ЗАЯВКА ЗА ИЗПИТВАНЕ НА ПРОБИ

№ / Дата на получаване: Приел пробите : Доставено от:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заявител на изпитването: | Данни за издаване на протокол от изпитване: | Данни за издаване на фактура: |
| *Име (физическо / юридическо лице), ЕИК, адрес, телефон, е-mail* | Идентични със заявителя /  Други | Идентични със заявителя /  Други |
| Лице за контакт: | E-mail: | E-mail: |
| Eurofins Оферта № : | Издаване на протокол на английски език: да / не | PO #: |

*\*попълва се от лабораторияата*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **#** | **Вид и описание на пробата** | **Клиентски код на пробата**  *(Lot №, Дата на*  *производство, трайност до)* | **Количество на изпитваната проба**  *(брой / тегло / обем)* | **Показатели за анализ / Методи за изпитване**  *(Тестови код, ако е приложимо)* | **Време за изпълнение на анализа** | | **Очаквани стойности**  *(Ако е приложи мо)* | **Лабораторен номер**  *(попълва се от*  *лаборатор ията)* |
| **Стандартно** | **Бързо** |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Допълнителна информация *(попълва се от клиента)* : |

|  |
| --- |
| Съпровождащи документи:  (опис на мястото на вземане на пробата, протокол за вземане на проби, спецификация и др.)  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Обявяване на съответствие на изпитваната проба за характеристики:................................ (изброяват се) ,съгласно...................................*(нормативни актове, стандарти, спецификации, съгласно Договор/Оферта със Заявителя)*  Правило/а за вземане на решения за характеристика:………………………………………..   * на ЛИХОС  да  не * или предложени от клиента (посочва се правилото от клиента)  да  не   Декларация на Заявителя:   1. Декларирам, че нося пълна отговорност за предоставената от мен проба за последващо изпитване. 2. С възлагане на изпитването декларирам, че приемам Общите условия за възлагане на поръчки, съгласно СОП 7.1-1 „Преглед на запитвания, оферти и договори“. 3. Запознат съм с политиката на „Юрофинс ХОС Тестинг България“ ЕООД за защита на лични данни на физически лица, целта и сроковете за съхранение на предоставени от мен лични данни с цел изпълнение на договор/заявка. 4. Давам своето съгласие, предоставените от мен лични данни (само за физически лица) да бъдат обработени от Лаборатория за изпитване на храни и околна среда (ЛИХОС). 5. Декларирам, че не съществува риск за безпристрастност*(поопълва се от прием проби в Лабораторията) …………………………………………………………………………………………* |

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Заявител (име, подпис):