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) с последующими исследованиями испытаниями ИЛЦ *(Приложение № 1,2; п. 1.1)* |
| □ | лабораторные испытания (исследования), измерения *( согласно Приложению № 1,2 п. 1.1 )* |
| □ | экспертизу (оценка результатов исследований, испытаний) *(согласно Приложению № 1,2 п 2.1)* |
|  |  |
| □ | **прошу оказать услуги в срочном порядке с применением к цене повышающего коэффициента 2**. |

**Цель** (выбрать):

|  |  |
| --- | --- |
| □ | производственный контроль |
| □ | лицензирование видов деятельности |
| □ | иные цели |

**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, ИЛЦ не делает заключение по результатам испытаний (исследований), измерений о соответствии установленным требованиям/стандарту или спецификациям |
| □ | со стоимостью оказываемых услуг согласно действующему Прейскуранту Центра |
| □ | с действующей областью аккредитации ОИ  |

**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 |
| □ | с наделение ОИ правом выбора оптимального метода инспекции и нормативных документов устанавливающих требования к объектам инспекции согласно области аккредитации ОИ  |

**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 оценки результатов исследований - на ***возмездной основе***, согласно действующему Прейскуранту Центра |
|  | предупрежден о безвозвратном предоставлении документов и отобранных проб. |
| □ | оплата экспертизы проекта осуществляется по 100% предоплате |
| □ | 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/ счет |  |

 **Предоставленные документы:**

-

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

**Заявитель**

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

 ФИО подпись дата

МП

Приложение №1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Субъект контроля** | **Наименованию юридического лица** |  |
| **Адрес юридического лица** |  |
| * 1. **Отбор проб (образцов), проведение испытаний (исследований), измерений**
 |
| **Объект контроля, адрес**  | **Точка отбора** (указывается адрес в случае отличия от адреса объекта) | **Уточнение точки отбора** | **Объект испытаний** | **Определяемые показатели (характеристики)** | **Количество****проб** | **Кратность** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **1.2. Экспертиза (оценка результатов исследований, испытаний)** |
| **Оценка результатов испытаний (исследований)** | **Документ, устанавливающий требования к объекту инспекции** | Всего | Кратность |
|  |  |  |  |

**Заявитель**

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

 ФИО подпись дата

Приложение №2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Субъект контроля**  | **Наименованию юридического лица** |  |
| **Адрес юридического лица** |  |
| **1.1 Проведение измерений испытаний (исследований)**  |
| **Объект контроля, адрес** | **Структурное подразделение (цех, отделение, отдел, участок)**(указывается адрес в случае отличия от адреса объекта) | **Наименование объекта (Рабочее место/помещения, территория, СЗЗ)** | **Определяемые характеристики (показатели)** | **Количество** **рабочих мест/помещений** | **Кратность**  |
|  |  |  |  |  |  |
| **1.2. Экспертиза (оценка результатов измерений)** |
| **Оценка результатов измерений** | **Документ, устанавливающий требования к объекту инспекции** | Всего  | Кратность |

**Заявитель**

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

 ФИО подпись дата