

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

(подпись, Фамилия, инициалы, должность работника, принявшего заявку)

Заявка
на проведение лабораторных испытаний

Заказчик _____
(наименование организации, индивидуального предпринимателя)

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

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

Просит Вас провести (нужное отметить):

Лабораторные испытания

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 испытания, поставьте любой знак)

Объект испытаний			
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:

1. **Услуга разовая, периодическая (необходимое подчеркнуть).**
Разовая услуга может быть оказана на основании счета. В остальных случаях заключается договор.
2. **Согласен /не согласен** на привлечение внешних поставщиков для выполнения конкретной лабораторной деятельности *(необходимое подчеркнуть).*
3. **При испытании прошу использовать следующий метод (если нужен конкретный метод или методика проведения испытаний, согласно ОА ИЛ, укажите в строке ниже):**

- Оставляю право выбора соответствующего метода испытания за ИЛ ФГБУЗ ЦГиЭ №119 ФМБА России согласно ОА
- Ознакомлен с ОА ИЛ и методами испытаний, порядком и условием проведения испытаний
- Своевременную оплату услуг гарантируем

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

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

5. **НД регламентирующие оценку результатов лабораторных испытаний**
необходимое отметить

СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания	
Постановление Правительства РФ от 29.07.2013 N 644 Приложение 5 (Таблица № I)	
Постановление Правительства РФ от 29.07.2013 N 644 Приложение 5 (Таблица № II)	
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 приложение (от 1 до 21)</i>	
Другое:	

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

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

В тех случаях, когда:

- лаборатория располагает ресурсами и компетентностью для осуществления деятельности, однако в силу непредвиденных обстоятельств она не в состоянии выполнить ее частично или полностью;
 - лаборатория не располагает ресурсами или компетентностью для осуществления деятельности
- Лаборатория предлагает заказчику, чтобы конкретная лабораторная деятельность была выполнена внешним поставщиком.

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Информируем, что протоколы лабораторных испытаний передаются в Федеральную государственную систему Федеральной службы по аккредитации (ФГИС)

Анализ заявки проведен.

Согласовано/не согласовано ИЛ: _____ / _____
 (нужное подчеркнуть) (подпись) (Фамилия, инициалы, ответственного специалиста ИЛ)

Дата: «__» _____ 20__ г.

Анализ заявки проведен.

Согласовано/не согласовано ОИ: _____ / _____
 (нужное подчеркнуть) (подпись) (Фамилия, инициалы, ответственного специалиста ОИ)

Дата: «__» _____ 20__ г.