

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в  
Республике Башкортостан  
от

\_\_\_\_\_ наименование заявителя

Юридический

адрес \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_

ОГРН \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВКА на проведение лабораторных исследований (испытаний) и измерений**

Прошу провести лабораторное исследование

\_\_\_\_\_ (наименование продукции, объекта исследований)

1. Цель лабораторных исследований (нужное отметить ✓):

производственный контроль

иное:

\_\_\_\_\_ (указать)

2. Основания для лабораторных исследований:

<input type="checkbox"/>	согласно акту отбора проб / направлению от _____
<input type="checkbox"/>	в соответствии с заявлением / договором от _____ № _____

Идентичность отобранных и доставленных в лабораторию проб (образцов) гарантирует представитель Заказчика

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (подпись)

3. Заказчик устно ознакомлен с порядком проведения лабораторных исследований и выдачи результатов лабораторных испытаний.

Осведомлен о требованиях п. 4.2.2 ГОСТ ISO/IEC 17025-2019 «Общие требования к компетентности испытательных и калибровочных лабораторий»

- уведомлен о необходимости предоставления сведений о результатах проведенных испытаний, объекте испытания, заявителе и др. в Федеральную службу по аккредитации.

4. Методы исследований (нужное отметить ✓):

рекомендуемый ИЛЦ, в соответствии с областью аккредитации ИЛЦ

рекомендуемый заказчиком

Остатки образцов непродовольственных товаров (нужное отметить ✓):

вернуть уполномоченному представителю юридического лица в течение 10 календарных дней после окончания исследований (за исключением скоропортящихся и подвергшихся разрушающим методам воздействия)

не возвращать уполномоченному представителю юридического лица

5. Субподрядные исследования согласованы с заказчиком

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись)

6. Дополнительные условия по проведению лабораторных исследований (испытаний) и измерений (вне области аккредитации, использование методик предложенные заказчиком, использование НД утративших силу (нужное подчеркнуть)):

\_\_\_\_\_  
(заполняется заказчиком, указывается дата, время, Ф.И.О., подпись)

Заказчик признает, что данные, указанные в данном заявлении, являются достоверными. Заказчик обязуется оплатить все расходы, связанные с проведением ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» лабораторных исследований.

К заявке прилагаются:

акт отбора образцов

направление

маркировка образца  да /  нет

нормативный документ на продукцию (ТУ, СТБ, рецептуры, технологические карты и др.)

Даю согласие на обработку своих персональных данных. Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Прошу приступить к исследованиям, оплату гарантирую.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись)

Анализ заявки проведен и согласован:

Заказчик

(представитель) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись)

Специалист ИЛЦ, принявший пробу (образец):

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись)

Регистрационный № _____
« _____ » _____ 202 _____