Главному врачу ФБУЗ «Центр гигиены

и эпидемиологии по железнодорожному

транспорту»

Ю.Л. Смертиной

**Заявление (заявка)**

 **на проведение испытаний (исследований), измерений и гигиенической оценки**

|  |  |
| --- | --- |
| **Заявитель**(юридическое или физическое лицо, индивидуальный предприниматель) |  |
| **Юридический адрес** (для юридического лица) / **адрес регистрации** (для граждан и ИП) |  |
| **ИНН** | **ОГРН** |  |  |
| **Телефон** | **Адрес электронной почты** |  |  |
| **Наименование** структурного подразделения / филиала**Фактический адрес деятельности**  |  |
| **В лице** (указывается ФИО и должность руководителя (полностью) или представителя (указываются реквизиты доверенности))  |  |
| **Контактная информация**(ФИО, номер телефона, e-mail контактного лица заявителя) |  |

**Прошу провести** (выбрать):

|  |  |
| --- | --- |
| □ | отбор проб (образцов) |
| □ | лабораторные испытания (исследования), измерения *(показатели уточнить в Приложении)* |
| □ | экспертизу (гигиеническую оценку) *(согласно Приложению)* |

**Цель** (выбрать):

|  |  |
| --- | --- |
| □ | производственный контроль |
| □ | для иных целей |

**Ознакомлен**:

|  |  |
| --- | --- |
| □ | с применяемыми методами и методиками проведения отбора проб (образцов) / испытаний (исследований), измерений согласно действующей области аккредитации испытательного лабораторного центра (далее – ИЛЦ) |
| □ | с тем, что срок проведения испытаний (исследований), измерений не может быть меньше срока, предусмотренного методом (методикой) испытаний (исследований), измерений |
| □ | с методами инспекции согласно действующей области аккредитации органа инспекции (далее – ОИ) |
|  | с тем, что испытательный лабораторный центр не делает заключение по результатам испытаний (исследований), измерений о соответствии установленным требованиям/стандарту или спецификациям |
| □ | со стоимостью оказываемых услуг согласно действующему Прейскуранту Центра |

**Согласен** (выбрать):

|  |  |
| --- | --- |
| □ | с обработкой персональных данных и результатов испытаний (в соответствии с законодательством и деятельностью аккредитованного лица, в том числе с предоставлением информации о деятельности в личный кабинет ФГИС Росакредитации, информационно-аналитические системы Роспотребнадзора) |
| □ | с возможностью выбора и привлечения внешнего поставщика (иных аккредитованных организаций (при необходимости)) для выполнения конкретной (согласованной договорными отношениями) лабораторной деятельности |
| □ | с наделением ИЛЦ правом выбора оптимального метода и методики проведения отбора проб (образцов), испытаний (исследований), измерений  |
| □ | с наделением ИЛЦ правом передачи протоколов испытаний в «Единое окно» Центра |

**Обязуюсь**:

|  |  |
| --- | --- |
| □ | в случае самостоятельного отбора проб (образцов) соблюдать требования нормативной документации по отбору проб (образцов), необходимому количеству и объему проб (образцов), упаковки, условиям и срокам транспортировки с оформлением акта отбора проб (образцов), с предоставлением в нем необходимой информации для оформления протокола испытаний. |
| □ | в случае отбора проб (образцов) / проведения испытаний (исследований), измерений силами ИЛЦ обеспечить доступ на объект, создать условия для проведения отбора / проведения испытаний (исследований), измерений и предоставить все необходимые документы |

**Проинформирован** (выбрать):

|  |  |
| --- | --- |
| □ | о проведении отбора, испытаний (исследований), измерений и гигиенической оценки - на ***возмездной основе***, согласно действующему Прейскуранту Центра |
| □ | Результаты деятельности по оказанию услуг оформляются:- протоколы испытаний (в 1 экземпляре)- экспертные заключения (в 1 экземпляре) |

**Способ передачи документов по оказанным услугам** (выбрать):

|  |  |
| --- | --- |
| □ | лично в руки (при наличии доверенности - в случае получения представителем Заявителя) |
| □ | электронная почта |
| □ | заказное письмо с уведомлением о вручении почтовым отправлением  |
| □ | экспресс-почта за счет заказчика |

**Форма оплаты** (выбрать):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ | по договору | срок проведения работ до:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_срок действия договора до:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| □ | по счету-договору | срок проведения работ до: |
| □ | по квитанции (только для физических лиц) |  |

**Заявитель несет полную ответственность за достоверность предоставленной информации**

**Заявитель**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 ФИО подпись дата

МП

**Анализ заявки проведен** специалистом «Единого окна» Центра:

|  |  |
| --- | --- |
| □ | заявленные виды работ и услуг имеются в области аккредитации ИЛЦ  |
| □ | кадровое обеспечение выполнения заявленных работ и услуг соответствует |
| □ | техническая возможность выполнения заявленных работ и услуг обеспечена |
| □ | конфликта интересов нет |
| □ | методы (методики) проведения отбора проб (образцов), испытаний, исследований, измерений обеспечены областью аккредитации ИЛЦ |

□ **принять заявку**

□ **отклонить заявку**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

ФИО специалиста, проводившего анализа заявления подпись дата

Приложение

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Объект контроля**  | *Наименование дирекции* |
| *Адрес (фактический)* |
| * 1. **Отбор проб (образцов), проведение испытаний (исследований), измерений**
 |
| **Место отбора/проведения измерений, адрес** (в случае отличия от указанного в п. 1) | **Объект испытаний/****измерений** | **Определяемые показатели (характеристики)** | **Точка отбора/ измерений** | **Уточнение точки отбора/****измерения** | **Количество** **проб/точек измерений** | **Кратность**  | **НД, устанавливающие требования к объекту испытаний** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.2. Экспертная деятельность**  |
| **Инспекция/Объект инспекции** | **Документ, устанавливающий требования к объекту инспекции** | Всего  | Кратность |
|  |  |  |  |  |

**ПОДГОТОВЛЕНО**

**Специалист «Единого окна» Центра**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 ФИО подпись дата

**СОГЛАСОВАНО**

**Заявитель**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 ФИО подпись дата

МП

***Примечания:***

1) Данное приложение подлежит обязательному согласованию с заинтересованными лицами Исполнителя до момента предоставления на подпись для согласования Заявителю.