### Главному врачу

ФБУЗ «Центр гигиены

и эпидемиологии

В Забайкальском крае»

Туранову А.О.

**от**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

полное наименование организации для ЮЛ, ИП, для физ.лиц ФИО

**в лице** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО руководителя полностью, должность

**действующего на основании**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Устава, доверенности № дата

**Юридический адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_

(место жительства для граждан и ИП)

**ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Контактное лицо (Ф.И.О.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

на проведение лабораторных исследований (испытаний), инструментальных измерений.

Прошу провести лабораторные испытания, инструментальные измерения, отобранных проб перечисленные в приложении к заявлению и выдать протокол испытания, протоколы измерений (результаты исследований) в количестве\_\_\_\_\_ экземпляр (ов)

**Пробы отобраны на объекте**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**расположенного по адресу**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Основанием для проведения работ является:**

|  |  |
| --- | --- |
| * Действующий годовой договор №\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | * Разовый договор №\_\_\_\_\_\_\_   от \_\_\_\_\_\_\_\_ сумма\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Отбор проб осуществляется:**

* Заявителем.

Заявитель несет полную ответственность за отбор и доставку образца, предоставленные документы и сведения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО заявителя, подпись

* Специалистом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Забайкальском крае» с оформлением акта (протокола) отбора проб.

**Заключение к результатам лабораторных исследований/испытаний:**

|  |  |
| --- | --- |
| * Оформлять | * Не оформлять |

**Работы проводятся в целях:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | * Лицензирование |
| * Производственного контроля | * Продление сроков годности |
| * Личных целей | * Другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Необходимость привлечения субподрядных организаций**

* Есть, на показатели (перечислить)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Нет

**Передать результаты исследований/испытаний/измерений**:

* Лично в руки
* Заказным письмом (адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
* Факсом
* Электронной почтой (адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**Возврат образцов/проб продукции после проведения лабораторных исследований:**

* Требуется. Порядок возврата проб \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Не требуется

**Выбор метода испытаний (измерений) образцов (проб, объектов):**

* Оставляю право выбора оптимального метода отбора и методик испытаний (измерений) образцов (проб, объектов) за Испытательным Лабораторным Центром
* выбор оптимального метода отбора и методик испытаний (измерений) образцов (проб, объектов) оставляю за собой

**Расчет и оценка неопределенности результатов исследований/испытаний, измерений (отметить необходимое):**

* произвести (на показатели\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
* не производить

**Заявитель обязуется:**

1. Обеспечить доступ на объект для проведения отбора/измерений;

2. Создать условия для отбора проб (образцов)/измерений;

3. Предоставить все необходимые образцы (пробы) для проведения лабораторных испытаний;

Представить оригинал подписанного договора со стороны Заказчика в течение 5 рабочих дней.

**Заявитель оповещен:**

1. Образцы продукции, заявленные к возврату, хранятся в соответствии со сроками годности, установленными изготовителем продукции, но не более 1 года со дня поступления на экспертизу. По окончании срока хранения образцы утилизируются. Образцы скоропортящейся продукции, а также образцы, подвергшиеся разрушающим методам воздействия, возврату не подлежат.

2. Испытательный лабораторный центр не принимает на себя правило принятия решения о предоставлении в протоколах лабораторных исследований (испытаний), измерений заключений о соответствии спецификации или стандарту (предельно допустимые уровни, значение, концентрации, регламентирующие параметры и характеристики).

3. В протоколе лабораторных исследований (испытаний)/измерений испытательный лабораторный центр не представляет мнений и интерпретаций о проведенных лабораторных исследованиях (испытаниях)/измерениях

4. Заявитель оповещен о влиянии изменений особенностей проб/образцов на достоверность и точность результатов лабораторных исследований (испытаний).

5. С областью аккредитации ознакомлен, с методами испытаний, сроками проведения, прейскурантов цен ознакомлен(а).

*Даю свое согласие на обработку ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Забайкальском крае» (далее - Оператор) моих персональных данных, указанных в настоящем заявлении, ставших известных Оператору в результате осуществления деятельности в соответствии с Уставом, на размещение результатов инспекции и протоколов испытаний (измерений) в системе Федеральной Государственной Информационной системе Федеральной службы по аккредитации, в Единой информационно-аналитической системе и в системе электронного документооборота Роспотребнадзора*

**Заявка согласована**.

**Заявитель (представитель заявителя)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Анализ заявления проведен.

ИЛЦ располагает возможностями проведения испытаний на заявленные показатели.

Сотрудник ОДОиРЗ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО, подпись

|  |
| --- |
| ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Забайкальском крае». Отдел работы с заказчиками.  Заявка принята «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2021г. Учтено в журнале под №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Анализ заявки проведен. Заявка согласована. Документ принят \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО, подпись |

Ф ДП 02-19.2-01-2020