

**КОМПЛЕКСНА ИЗПИТВАТЕЛНА ЛАБОРАТОРИЯ КЪМ „ИНСА ОЙЛ“ ЕООД****ЗАЯВКА ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ**

№ ..... / ..... Г.

**1. Информация за клиента**

Организация	
Име на заявителя	
Име за контакт	
Телефон за връзка	
Адрес	

**2. Заявяване****2.1. Определяне на дейностите и продуктите, за които се отнася заявяването:**

Заявени дейности	ДА / НЕ
Пробовземане	
Изпитване	

Име на продукта	Наименование на продукта, съгласно обхвата за акредитация	Количество, Партида

**2.2. Показатели и методи за изпитване и/или пробовземане****2.2.1. Пробовземане**

Продукт	Място на пробовземане	Метод за вземане на проби*

**2.2.2. Показатели и методи за изпитване**

№	Показатели	Метод на изпитване*
1	2	3

**КОМПЛЕКСНА ИЗПИТВАТЕЛНА ЛАБОРАТОРИЯ КЪМ „ИНСА ОЙЛ“ ЕООД**

Заявка за изпълнение № ..... / ..... г.

1	2	3

\* Лабораторията притежава гъвкав обхват на акредитация за част от обхвата, описан в Сертификат за акредитация на ИА БСА, рег. № 98 ЛИ / 16.06.2021 г. и заповед № А 361 / 16.06.2021 г. към него.

**3. Критерий за изпълнимост на заявените дейности**

Налична ли е заплаха за безпристрастността при извършване на заявените лабораторни дейности? <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не	Забележки:
Заявените услуги съответстват ли на документирания обхват на лабораторните дейности, извършвани от КИЛ? <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не	Забележки:
Избрани ли са подходящи актуални методи за пробовземане и изпитване и отговарят ли на изискванията на клиента? <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не	Забележки:
Разполага ли КИЛ към „ИНСА ОЙЛ“ ЕООД с ресурси и компетентен персонал да извърши заявените дейности изцяло и в срок? <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не	Забележки:
След направения преглед, необходими ли са изменения в заявката? <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не	Забележки:
Има ли взаимовръзки на персонала с клиенти на КИЛ към „ИНСА ОЙЛ“ ЕООД, при които да възникне риск? <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не	Забележки:

**Забележка 1:** т. 3 се попълва от лицето, упълномощено да приема заявката;

**Забележка 2:** Комплексна изпитвателна лаборатория не извършва докладване за обявяването на съответствието и не дава мнения и тълкувания.

**КОМПЛЕКСНА ИЗПИТВАТЕЛНА ЛАБОРАТОРИЯ КЪМ „ИНСА ОЙЛ“ ЕООД**

Заявка за изпълнение № ..... / ..... г.

**4. Обобщение на комуникацията**

<b>Начин на получаване на протокола</b>	Лично <input type="checkbox"/> По телефон <input type="checkbox"/> По e-mail <input type="checkbox"/> Парола: .....  Забележка: Предадени резултати от изпитвания по e-mail или телефон нямат юридическа стойност.	
<b>Контролни проби</b> <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не <b>Връщане на неизползвана контролна проба:</b> <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не	Съхраняване на остатък от пробите при не заявени контролни проби не се извършва. Контролните проби се съхраняват 1 месец след предаване на протокола от изпитване на заявителя.	
КИЛ гарантира опазването на <b>конфиденциалността на информацията</b> , получена в процеса на изпълнение на поръчката. Информация, която представлява обект на конфиденциалност може да бъде предоставена на трета страна, в случаите на законови основания, освен ако това не е забранено по закон. КИЛ се ангажира да уведоми клиента, ако се наложи предоставянето на такава информация при възникнала необходимост. КИЛ е отговорна за <b>безпристрастността</b> на своите лабораторни дейности и не позволява, търговски, финансов или друг натиск да поставя под съмнение нейната безпристрастност.		
Клиентът (възложителят) има право да отправя жалба, отнасяща се до лабораторните дейности, за които КИЛ е отговорна. При поискване процедурата на КИЛ (ОП 7.9-1) за разглеждане на жалби се предоставя на всички заинтересувани страни. Тя е достъпна при поискване от клиента, както и формулярът за жалба (Ф 7.9-1).		

 Заявител: .....  
 /фамилия, подпис/

 Приел заявката: .....  
 / длъжност, фамилия, подпис /

Дата: .....