



| | | |
|--|-------------------------------|--|
|  ЛАБОРАТОРИЯ ЗА ИЗПИТВАНЕ ПРИ "СВИЛОЦЕЛ" ЕАД | ФОРМУЛЯР ПО КАЧЕСТВОТО | ФК 7.4/01 |
| | ЗАЯВКА | Версия: 02 Ревизия: 00 Дата: 01.01.22 г. Стр. 1/2 |

Вх. №...../дата.....г.

| | | | |
|--|--|---|---|
| Заявитель: | | (наименование, фирма) | |
| Адрес | | | |
| Тел./факс | | ИН по ДДС: | |
| МОЛ | | Начин на плащане: | |
| Лице за контакт | | E-mail : | |
| Обект: | | (подробно описание) | |
| Начин на вземане на проба | | Специалист ЛИ при „Свилоцел“ ЕАД <input type="checkbox"/> | Възложител <input type="checkbox"/> |
| Начин на доставяне на образца за изпитване (име и фамилия или № на пратката) | | лично <input type="checkbox"/> | чрез пълномощник <input type="checkbox"/> |
| | | | чрез куриер <input type="checkbox"/> |
| При пробовземане от специалист от ЛИС | | | |
| Място, дата и час/интервал на вземане на проби | | | |
| Количество и начин за вземане на проби | | | |
| Анализ на | БПК <input type="checkbox"/> | ХПК <input type="checkbox"/> | Общ азот <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> извън акредитация анализ на:..... | Общ фосфор <input type="checkbox"/> | рН <input type="checkbox"/> |
| | | | Суспендирани (неразтворени) вещества <input type="checkbox"/> |
| Методи, по които ще се извършват пробовземането/ изпитванията | | (стандарты, методи, програми и методики, и др.) | |
| Документи от изпитването/пробовземането: | | | |
| Начин на представяне на резултатите: | | <input type="checkbox"/> Протокол под акредитация с неопределеност <input type="checkbox"/> Протокол извън акредитация с неопределеност <input type="checkbox"/> Протокол извън акредитация без неопределеност | |
| Начин на получаване на протокол | Лично <input type="checkbox"/> | По e-mail <input type="checkbox"/> | Парола: <input type="checkbox"/> |
| <i>Забележка: Предадени резултати от изпитвания по e-mail нямат юридическа стойност.</i> | | | |
| Приложения (ако е необходимо) | | | |
| Контролни проби <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 само за показатели съгласно БДС EN ISO 5667-3, за които е възможно | |
| Връщане на неизползвана контролна проба: <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не | | | |
| ЛИС гарантира опазването на конфиденциалността на информацията , получена в процеса на изпълнение на поръчката, с изключение на информация, която се изисква по закон. Информация, която представлява обект на конфиденциалност може да бъде предоставена на трета страна, в случаите на законови основания. ЛИС се ангажира да уведоми клиента, ако се наложи предоставянето на такава информация при възникнала необходимост. ЛИС е отговорна за безпристрастността на своите лабораторни дейности и не позволява, търговски, финансов или друг натиск да поставя под съмнение нейната безпристрастност. Лабораторията не обявява съответствие със спецификация или стандарт и не докладва мнения и тълкувания . | | | |
| Клиентът (възложителят) има право да отправя жалба, отнасяща се до лабораторните дейности, за които ЛИС е отговорна. При поискване процедурата на ЛИС (ОПК 7.9/01) за разглеждане на жалби се предоставя на всички заинтересувани страни. Тя е достъпна на сайта на лабораторията, както и формулярът за жалба (ФК 7.9/01). | | | |
| (Попълва се от Ръководителя на ЛИС) | | | |
| Цена _____ лв. | | Срок за предаване на резултатите _____ работни дни | |
| С подписа си удостоверявам, че съм запознат и приемам общите търговски условия на ЛИС и се задължавам да ги спазвам. | | | |
| Заявитель: | | дата: ____ . ____ . 20__ г. | |
| (подпис, фамилия.) | | | |
| Записи за настъпили промени при обслужване на заявката след прием в ЛИС: | | | |
| дата: ____ . ____ . 20__ г. | | Ръководител на ЛИС: (име, фамилия, подпис, печат) | |

| | | |
|--|-------------------------------|--|
|  | ФОРМУЛЯР ПО КАЧЕСТВОТО | ФК 7.4/01 |
| | ЗАЯВКА | Версия: 02 Ревизия: 00 Дата: 01.01.22 г. Стр. 2/2 |

ПРЕГЛЕД НА ЗАЯВКАТА:

Оценка и анализ на безпристрастността на персонала

Попълва се от РЛ:

| | |
|---|---|
| Заявените услуги съответстват ли на документирания обхват на лабораторните дейности, извършвани от ЛИС? | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не |
| Избрани ли са подходящи, актуални методи и отговарят ли на изискванията на клиента? | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не |
| Разполага ли ЛИС с ресурси и компетентност да извърши заявените дейности изцяло и в срок? | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не |
| След направения преглед, необходими ли са изменения в заявката? | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не |
| Има ли взаимовръзки на персонала с клиенти на ЛИС, при които да възникне риск? | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не |

| *Риск | Име на СП: | Име на СИ: | Име на СП: | Име на СИ: |
|---|--|--|--|--|
| Свързан ли сте по някакъв начин с управлението на фирмата възложител от настоящата поръчка? | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не |
| Член ли сте на управителният съвет на фирмата възложител от настоящата поръчка? | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не |
| Известно ли ви е за съвместно използване и/или отдаване под наем на оборудване и помещения с фирмата възложител? | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не |
| Получавате ли комисионни или други стимули от фирмата възложител от настоящата поръчка с цел компрометиране на резултати? | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не |
| Предлагали ли сте преференции с цел привличане на фирмата възложител от настоящата поръчка за наш клиент? | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не |
| Поддържате ли лични отношения (роднински, приятелски или възникнали в миналото конфликти) с членове на персонала от фирмата възложител от настоящата поръчка? | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не |
| Заключение на РЛ: Съществува ли конфликт на интереси? | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не |

*Рискът за безпристрастността се оценява, както следва: отговор „**НЕ**“ - няма риск за безпристрастността, отговор „**ДА**“ - заплаха за безпристрастността.

При наличие на риск за безпристрастността, т.е. отговор „**ДА**“ на един от въпросите, РЛ на ЛИС отстранява определеният служител от извършване на съответното изпитване и прави оценка на нов, като записва това в забележка, накрая в заявката

За изпълнение: да не

Дата:..... Извършил прегледа:.....

Забележка/и:.....

(записи от обсъждания с клиента, значителни изменения и др.)