**Ф 02-15-33-04-2020**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Руководителю ИЛЦ, главному врачу филиалаФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Челябинской области в городе Златоусте» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО |

1 Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., должность)

доверенность № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_г.

2 ИНН: 3 КПП: 4 ОГРН:

5 Юридический адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

7 Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Электронный адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8 Банковские реквизиты:

9 Наименование банка в городе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10 БИК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11 Расчетный счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Корр. счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12 Прошу заключить договор на / прошу провести в соответствии с договором (для годовых договоров ПК): (нужное подчеркнуть)

□ Проведение лабораторных исследований/испытаний (измерений) (без нормирования)

□ Оценку результатов исследований, испытаний (измерений)

□ Другое (указать)

13 Объект исследований отметить и подчеркнуть:

□ Вода источников централизованного водоснабжения (поверхностного, подземного источника)

□ Вода питьевая централизованного водоснабжения из распределительной сети (холодная, горячая)

□ Вода источника нецентрализованного водоснабжения: скважина/ колодец/ родник

□ Вода расфасованная в емкости

□ Вода плавательных бассейнов (поступающая, из чаши бассейна)

□ Вода сточная, техническая, случайная

□ Почва, песок, грязи

□ Пищевые продукты (санитарно-химические, микробиологические, паразитологические, радиологические исследования)

□ Дез. средства (ЧАС, хлорсодержащие, пероксидные)

□ Воздух рабочей зоны, закрытых помещений (санитарно-химические, микробиологические показатели)

□ Физические факторы (микроклимат, освещенность, шум, ЭМИ ПЭВМ)

□ Смывы (БГКП, стафилококк, патогенные м/о, паразитологические)

□ Контроль стерилизующего оборудования

□ Радиологические исследования и измерения (указать)

14 Программа исследований:

□ По типовой программе исследований, № программы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ По программе исследований Приложение 1 к заявке

15 Цель исследования:

□ Производственный контроль (ПК)

□ Соответствия требованиям нормативных документов (НД)

□ Государственная регистрация

□ Декларация соответствия (сертификация)

□ Пролонгирование (подтверждение) сроков годности

16 Методы лабораторных исследований, испытаний и измерений

□ Выбор метода испытаний оставляю за ИЛЦ

□ По выбору заявителя (перечислить) Приложение 1 к заявке

17 Обязуюсь представить все необходимые для проведения испытаний исследований образцы, (пробы), необходимые документы (ГОСТ, ТУ, СТО, ТИ и др.), выполнить все условия проведения исследований, испытаний (измерений), оплатить все расходы.

18 К заявке прилагаются

 □ Программа лабораторных исследований

□ Протокол отбора образцов, проб (в случае если отбор проводился заявителем)

19 Об имеющихся возможностях и ресурсах ИЛЦ, позволяющих выполнить необходимый объем исследований (испытаний) и измерений проинформирован(ы)

20 Заявитель несет полную ответственность за достоверность предоставленной информации.

Заявитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_ г.

МП /Подпись заявителя (представителя заявителя)

ИЛЦ несет полную ответственность за конфиденциальность представленной заявителем информации

Анализ заявки проведен: « \_\_\_\_»\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись представителя ИЛЦ ФИО

Контактное лицо ответственное за заключение договора, телефон Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_