са отклонения при доставяне на пробата/ите от Клиента?** | | **Да** | **Не** |
| Описание | | | |
| **Настъпили промени по време на изпълнение на заявката:** | | **Да** | **Не** |
| Описание | | | |
| Уведомяваване на клиента | писмо:………………….дата | | |
| Отговор на клиента | писмо:………………….дата | | |
| **Констатации:** |  | | |
| **Заявката е изпълнена!** | | | |
| **ДАТА:** | **РЪКОВОДИТЕЛ АЛКИ:**инж. Петя Димитрова | | |