**Ф 06-187-2023**

Руководителю/заместителю руководителя ИЛ(Ц) ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О.

**ЗАЯВКА**

на проведение испытаний (измерений)

**ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИЙ**

|  |
| --- |
| полное наименование |
|  |
| должность, ФИО руководителя |
| ИНН/КПП ОГРН |
| адрес, телефон, факс |
|  |
| e-mail: |
| **ДЛЯ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ И ИП** |
| ФИО |
| адрес |
| телефон, e-mail: |
| паспортные данные |
| ИНН (для ИП) ОГРН |

Прошу провести

⁭ лабораторные исследования/измерения

⁭ инструментальные измерения физических факторов

⁭ отбор проб

|  |
| --- |
| **ОБЪЕКТ ИССЛЕДОВАНИЯ** *(указать наименование объекта)*: |
|  |
| **ПОКАЗАТЕЛИ, КОЛИЧЕСТВО ПРОБ (ТОЧЕК ИЗМЕРЕНИЯ)** *(перечислить):* |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **МЕТОДЫ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ (ИЗМЕРЕНИЙ)** *(нужное указать):*  заказчик ознакомлен с методами испытаний и областью аккредитации, порядком и условиями проведения испытаний, сроками проведения исследований,  заказчик согласен с формой протокола об испытаниях;  выбор метода испытаний/измерений/отбора проб поручаю ИЛ(Ц) ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области»;  с привлечением внешнего поставщика согласен;  при испытаниях прошу использовать следующий метод (*указать*): |
| Заказчик обязуется: обеспечить доступ на объект, создать условия на объекте для проведения отбора проб, измерений, в случае самостоятельного отбора проб (образцов) соблюдать требования НД на методы отбора и доставки проб и представить все необходимые пробы с актами отбора для проведения лабораторных исследований (испытаний), измерений  З Заказчик уведомлен, что ИЛ(Ц) не использует отклонение от метода для испытаний, измерений, отбора проб |
| Прошу предоставить следующие мнения и интерпретации, основанные на результатах лабораторных исследований (испытаний), измерений:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Передать протокол об испытаниях *(нужное указать)*:

лично в руки по электронной почте по факсу простым письмом

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

*/дата/ /ФИО, должность заказчика/ представителя заказчика/*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Анализ заявки  Все графы заявки заполнены  Методы (методика) проведения испытаний, измерений, отбора проб включены в область аккредитации ИЛ(Ц) на заявленные показатели, за исключением следующих (*перечислить*):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ИЛ(Ц) располагает возможностями проведения испытаний, измерений, отбора проб  Заказчик проинформирован, методы (методика) выбранные Заказчиком являются неприменимыми или устаревшими.  Анализ заявки проведен. Заявка принята/не принята для проведения работ.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.  *Ф.И.О.*, *подпись сотрудника* | | | |
| Заявку принял  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Ф.И.О., подпись сотрудника*  Выполнено\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата\_\_\_\_\_\_  *Ф.И.О.*, *подпись сотрудника* |  | Регистрационный номер  заявки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата заявки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата договора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Номер договора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |