**Ф 02-121-05-2022**

**Главному врачу (филиала)**

**ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии**

**в Тверской области»**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.)

*Юридический адрес*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Зарегистрировано в реестре  | « |  | » |  | 20 |  | г.  | № |  |  |  |

Подпись регистратора

### ЗАЯВЛЕНИЕ

***на проведение лабораторных испытаний***

1. Наименование организации (заявитель)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*наименование юридического лица, физического лица, индивидуального предпринимателя*

В лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*должность, Ф.И.О. руководителя*

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

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*город, адрес, телефон, факс, e-mail*

Фактический адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*город, адрес, телефон, факс, e-mail*

Банковские реквизиты:

ИНН/КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

р/счет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в банке\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К/счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_БИК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Объект\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*наименование объекта*

1. Прошу провести лабораторные исследования, испытания и измерения (указать какие) \_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

На соответствие требованиям (ТУ, ГОСТ, ТР ТС, и др. указать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С целью:

* Производственного контроля (ПК)
* Декларирования (сертификации)
* Государственной регистрации
* Пролонгирования (подтверждения, продления) сроков годности
* Другое (указать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявитель просит заключить договор на проведение лабораторных испытаний на 20\_\_год

Срок выполнения договора начинается с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_

1. Отбор проб осуществляется:
* специалистом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области» *да/нет*
* заказчиком\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Образцы после окончания испытаний (за исключения скоропортящихся и подвергшихся разрушающим методам воздействия): Вернуть Списать

1. Заявитель обязуется в случае отбора проб заявителем выполнить условия отбора проб, оформить Акт отбора проб.

Заявитель (представитель заявителя) несет полную ответственность за достоверность предоставленной информации и за соответствие отбора проб и условий доставки требованиям НД на продукцию.

1. Заявитель:
* ознакомлен с методиками проведения испытаний, включая методы отбора проб\**да/нет*
* оставляет право выбора оптимального(ых) метод(ов) испытаний за ИЛЦ

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области»

в соответствии с областью аккредитации (п.7.2.1.4\*\*) *да/нет*

* выбирает метод исследования самостоятельно в соответствии с областью

аккредитации ИЛЦ *да/нет*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Показатель | НД на методику |
|  |  |  |
|  |  |  |

* обязуется оплатить все расходы за проведение лабораторных

и инструментальных методов испытаний *да/нет*

Заявитель проинформирован:

* о необходимом количестве (объёме) образцов для проведения испытаний *да/нет*
* о конфиденциальности полученной информации (п.4.2\*\*) *да/нет*
* о беспристрастности и независимости оказания услуг (п.4.1;6.2.1; 8.2.2\*\*) *да/нет*
* о возможном раскрытии конфиденциальной информации лабораторией в рамках законодательства РФ/договорных отношений (п. 4.2.2\*\*) *да/нет*
1. К заявлению прилагаются копии документов:
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *должность заявителя подпись Ф.И.О.*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Анализ заявления проведен и согласован (п.7.1.4\*\*)*** | ***Подпись*** |
| ***Заявитель*** |  |
|  ***Сотрудник ОПО/РПО*** |  |

# \*в случае если заявитель оставляет право выбора методов испытаний за собой, то заполняется «Анализ заявления (лист согласования требований заявителя)».

# \*\*ГОСТ ISO/IEC17025-2019 «Общие требования к компетентности испытательных и калибровочных лабораторий».

**! В случае отбора проб заявителем, Испытательный лабораторный центр не несет ответственность за соответствие отбора проб и условий доставки требованиям НД. В Протоколе лабораторных исследований будет отсутствовать информация о НД на отбор проб.**