|  |  |
| --- | --- |
| **1. Información del cliente o solicitante**1 | |
| Nombre de la Empresa / Organismo: (Razón Social del SOLICITANTE)    C.U.I.T.:  Persona de Contacto:  Teléfono:  E-mail: | |
| **2. Información sobre la muestras**1 | |
| - Identificación del muestreo:  - Cantidad total de muestras: | |
| **3. Ensayos solicitados** | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Identificación del Laboratorio** 2  (registro a llenar por el Laboratorio) | **Identificación de la muestra**1  (Agregar tantas filas como sea necesario) | **Tipo de muestra (Matriz)**1 | **Determinaciones a realizar**1 | **Observaciones**1 | |  |  | Elija un elemento. |  |  | |  |  | Elija un elemento. |  |  | |  |  | Elija un elemento. |  |  | |  |  | Elija un elemento. |  |  |   **Notas:**   1. En “TIPO de MUESTRA (MATRIZ)” indicar si se trata de: aguas superficiales, aguas subterráneas, aguas residuales, agua potable, aguas de procesos, aguas de cantera, suelos, sedimentos, orina. 2. El laboratorio tiene acreditada ante el OAA la técnica “Determinación de uranio en muestras de aguas mediante fluorimetría (fluorímetro ATS 300 GM), de acuerdo a la IT-PMP\_CMFSR\_L-025 vigente. De acuerdo a la definición adoptada por el Laboratorio, se consideran: ***Agua superficial:*** *Toda agua natural abierta a la atmósfera, concerniente a ríos, lagos, reservorios, charcas, corrientes, océanos, estuarios y humedales.*   ***Agua Subterránea:*** *es el agua que se desplaza por acción de la gravedad en el interior del suelo y ocupa el espacio poroso de las rocas que constituyen la corteza. Cuando en su movimiento descendente, alcanza un sustrato impermeable o una zona saturada, satura a su vez completamente la zona suprayacente y constituye el agua subterránea propiamente dicha.* | |
| **4. Presupuesto de Servicios** | |
| A continuación, se adjunta cuadro de referencia de precios acorde a los servicios de determinaciones solicitados, según el siguiente detalle:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Analitos solicitados** (Agregar tantas filas como sea necesario) | **Cantidad requerida** | **Precio unitario** | **Precio Total** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  | | **Total:** |  | | |
| **5. Aclaraciones** | |
| * Se aclara que el Laboratorio no suministra declaración de conformidad con una especificación o norma para los resultados de ensayo emitidos.   **Condiciones para envases, preservantes y condiciones de entrega de muestras:** La cantidad (volumen en mililitros) y el tipo de envase en los que se reciben las muestras deben ser como mínimo los siguientes:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Matriz** | **Ensayos a realizar** | **Cantidad de muestra necesaria por analito** | **Tipo de envase** | | Líquida (aguas superficiales, subterráneas, de potable, aguas de procesos, aguas residuales, aguas de canteras, etc.) | Uranio (U) natural | 50 ml | Plástico | | Radio 226 | 1000 ml | Plástico | | Iones por cromatografía | 250 ml | Plástico | | Iones por espectrometría | 100 ml | Plástico | | Alcalinidad, carbonatos | 250 ml | Plástico | | Cationes por Absorción atómica | 100 ml | Plástico | | Arsénico | 100 ml | Plástico | | pH | 50 ml | Plástico | | Conductividad – TDS | 50 ml | Plástico | | Suelos, sedimentos | Uranio (U) natural | 50 g | Plástico | | Radio 226 | 50 g | Plástico | | Orina | Uranio (U) natural | 50 ml | Plástico |  * En los envases debe figurar la denominación correspondiente coincidiendo con lo estipulado en **Identificación de la muestra** del punto 3 de la presente Solicitud de Ensayos. * Si la identificación de las muestras recibidas no coincide totalmente con las descriptas en la Solicitud de Ensayos se deberá informar al cliente fehacientemente. Dependiendo de la respuesta del mismo, se admitirán correcciones o modificaciones realizadas en tinta sobre la solicitud presentada, con firma, aclaración y fecha de quien efectúa el cambio. * Los envases deben venir en perfectas condiciones, por lo que el Laboratorio podrá no recibirlos si estos presentan daños, magulladuras, estén abiertos, o sin la cantidad requerida de muestra. * El tiempo de conservación de la muestra, y las eventuales contramuestras, es de \_\_\_\_\_\_ a partir de la fecha de entrega del Informe de Resultados.   **Equipos y técnicas de ensayo:** El equipamiento y las técnicas de ensayo que utiliza el Laboratorio del CMFSR para realizar las determinaciones son las siguientes:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Ensayo realizado** | **Técnica empleada** | **Matriz** | **Equipos** | **Límite de cuantificación** | |  |  |  |  |  |   **Inicio del Servicio:**   * Esta Solicitud de Ensayos se considera válida con la firma del Cliente en el punto 6. Aceptación de presupuesto. La aceptación de esta solicitud generará el correspondiente **Contrato de Servicio** (FO-PMP\_CMFSR\_L-085 vigente). * La prestación del servicio se inicia una vez que el Laboratorio dispone de la **Solicitud de Ensayos** y el **Contrato de Servicio** (FO-PMP\_CMFSR\_L-085 vigente) firmados por el Cliente y el Laboratorio. Los registros pueden ser enviados por correo electrónico o entregados al momento de dejar las muestras en el Laboratorio   **Plazos de entrega:**   * Plazo de Entrega: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_días hábiles.   (El plazo de entrega se establece en función de cantidad de muestras, determinación y condiciones de laboratorio).   * El Informe de Resultado será remitido vía correo electrónico en formato PDF asegurando su inalterabilidad, y se conserva la confirmación de la recepción por la misma vía como registro. De requerir una copia impresa, deberá solicitarlo en forma fehaciente al Laboratorio. * Una vez realizado el pago, se efectuará la entrega del resultado del Servicio.   **Formas de pago**:  Los pagos deberán realizarse en (*indicar domicilio de la UVT*) o mediante transferencia bancaria (*indicar Cuenta bancaria, Banco, y CBU de la UVT*). Una vez realizado el pago, se efectuará la entrega del resultado del Servicio. | |
| **6.Aceptación de presupuesto** | |
| SOLICITANTE  Firma y fecha | |
| **7.Ingreso de muestras** | |
| ENTREGA DE MUESTRAS POR EL SOLICITANTE  Firma y aclaración | RECEPCIÓN POR LABORATORIO  Firma y aclaración |
| FECHA: | FECHA: |