

Главному врачу
ФГБУЗ ЦГиЭ №119 ФМБА России
Савичевой Н.М.

Заявка принята « _____ » _____ 20__ г,
зарегистрирована в журнале под № _____

(подпись, Ф.И.О., должность работника, принявшего заявку)

Заявка

на проведение лабораторных исследований, испытаний

Заявитель _____
(наименование организации, индивидуального предпринимателя)

в лице _____,
(должность, Ф.И.О. полностью)

действующего на основании _____,
(Устава, Приказа № ____ от _____, Доверенности № _____ от _____)

Просит Вас провести (нужное отметить):

Лабораторно-инструментальные исследования, измерения

Отбор проб
(При отборе проб Заказчиком, ИЛ не несет ответственность за отбор и доставку проб)

С выдачей экспертного заключения

Транспортные расходы (Исполнителя)

Транспортные расходы (Заказчика)

(в таблице ниже, напротив нужного объекта исследования, поставьте любой знак)

Объект исследований, измерений		
Вода питьевая		Смывы с объектов окружающей среды
Вода горячая		Материал на стерильность
Вода, расфасованная в емкости (бутилированная)		Воздух закрытых помещений
Вода природная, пресная		Воздух рабочей зоны
Вода бассейнов (аквапарков)		Атмосферный воздух
Вода сточная (производственные, хозяйственно-бытовые, ливневые, очищенные)		Физические факторы производственных (закрытых) помещений
Готовые блюда (общественное питание)		Физические факторы на территории жилой застройки, на границе СЗЗ
Изделия кондитерские мучные		Почва
Рыба сушеная, вяленая, копченая, готовая к употреблению, икра		

Реквизиты заявителя (можно приложить карточку предприятия к заявке):

Полное наименование Организации:	
Краткое наименование Организации:	
Юридический адрес:	
Фактический адрес:	
ИНН/ КПП	
Лицевой счет (для бюджетных Учреждений), отделение Казначейства	
Расчетный счет	
Корреспондентский счет	
Банк	

БИК	
ОГРН	
Телефон, факс	
e-mail	
Контактное лицо (должность, Ф.И.О, телефон)	

Дополнительная информация:

- Услуга** разовая, периодическая (*необходимое подчеркнуть*).
Разовая услуга может быть оказана на основании счета. В остальных случаях заключается договор.
- При исследовании, испытании прошу использовать следующий метод** (*если нужен конкретный метод или методика проведения исследований, согласно ОА ИЛ, укажите в строке ниже*):

3. Оставляю право выбора оптимального метода исследований за ИЛ ФГБУЗ ЦГиЭ №119 ФМБА России _____

подпись

ФИО

- Вид водоподготовки** (*необходимое отметить*).

Вода бассейна		Вода питьевая		Да	Нет
Хлорирование		Хлорирование			
Бромирование					
Хлорирование + озонирование					
Хлорирование + УФ					
Бромирование + озонирование					
Бромирование + УФ					

- НД регламентирующие оценку результатов лабораторных исследований/измерений (для сточной воды)** - *необходимое отметить*

Постановление Правительства РФ от 29.07.2013 N 644 Таблица № 1	
Постановление Правительства РФ от 29.07.2013 N 644 Таблица № 2	
Распоряжение № 01-01-14-182/20 от 19 августа 2020 года «Об установлении нормативов состава сточных вод для объектов абонентов АО «Мосводоканал».	
<i>необходимо указать номер приложения (от 1 до 21)</i>	

- Исследуемые показатели** – *Указываются в таблице ниже.*

Объект исследования, место отбора (адрес)	Количество проб	Исследуемые показатели

Своевременную оплату услуг гарантируем.

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Информируем, что протоколы по исследованиям, испытаниям, измерениям передаются в Федеральную государственную систему Федеральной службы по аккредитации (ФГИС)