



ПЪТНА СТРОИТЕЛНА ЛАБОРАТОРИЯ КЪМ “ПЪТНА КОМПАНИЯ” ЕАД - СОФИЯ

ЗАЯВКА ЗА ВЗЕМАНЕ НА ПРОБИ И/ИЛИ ИЗПИТВАНЕ

№:...../ Дата.....
/попълва се от лабораторията/

ПОПЪЛВА СЕ ОТ ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ

От фирма/лице:.....

Адрес:.....

Телефон/факс:

Имейл:.....

До ПСЛ при “ПЪТНА КОМПАНИЯ” ЕАД гр. София

Възлагам вземане на проба/и от продукт:..... (наименование,вид,марка,други).. Обект:..... Метод за вземане на пробите:.....	Поле 1
---	--------

Възлагам изпитвания продукт/и: (наименование,вид,марка,други) Обект:..... Опис на характеристиките и методите:.....	Поле 2
---	--------

Доставени проби в лабораторията: (брой и количество на пробите;номер на партидата, дата на производство)	Поле 3
---	--------

Пробите са взети, съхранявани и транспортирани до лабораторията от възложителя. Лабораторията не носи отговорност за качеството на вземане на пробите и влиянието, което може да окаже върху валидността на получените резултати! Съгласувал: /За възложителя, име, фамилия, подпис/	Поле 4
--	--------

Срок за изпълнение на заявката: Съгласувал: /РЛ <input type="checkbox"/> или ОК <input type="checkbox"/> , име, фамилия, подпис/	Поле 5
--	--------

Лице за контакти:/тел.:	Поле 6
-------------------------------------	--------

Лабораторията не обявява и не докладва съответствие на получените резултати от изпитванията със стандарти или спецификации.	Поле 7
---	--------

Лабораторията не извършва докладване на мнения и тълкования относно получените резултати от изпитванията.	Поле 8
---	--------

Желая да бъде осигурен достъп до лабораторните дейности, свързани с настоящата заявка на следните лица:		Поле 9
1.	2.	
3.	4.	
/само посочените лица ще бъдат допускани по време на осъществяване на лабораторните дейности/		

<p>Декларирам, че юридическото лице, което представлявам или аз самия/самата <input type="checkbox"/>нямам/<input type="checkbox"/>имам конфликт на интереси, в рамките на това, което ми е известно, с юридическото лице „Пътна компания“ ЕАД, част от което е лабораторията или с членове на персонала на лабораторията!</p> <p>Декларирам, че при поискване от страна на ПСЛ ще предоставям достъп на екипите на ИА БСА във връзка с оценяване изпълнението на лабораторните дейности, извършвани в наши местонахождения или в такива, които към момента представляват наша отговорност.</p> <p>Известно ми е, че при невярна информация нося наказателна отговорност съгласно чл. чл. 313 от Наказателния кодекс.</p> <p style="text-align: right;">Декларатор:</p> <p style="text-align: right;">/За възложителя, име, фамилия, подпис/</p>	Поле 10
--	---------

Желая <input type="checkbox"/> протоколът за вземане на проба и/или <input type="checkbox"/> протоколът от изпитване да ми бъде/бъдат <input type="checkbox"/> предадени на хартиен носител и/или <input type="checkbox"/> сканиран/и по електронен път.	Поле 11
--	---------

Желаете ли съхранение на арбитражни проби? <input type="checkbox"/> да; <input type="checkbox"/> не	Срок на съхранение:	Поле 12
---	---------------------------	---------

Плащането ще се извърши <input type="checkbox"/> в брой; <input type="checkbox"/> по банков път Желаете ли изготвянето на проформа фактура? <input type="checkbox"/> да; <input type="checkbox"/> не Данни за фактурата Име на юридическото лице: Адрес: Дан. № / Булстат: МОЛ:	Поле 13
--	---------

Желая да се посочи в протокола от изпитване стойност и допуск на заявените за изпитване характеристики <input type="checkbox"/> да, съгласно: <input type="checkbox"/> ТС на АПИ; <input type="checkbox"/> БДС EN 13108; <input type="checkbox"/> БДС EN 13043; <input type="checkbox"/> БДС EN 13242; <input type="checkbox"/> БДС EN 206; <input type="checkbox"/> БДС EN 13808; <input type="checkbox"/> БДС EN 12620; <input type="checkbox"/> БДС EN 14023; <input type="checkbox"/> друг..... <input type="checkbox"/> не Други изисквания на клиента:..... /възложителят предлага собствен транспорт или иска такъв от лабораторията за дейности по вземане на проби и полеви изпитвания, възложителят иска пособия за вземане на проби, условия на вземането на проби и изпитването и др./	Поле 14
---	---------

Приложения към заявката: 1. 2. 3. /тук се изписват всички възлагателни писма от клиента или други форми на заявки, както и списъци с проби и др./	Поле 15
---	---------

За възложителя: /име, фамилия, длъжност, подпис/ Дата: /попълва се от възложителя/	Приел Заявката: Дата:..... /име, фамилия и подпис/ Одобрил Заявката: /РЛ <input type="checkbox"/> или ОК <input type="checkbox"/> , име, фамилия, подпис/ Дата: /попълва се от лабораторията/	Поле 16
---	--	---------

Забележка 1: Промени по попълнената заявка може да се осъществят само след писмено уведомяване на съответната страна и писмено одобрени от другата!

Забележка 2: Полета 3, 4, 6, 7, 8, 9, 13, 14 и 15 се попълват при необходимост. Задължително е попълването поне на едно от полетата 1 и 2, за да е валидна заявката. Всички останали полета са задължителни!

Забележка 3: Всички служители на лабораторията са обвързани с юридически задължения посредством подписани Декларации за опазване на професионалната тайна (конфиденциалност) относно получената и/или създадена по време на извършване на лабораторните дейности информация. Процедурата за управление на жалби и формуляра „Лист за жалби“ са на разположение за свободно теглене от сайта на „Пътна компания“ ЕАД. При поискване от страна на Клиента, същите могат да му бъдат изпратени!

Забележка 4: Лабораторията не допуска допълнения, отклонения или изменения от регламентирания стандартни методики/процедури при изпълнението и прилагането на стандартизираните методи за вземане на проба и изпитване. Лабораторията не докладва резултати в простосени форми на протоколи от изпитване.

Забележка 5: Всички предоставяни от ПСЛ услуги са част от гъвкавия обхват на акредитацията. ПСЛ поддържа актуален СпК 8.3-6 „Списък с датирани версии на стандартите от акредитирания си гъвкав обхват.“ Копие от актуалния списък може да бъде предоставяно във всеки един момент при поискване от страна на клиента.

ПОПЪЛВА СЕ ОТ ИЗПЪЛНИТЕЛЯ

Дата на получаване и проверка в състояние и количество на доставената/те проба/проби: Дата на получаване на пробата/те в лабораторията Количество на пробата/пробите (брой, kg, l, ml)?..... Достатъчна/и ли е/са пробата/те за извършване на заявените изпитвания? <input type="checkbox"/> да; <input type="checkbox"/> не Забележка: Годна/и ли е/са пробата/те за извършване на заявените изпитвания? <input type="checkbox"/> да; <input type="checkbox"/> не Забележка:	Поле 17
--	---------

Декларирам, че юридическото лице, което представлявам, а именно „Пътна компания“ ЕАД или аз самия/самата <input type="checkbox"/> нямам/ <input type="checkbox"/> имам конфликт на интереси, в рамките на това, което ми е известно, с юридическото лице, посочено като възложител или с членове на неговия персонал! Известно ми е, че при невярна информация нося наказателна отговорност съгласно чл. чл. 313 от Наказателния кодекс. Декларатор: /РЛ <input type="checkbox"/> или ОК <input type="checkbox"/> , име, фамилия, подпис/	Поле 18
--	---------

Възлагам лабораторните дейности да бъдат извършени от следните сътрудници: 1. <input type="checkbox"/> за вземане на проби; <input type="checkbox"/> за изпитване Декларирам, че <input type="checkbox"/> нямам/ <input type="checkbox"/> имам конфликт на интереси, в рамките на това, което ми е известно, с юридическото лице, посочено като възложител или с членове на неговия персонал! Известно ми е, че при невярна информация нося наказателна отговорност съгласно чл. чл. 313 от Наказателния кодекс. Декларатор: /име, фамилия, подпис/	Поле 19
2. <input type="checkbox"/> за вземане на проби; <input type="checkbox"/> за изпитване Декларирам, че <input type="checkbox"/> нямам/ <input type="checkbox"/> имам конфликт на интереси, в рамките на това, което ми е известно, с юридическото лице, посочено като възложител или с членове на неговия персонал! Известно ми е, че при невярна информация нося наказателна отговорност съгласно чл. чл. 313 от Наказателния кодекс. Декларатор: /име, фамилия, подпис/	Поле 19

Лабораторията не обявява и не докладва съответствие на получените резултати от изпитванията със стандарти или спецификации.	Поле 20
---	---------

Лабораторията не извършва докладване на мнения и тълкования относно получените резултати от изпитванията.	Поле 21
---	---------

Дата, период на извършване на лабораторните дейности: Вземането на проба/и да бъде извършено на /в периода..... Изпитванията да бъдат извършени на/в периода	Поле 22
--	---------

Входиране на пробата/те в лабораторията: № на пробата/те по входящо-изходящ дневник № на Протокол за вземане на пробата/те	Поле 23
--	---------

Забележки и други доуточняващи въпроси:..... /например при възникване на проблемни ситуации или друго свързано с осъществяване на лабораторните дейности./	Поле 24
--	---------

Одобрил, РЛ ПСЛ : Дата: /подпис/	Поле 25
---	---------

Забележка 6: Полета 20, 21 и 24 се попълват при необходимост. Всички останали полета са задължителни !

Забележка 7: Оригинален на заявката се съхранява в лабораторията, а копие от нея се дава на възложителя при желание от негова страна !

Забележка 8: В случай на наличие на конфликт на интереси, РЛ променя лицето/лицата за изпълнение на лабораторните дейности като се добавя още един лист от настоящата секция! Ако конфликтът на интереси застрашава обективността на работа и валидността на резултатите, РЛ има право за откаже изпълнението на заявката !