|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Договор №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.** | |  | |
| **Анализ заявки** | Главному врачу  ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии  в Свердловской области»  С.В. Романову | |
|  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на проведение испытаний и измерений, отбор проб/образцов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **От** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| юридический адрес | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| фактический адрес | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | |  | | | | | | | |
| номер телефона/факса | | | | | | | |  | | адрес электронной почты | | | | | | | |
|  | | | | |  |  | | | | | | | | | |  |  |
| Ф. И. О. руководителя, предпринимателя (полностью) | | | | |  | должность | | | | | | | |  | | | документ, подтверждающий полномочия |
| **прошу провести лабораторные испытания (измерения) и выдать протокол испытаний (измерений), отбор проб/образцов:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| № п/п | | Наименование продукции /объектов среды обитания/ объектов исследования | | Показатели для испытаний (измерений), отбор проб/образцов | | | | | | | | | Нормативная документации на продукцию/адрес проведения замеров | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | | | |  | | | | |
| **Заявитель обязуется:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Обеспечить доступ на объект для отбора проб/образцов, испытаний и измерений. 2. При отборе проб/образцов, соблюдать требования нормативной документации по проведению отбора и транспортировки проб/образцов. 3. Предоставить необходимые документы для установления соответствия требованиям нормативных документов.   Ответственность за достоверность представленных документов несет заявитель.  **Заявитель ознакомлен с:**   1. – методами испытаний (измерений) и областью аккредитации; 2. – порядком возврата (списания) образцов продукции (образцы скоропортящейся продукции и образцы, подвергшиеся разрушительным методам воздействия, возврату не подлежат). 3. – прейскурантом цен.   ДА НЕТ    **Выбор метода:**  Отбор проб/образцов осуществляется: самостоятельно специалистами ИЛЦ   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | При самостоятельном отборе проб/образцов ответственность за качество проведения отбора проб/образцов и предоставленные данные несет заявитель. | | | | | | |  | | Оставляю право выбора метода/методики исследований проб, форму выдачи результатов испытаний/измерений за ИЛЦ: | ДА |  | | НЕТ | | |  | | Передать отчет об испытаниях, отборе проб/образцов: | лично в руки | |  | | по эл.почте |  |   **К заявке прилагаютсяОплату гарантирую.**  Также до моего сведения доведена информация о том, что:   * результаты лабораторных исследований (измерений) в виде протокола испытаний будут переданы в Федеральную службу по аккредитации в рамках требований Приказа Минэкономразвития России от 24.10.2020 N 704 «Об утверждении Положения о составе сведений о результатах деятельности аккредитованных лиц, об изменениях состава их работников и о компетентности этих работников, об изменениях технической оснащенности, представляемых аккредитованными лицами в Федеральную службу по аккредитации, порядке и сроках представления аккредитованными лицами таких сведений в Федеральную службу по аккредитации»   **Банковские реквизиты заявителя:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | в |  | | | | | |
| номер расчетного счета | | | | | | | | | | |  | наименование банка | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |
| к/с (л/с) | | | | | | | | | | |  | БИК | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |
| ИНН | | | | | | | | | | |  | КПП | | | | | |
| Контактное лицо | | |  | | | |  | |  | | | | |  |  | | |
|  | Ф.И.О. полностью | | | | | |  | | телефон | | | | |  | эл. почта | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Руководитель организации |  | МП |  |
| Ф.И.О. | подпись |