

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, e-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 лабораторията

#	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 лабораторията)
					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):