**Утвърдил ръководител на ЦНИЛ:** .............................

/....................................................../

**ЗАЯВКА**

**за извършване на анализ № ................................. дата ............................**

(попълва се от служебно лице)

*За външни възложители – физически лица* *За външни възложители – юридически лица*

**От** ………………………………………………………………………………………….............

(три имена или точно наименование по регистрация на юридическото лице-възложител)

**Лице за контакт** .............................................................................................................................

(попълва се само за фирми)

**адрес**……………………………………………………............................................................…..

**EГН/булстат**………………………………, МОЛ .........................................................................

**Контакти: тел.**......................................................; **e-mail**:…………………………………........

**Желая да бъде направен .......................................................................................... анализ на:**

(посочва се вида на анализа)

**Проби**…………………………………………………………………………………………......

**Определяеми компоненти**……………………………………………………………………..

**Съгласен/на съм и приемам цената на заявените анализи, предложена в офертата/ценоразписа на ЦНИЛ**

 **Съгласен/на съм ЦНИЛ да събира и обработва личните ми данни във връзка с извършване на заявения анализ**

**Условия за извършване на анализа: Срок** ................................................................................

**Цена** ...................................................................................................................................................

(посочва се сумата за извършване на поръчката – с цифри и с думи)

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

(при необходимост допълнителни изисквания и условия за анализа се записват на гърба на заявката или на отделен лист)

**Дата: ………. Подпис на заявителя:……………………**

 /фирмите полагат и печат/

Заявените анализи на ........................................................................................................................

 (описва се вида на пробата)

ще бъдат извършени при следните условия:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Определяем елемент** | **Изисквания към пробите** | **Необходимо количество проба** | **Цена за анализ, лв.** |
| **Проба ................................................................** |  |  | **................, без включен ДДС** |
| 1............................................................................ |  |  | .................................................. |
| 2. .......................................................................... | .................................................. |
| 3. .......................................................................... | .................................................. |
| 4. .......................................................................... | .................................................. |
| 5. .......................................................................... | .................................................. |
| 6. .......................................................................... | .................................................. |
| **Проба ................................................................** |  |  | **................, без включен ДДС** |
| 1............................................................................ |  |  | .................................................. |
| 2. .......................................................................... | .................................................. |
| 3. .......................................................................... | .................................................. |
| 4. .......................................................................... | .................................................. |
| 5. .......................................................................... | .................................................. |
| 6. .......................................................................... | .................................................. |
| **ОБЩА цена на услугата** |  |  | **................, без включен ДДС** |

\*При нужда таблицата се продължава на нова страница

Плащането за извършените анализи може да се осъществи към НИС при ХТМУ по банков път след издаване на фактура.

Заверените протоколи за анализите се предават след извършено плащане.

Задължително се попълва Заявка (с подпис и печат), което се представя в лабораторията или се изпраща сканирана по e-mail. В писмото ясно се отбелязват броят и видът на пробите, исканите анализи и се потвърждава оферираната цена.