

**Заявка за вземане на преби/извадки/изпитване от отпадъчни води (3)/повърхностни води (4)**

№...../.....

1. Заявител на вземане на преба / извадка /изпитване:.....  
.....;/име на организация/име, фамилия на клиента, адрес, телефон, e-mail/
2. Заявяване на лабораторни дейности:  вземане на преби  изпитване
3. Метод за вземане на пробата/извадката:  БДС ISO 5667-10:2020
4. Идентификация и описание на пробата / извадката:
- 4.1. Вид на пробата/извадката:  отпадъчна вода  повърхностна вода;
- 4.2. Тип на пробата / извадката  еднократна  съставна (пропорционална по обем или по време);
- 4.3. Идентификация на пробата / извадката №.....;
- 4.4. Количество на пробата / извадката.....;
5. Място на вземане на пробата / извадката:.....;
6. Нормативен документ:  
 НАРЕДБА № 7 от 14.11.2000г.(обн., ДВ, бр. 98 от 1.12.2000г.)  
 Разрешително/Договор №.....
7. Показатели и методи за изпитване:
- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Активна реакция – БДС 17.1.4.27:1980(3,4)  | <input type="checkbox"/> Общ азот – ВЛМ 23/2007г. (3,4)              | <input type="checkbox"/> Олово – ВЛМ 10/2006г. (3,4)              |
| <input type="checkbox"/> Общ сух остатък, нерастворени и разтворени (3,4) вещества – БДС 17.1.4.04:1980 (3,4)                         | <input type="checkbox"/> Общ фосфор – ВЛМ 24/2007г. (3,4)            | <input type="checkbox"/> Цинк – ВЛМ 08/2006г.                     |
| <input type="checkbox"/> Перманганатна окисляемост – БДС 17.1.4.16:1979 (3,4)   | <input type="checkbox"/> Фосфати – ВЛМ 14/2006г. (3,4)               | <input type="checkbox"/> Фенол – ВЛМ 17/2007г. (3,4)              |
| <input type="checkbox"/> Окисляемост (ХПК) – ВЛМ 20/2007г. (3,4)  | <input type="checkbox"/> Манган – ВЛМ 05/2006г. (3,4)                | <input type="checkbox"/> Кадмий – ВЛМ 07/2006г. (3,4)             |
| <input type="checkbox"/> Биохимична потребност от кислород (БПК <sub>5</sub> ) – (3,4)БДС EN ISO 5815-1:2019, БДС EN 1899-2:2004(3,4) | <input type="checkbox"/> Амониев азот – ВЛМ 15/2007г. (3,4)          | <input type="checkbox"/> Мед – ВЛМ 11/2006г. (3,4)                |
| <input type="checkbox"/> Екстрагируем-ва – ВЛМ 28/2008г. (3,4)  | <input type="checkbox"/> Никел – ВЛМ 18/2007г. (3,4)                 | <input type="checkbox"/> Хром (III) – ВЛМ 06/2006г. (3,4)         |
| <input type="checkbox"/> Нефтопродукти – ВЛМ 29/2008г (3,4)   | <input type="checkbox"/> Нитратен азот – ВЛМ 02/2006г. (3,4)         | <input type="checkbox"/> Хром (VI) – ВЛМ 06/2006г.                |
| <input type="checkbox"/> Анионни синтетични повърхностноактивни в-ва(А-СПАВ) – ВЛМ 21/2007г. (3,4)                                    | <input type="checkbox"/> Цианиди (свободни) – ВЛМ 16/2007г. (3,4)    | <input type="checkbox"/> Хром (общ) – ВЛМ 06/2006г.(3,4)          |
|   | <input type="checkbox"/> Сулфати – ВЛМ 12/2006г. (3,4)               | <input type="checkbox"/> Хлориди – ВЛМ 01/2006г.(3,4)             |
|   | <input type="checkbox"/> Разтворен кислород – БДС EN 25813:2004(3,4) | <input type="checkbox"/> Арсен – ВЛМ 31/2012г.(3)                 |
|   | <input type="checkbox"/> Нитритен азот – ВЛМ 03/2006г. (3,4)         | <input type="checkbox"/> Електропроводимост БДС EN 27888:2000 (4) |
|   | <input type="checkbox"/> Желязо – ВЛМ 09/2006г. (3,4)                |   |
8. Отклонения, допълнения или изключения от метода за пробовземане/изпитване/определените условия

/Консултации с клиент/

изменения по Договор № / Заявка № .....;  
Запознати: 1...../....., 2...../.....;  
/име, фамилия, подпись/

9. Срок на изпълнение на заявката:.....;  
След изпитване остатъкът от пробата се унищожава.

**ЛИВ изпълнява лабораторните дейности по фиксиран обхват на акредитация. Клиент:.....**

/подпись/

**Стандартизиирани методи с промяна, замяна, отмяна, за изпитвани характеристики:.....**

**Желая  /не желая , посочените методи за съответните характеристики да бъдат приложени извън обхват на акредитация.**

Проба взета от клиента:  да;  не; Дата/час:.....

**ДЕКЛАРАЦИЯ ОТ КЛИЕНТ**

Запознат съм с методите за вземане на преби/извадки и изпитване, съгласно СпК 7.1-1 "Списък на услугите на ЛИВ", с процедурата на ЛИВ за уреждане на жалби ПР 7.9-1., и че резултатите важат само за изпитваните образци. Не съм/ съм свързано лице по отношение на собственост, взаимоотношения с ръководството на организацията, споделени ресурси, роднински връзки, личен интерес.

Нося отговорност за извършеното от мен пробовземане, съхранение и транспортиране на пробата/извадката, включително за възможни изменения в характера ѝдо постъпването в лабораторията. Запознат съм, че ЛИВ не носи отговорност за предоставената от мен прока.

/ако е приложимо/

Забележка 1: 1.1. ЛИВ гарантира, че цялата информация получена или създадена по време на изпълнение на лабораторните дейности е конфиденциална; 1.2. ЛИВ не обявява докладване на съответствие с посочени изисквания; 1.3. ЛИВ не докладва мнения и тълкувания.

Клиент.....

/подпись/

**КЛИЕНТЪТ СЕ ЗАДЪЛЖАВА:**

- да предостави информация, с която приемащия заявката за вземане на прби/извадки/изпитване не е запознат, че е налице риск за безпристрастността и независимостта на изпитването, поради търговски въздействия, обща собственост, общо управление, споделени ресурси, взаимовръзки по договори, взаимовръзки от финанси, взаимовръзки от маркетинг, взаимовръзки от комисионни, взаимовръзки от продажби, взаимовръзки от привличане на клиенти, взаимовръзки от роднинство, други взаимовръзки.

**ЛИВ СЕ ЗАДЪЛЖАВА:**

- за цялата информация получена или създадена по време на вземане на прби/извадки/изпитване да уведоми предварително клиентът, ако има намерение да я направи публична, с изключение на случаите, когато тази информация се изисква от оторизирани органи, както и информацията, която клиента прави обществено достъпна или когато това е договорено между клиента и ЛИВ (например за отговаряне на жалби), всяка друга информация се разглежда като професионална тайна.  
- да планира вземането на прби/извадки/изпитване във връзка с независимостта, безпристрастността и гарантиране на непрекъснато разграничаване на отговорностите и отчетността при вземане на прби/извадки/изпитване.  
- да осигури вземане на прби/извадки/изпитване, което е в неговата компетентност и са налични необходимите ресурси за удовлетворяване изискванията на клиентите чрез:

- наличие на компетентен персонал  да  не ;

- подходящи помещения, условия и оборудване  да  не ;

- валидирани и верифицирани методи за изпитване  да  не ;

- верифицирани методи за вземане на прби/извадки  да  не .

- специалистите преди провеждане на вземане на прби/извадки/изпитване, са длъжни да запишат всички явни аномалии забелязани преди и по-време на осъществяване на лабораторните дейности.

**ЗАЯВКАТА ИМА СИЛА НА ЮРИДИЧЕСКО ОБВЪРЗВАЩО СПОРАЗУМЕНИЕ МЕЖДУ ЛАБОРАТОРИЯТА И КЛИЕНТА**

**АНАЛИЗ НА РИСКА ЗА БЕЗПРИСТРАСТНОСТ:**

Свързан ли сте по някакъв начин с фирмата възложител на лабораторните дейности от настоящата заявка?

1.  да  не; 2.  да  не; 3.  да  не

Член ли сте на управителния съвет на фирмата възложител на лабораторните дейности от настоящата заявка?

1.  да  не; 2.  да  не; 3.  да  не

Работите ли на трудово или без трудово правоотношение във фирмата възложител на лабораторни дейности от настоящата заявка?

1.  да  не; 2.  да  не; 3.  да  не

Известно ли ви е съвместно използване и/или отдаване под наем на оборудване и помещения с фирмата възложител на лабораторните дейности от настоящата заявка? 1.  да  не; 2.  да  не; 3.  да  не

Получавате ли комисионни или други стимули от фирмата възложител на лабораторните дейности от настоящата поръчка с цел компрометиране на резултати от изпитването? 1.  да  не; 2.  да  не; 3.  да  не

Предлагали ли сте преференции с цел привличане на фирмата възложител на лабораторни дейности от настоящата поръчка за наш клиент? 1.  да  не; 2.  да  не; 3.  да  не

Поддържате ли лични отношения (роднински, приятелски или възникнали в миналото конфликти) с членове на персонала от фирмата възложител на лабораторните дейности от настоящата заявка? 1.  да  не; 2.  да  не; 3.  да  не

Участвали ли сте в някакви курсове за повишаване на квалификацията, организирани от фирмата възложител на лабораторни дейности или доставяли ли сте услуги, свързани с обучение на служители от фирмата възложител от настоящата заявка?

1.  да  не; 2.  да  не; 3.  да  не

\*Забележка: Лицата, упълномощени да провеждат сензорни изпитвания са съответно: ОК, ОНО, ОМО, Пробовземач

Персонал определен да извърши заявеното вземане на прби/изпитване:	Наличие на конфликт на интереси
1..... /име, фамилия/	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не
2..... /име, фамилия/	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не
3..... /име, фамилия/	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не
4..... /име, фамилия/	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

Долуподписаните декларираме, че:

Нямаме взаимовръзки, основани на собственост, ръководство, управление, персонал, споделени ресурси, финанси, договори, маркетинг, и плащане на комисионни от продажби или други стимули за привличане на клиенти по отношение на заявения за изпитване обект.

\*Известно ни е, че за неверни сведения носим отговорност по чл. 313 от НК.

1. ....  
/име, фамилия, подпись/

2. ....  
/име, фамилия, подпись /

3. ....  
/име, фамилия, подпись /

Клиент: ...../.....  
/име, фамилия/ /подпись/

Приел заявката: ...../...../.....  
/име, фамилия/ /Дата, час / /подпись/

РЛ: .....  
/инж. Ив.Иванова/