Главному врачу ФБУЗ «Центр гигиены

и эпидемиологии по железнодорожному

транспорту»

Ю.Л. Смертиной

**Заявление**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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)) или представителя другого юридического лица (указываются реквизиты другого юридического лица и номер 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 1)* | | | |
|  | *Выбрать объект исследования из предложенного списка, если требуется указать иное* | | | *Указать кол-во проб/измерений* |
|  Вода: |  вода питьевая централизованного водоснабжения |  БАК ПАРАЗ ХИМ РАД |  |
|  вода питьевая нецентрализованного водоснабжения |  БАК ПАРАЗ ХИМ РАД |  |
|  вода природная |  БАК ПАРАЗ ХИМ РАД |  |
|  вода плавательных бассейнов и аквапарков |  БАК ПАРАЗ ХИМ РАД |  |
|  вода сточная |  БАК ПАРАЗ ХИМ |  |
|  вода дистиллированная |  БАК ХИМ |  |
|  вода техническая |  БАК ПАРАЗ ХИМ РАД |  |
|  Почва | |  БАК ПАРАЗ ХИМ РАД |  |
|  Пищевая продукция | |  БАК ПАРАЗ ХИМ РАД |  |
|  Смывы | |  БАК ПАРАЗ ВИР |  |
|  Воздух | |  БАК ХИМ |  |
|  Инструментальные измерения | |  Электромагнитные поля |  |
|  Освещенность |  |
|  Параметры микроклимата |  |
|  Уровень звука |  |
|  Вибрация |  |
|  Иное (указать……………….) |  |
|  |  Иное (указать: ) | | |  |
| □ | гигиеническая оценка *(согласно Приложению 2)* | | | |

**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 методикой |
| □ | с порядком возврата (списания) проб (образцов) (образцы скоропортящейся продукции и образцы, подвергшиеся разрушительным методам воздействия, возврату не подлежат) |
| □ | со стоимостью оказываемых услуг согласно действующему Прейскуранту Центра |
| □ | с методами инспекции согласно действующей области аккредитации органа инспекции (далее – 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 |

**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 исследований и гигиенической оценки - на ***возмездной основе***, согласно действующему Прейскуранту Центра |

**Способ передачи итоговых документов** (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 |

**□** **Оплату гарантирую** (при проведении работ на возмездной основе)

**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 |
| □ | выбор методик проведения отбора проб (образцов), испытаний, исследований, измерений |

□ **принять заявку**

□ **отклонить заявку**

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

ФИО специалиста, проводившего анализа заявления подпись дата

**Приложение 1**

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ ТРЕБОВАНИЙ ЗАЯВИТЕЛЯ

**на лабораторные испытания / исследования / измерения**

к Заявлению №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Наименование объекта испытаний** | **Определяемая характеристика (показатель)** | **Количество проб (образцов) / измерений** | **Метод / методика проведения испытаний / исследований / измерений** | **Фактический адрес проведения работ с указанием объекта** |
|  |  |  |  | *в соответствии с действующей областью аккредитации ИЛЦ* |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**ПОДГОТОВЛЕНО**

**Специалист «Единого окна» Центра**

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

ФИО подпись дата

**СОГЛАСОВАНО**

**Заявитель**

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

ФИО подпись дата

МП

***Примечания:***

1) Фактический адрес проведения работ заполняется при наличии двух и более адресов в рамках одной заявки. В случае одного адреса, указанного в разделе «Сведения, необходимые для выполнения работ», графа не заполняется

2) В случае самостоятельного отбора проб (образцов) Заявителем результаты испытаний относятся только к представленным пробам (образцам), что отражается в протоколе испытаний

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

**Приложение 2**

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ ТРЕБОВАНИЙ ЗАЯВИТЕЛЯ

**на проведение инспекции**

к Заявлению №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Инспекция** | **Объект инспекции** | **Документ, устанавливающий требования к объекту инспекции** |
|  |  |  | *в соответствии с действующей областью аккредитации ОИ* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Необходимое количество экземпляров экспертных заключений / актов обследований**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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