**ФК 7.1-1**  До

„Контрол 94” ООД

гр. Горна Оряховица

**ЗАЯВКА ЗА ИЗПИТВАНЕ**

№.................../...................20.......

/ Попълва се от „Контрол 94” ООД /

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | **1. Данни за заявителя:** | | | **2. Данни за производителя:** | | | | |
| Наименование: | | | |  | | |  | | | | |
| Адрес: | | | | ..........................................................................................................................  ............................................................. | | | ..........................................................................................................................  ............................................................. | | | | |
| Телефон / факс, Е-mail: | | | |  | | |  | | | | |
| Идентификационен №;  Данъчен № | | | | .......................................................................................................................... | | | .......................................................................................................................... | | | | |
| Система по качество: | | | |  | | |  | | | | |
| Лице за контакти, телефон: | | | |  | | | | | | | |
| **3. Обект/и на изпитване:** | | | | ...............................................................................................................................  ...............................................................................................................................  ...............................................................................................................................  / наименование, тип, марка / | | | | | | | |
| **4. Нормативни документи за изпитване:** | | | | ……………………............…….......................................………………............  / наименование на стандартите, БДС EN, EN, ISO, TC / | | | | | | | |
| **5. Допълнителни специфични изисквания на заявителя:** | | | | ................................................................................................................................  ...............................................................................................................................  / наименование на Регламент/и; изисквания за регионални норми; други / | | | | | | | |
| Връщане на изделието след изпитване: | | | |  | Да |  | Не |
| / Отбележете желаното /  Съхранение на контролни проби: не се съхраняват от лабораторията | | | | | | | |
| **6. Желаете ли да бъде извършено пробовземане за измерване на прах по време на изпитване на изделието?**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Отбележете желаното - |  | Да; |  | Не; **Забележка:** .............................................................. | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7. Уредът/ите да бъде/ат изпитан/и със следното гориво:** | | | | ...............................................................................................................................  / дърва, въглища (брикети) или и двете, пелети и др. / | | | | | | | |
| 7.1. Горивото за изпитване е предоставено от: | | | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | „Контрол 94” ООД |  | Заявителя | |  |  |  | Свидетелство за анализ: .............................. |   / Отбележете желаното / | | | | | | | |
| **8. Докладване на съответствие съгласно изискванията на стандарт БДС EN ISO/IEC 17025:2018:** Желаете ли в издадения от Лабораторията Протокол от изпитване, да бъде извършено докладване на обявяването на съответствие? | | | | | | | | | | | |
| Отбележете желаното - | |  | Да | |  | Не | | | | | |
| Моля да бъде докладвано обявяването на съответствие, съгласно:   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Отбележете приложимия документ** | | | **Стандарт или друг нормативен документ** | **Характеристика** | **Изискване** | |  | | | БДС EN 303-5:2021 при номинална и намалена мощност | Емисии на въглероден оксид (СО) при 10%О2 | ≤ 500 mg/m3 | | Емисии на органични газообразни съединения  (ОGC) при 10%О2 | ≤ 20 mg/m3 | |  |  |  | |  | | | Емисии на прахови частици при 10%О2 | ≤ 40 mg/m3 | | Коефициент на полезно действие η | ≥ 87 + log P, % | |  | | | Друг нормативен документ:  ..................................  .................................. |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |  | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Правило за вземане на решение, определено от: |  | „Контрол 94” ООД |  | Заявителя |   / Отбележете желаното /  **Внимание:**  При докладване на съответствие / несъответствие лабораторията използва „просто” правило за вземане на решение, основаващо се на получените стойности на характеристиките при изпитване и изчислената неопределеност.  Разширената неопределеност на измерването се получава като произведение от стандартната неопределеност и множител на покритие k = 2, който при нормално разпределение съответства на вероятност на покритие от приблизително 95 %.  Зададената вероятност за съответствие е (1 – α) = 0,95 (95 %) - грешка тип I α = 0,05 (5 %), т.е. вероятността измерената стойност да е в границите на посочения стандарт / спецификация трябва да бъде по-висока от 95 %.  С правило за вземане на решение, основаващо се на простото приемане и наличие на нормално разпределение за измерваната величина, вероятността за приемане на несъответстващ елемент или отхвърляне на съответстващ елемент, може да бъде до 50%. Тогава рискът се смята за „споделен риск” между лабораторията и клиента. | | | | | | | | | | | |
| **9. Оценката за съответствие за СЕ маркировка се посочва съгласно изискванията на продуктовия стандарт.** | | | | | | | | | | | |
| **10. Протоколът от изпитване да бъде издаден на:** | | | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | български език |  | английски език |   / Отбележете желаното / | | | | | | | |
| **11. Лабораторията се задължава:** Да носи отговорност за цялата информация, получена или създадена по време на изпитването и да уведоми предварително заявителя, ако има намерение да я прави публична, с изключение на случаите, когато тази информация се изисква от оторизирани и контролни органи. Лабораторията е отговорна за безпристрастността на своите лабораторни дейности и не позволява търговски, финансов или друг натиск да поставя под съмнение нейната безпристрастност. | | | | | | | | | | | |
| **12. Допълнителна информация:**  Клиентът (заявителят) има право да отправя жалба, отнасяща се до лабораторните дейности, за които лабораторията е отговорна. При поискване процедура ПК 7.9 „Жалби” се предоставя на всички заинтересувани страни. Тя е достъпна на сайта на лабораторията, както и формуляра за жалба (ФК 7.9-2).  Лабораторията притежава гъвкав обхват на акредитация в граници описани в Сертификата за акредитация и заповедта към него, както и в СпК 7.2-3-1, публично достъпен на сайта на лабораторията.  Заявката попада в границите на гъвкавия обхват. | | | | | | | | | | | |
| **13. Приложения:** | - Конструктивна документация.  - Инструкции за монтаж и експлоатация.  - Сертификати и декларации за съответствие на използвани материали.  - Попълнени и подписани формуляри за оформяне на заявка за изпитване.  - Декларация за съответствие на LVD – 2014/35/EU; EMC – 2014/30/EU и Машини – 2006/42/ЕС ( когато е приложимо ). | | | | | | | | | | |
| Съгласен съм да бъдат използвани личните ми данни в Лабораторията, с цел извършване на лабораторна дейност на заявеното/ните от мен изделие/я и издаване на протокол от изпитване на същото/ите.  С подписът си удостоверявам, че съм запознат и приемам общите търговски условия на лабораторията и се задължавам да ги спазвам.   |  |  | | --- | --- | | Дата: ……………... | Заявител:.....................................  / ..................................... /  / подпис, имена и печат / | | | | | | | | | | | | |

**Данни, които се попълват от „Контрол 94” ООД:**

**I. Декларация за безпристрастност:** Долуподписаните декларираме, че нямаме взаимовръзки, основани на собственост, ръководство, управление, персонал, споделени ресурси, финанси, договори, маркетинг (вкл. търговски марки) и плащане на комисионни от продажби или др. стимул за привличане на клиенти по отношение на заявения/те за изпитване обект/и. Известно ни е, че за неверни сведения, се носи отговорност по чл. 313 от НК:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** ..................... / ................................ /  / подпис /, / фамилия на анализатора / | **2.** ..................... / ................................ /  / подпис /, / фамилия на анализатора / | **3.** ..................... / ................................ /  / подпис /, / фамилия на анализатора / |

**II. Анализ на риска за безпристрастност:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Персонал, определен да извърши**  **определеното изпитване** | **Заплахи за безпристрастността,**  **съгласно ПК 4.1 и ФК 4.1-2**  (отговорете на въпросника след таблицата с Да или Не)\* | | | | | | | | | **Наличие /**  **Отсъствие**  **на конфликт на интереси**  (ДА / НЕ) |
| **1.1** | **1.2** | **2.1** | **2.2** | **3.1** | **3.2** | **4.1** | **4.2** | **4.3** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Въпросник:** Във връзка с осигуряване на безпристрастност и независимост на лицата, определени да извършат изпитвания на обекти при изпълнение на заявки и договори от клиенти, ръководителят на лабораторията задава следните въпроси, с цел анализ на риска за безпристрастност и независимост на лабораторията.

**Заплахи за безпристрастност от:**

**1. Ръководство/Управление**

* 1. Свързани ли сте по някакъв начин с фирмата възложител на дейности по изпълнение на настоящата заявка?

(Да/Не)

* 1. Член ли сте на управителния съвет на фирмата възложител на дейности по изпълнение настоящата заявка?

(Да/Не)

**2. Споделени ресурси – персонал, оборудване**

* 1. Работите ли на трудово или друго правоотношение във фирмата възложител на дейности по изпълнение настоящата заявка? (Да/Не)
  2. Известно ли ви е за съвместно използване на и/или отдаване под наем на оборудване и помещения с фирмата възложител настоящата заявка? (Да/Не)

**3. Договори – плащане на комисионни или други стимули за привличане на клиенти**

* 1. Получавате ли комисионни или други стимули от фирмата възложител на дейности по настоящата заявка с цел компрометиране на резултати от изпитване? (Да/Не)
  2. Предлагали ли сте преференции с цел привличане на фирмата възложител на настоящата заявка за наш клиент? (Да/Не)

**4. Персонал**

* 1. Участвали ли сте в проектирането, производството, доставката, инсталирането, ремонта и поддръжката на уредите, обект на настоящата заявка? (Да/Не)
  2. Поддържате ли лични отношения (роднински, приятелски или възникнали в миналото конфликти) с членове на персонала отфирмата възложител на настоящата заявка? (Да/Не)
  3. Участвали ли сте в някакви курсове за повишаване на квалификацията, организирани от фирмата възложител или доставяли ли сте услуги, свързани с обучение на служители от фирмата възложител на настоящата заявка? (Да/Не)

**\* - Рискът за безпристрастността се оценява, както следва:**

Отговор **„НЕ”** – няма риск за безпристрастността, отговор **„ДА”** – имазаплаха за безпристрастността.

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

|  |  |
| --- | --- |
| Дата: ……………... | **Ръководител лаборатория:** .........................................  / инж. Мирослав Раев / |

Записи за настъпили промени при обслужване на заявката след прием в Лабораторията:

..............................................................................................................................................................………………………….

**Забележки:** ……………................................................……………………………………………………………………...

..............................................................................................................................................................………………………….

..............................................................................................................................................................………………………….

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

|  |  |
| --- | --- |
| Дата: ……………... | **Ръководител лаборатория:** .........................................  / ................................... / |