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):