|  |  |
| --- | --- |
| Входящий номер | И.о. начальника  ФГБУ «Уральское УГМС» Сердюк Г.Б.  От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВКА**

**на проведение испытаний**

**от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_года**

Контакты заказчика: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон/е-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Прошу провести** лабораторные испытания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование объекта, количество образцов (проб), точек, виды испытаний)*

Перечень показателей и методик испытаний:

согласно приложению № 1 к заявке;

оставляю право выбора метода отбора и методик испытаний (измерений) образцов (проб) за Испытательным лабораторным центром ФГБУ «Уральское УГМС».

Отбор образцов (проб) осуществляет: Заказчик Исполнитель

Заказчик оповещен о том, что образцы объектов окружающей среды, возврату не подлежат.

Выражаю согласие на обработку ФГБУ «Уральское УГМС» моих персональных данных, указанных мною в настоящей заявке, ставших известных сотруднику в результате осуществления деятельности.

С областью аккредитации, сроками проведения, прейскурантом ознакомлен(а), с методами и методиками согласен(а).

Срок исполнения заявки\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***\* -*** *сроки испытаний согласовывается с исполнителем.*

**Прошу оказать услуги в срочном порядке с применением к цене повышающего коэффициента в соответствии с прейскурантом ФГБУ «Уральское УГМС».**

Цель испытаний \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дополнительные сведения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К заявке прилагаются:

1. Акт отбора образцов (проб).

2. Приложение № 1

3. Приложение № 2

3. Другие документы (перечислить).

Анализ заявки проведён, объекты контроля, показатели, методика испытаний и отбора образцов, сроки выполнения, стоимость согласованы.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *(Ф.И.О. Заказчика)* |  | *(подпись)* |  | *(Ф.И.О. специалиста лаборатории)* |  | *(подпись)* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *(дата*) |  | *(подпись)* |  | *(Ф.И.О. специалиста, принявшего образцы (пробы))* |

Приложение № 1

к заявке на проведение испытаний

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Показатели | Методика испытаний |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О. Заказчика) (подпись)*

Приложение № 2

к заявке на проведение испытаний

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_

Анализ заявки на проведение испытаний:

Испытательный лабораторный центр имеет возможности и ресурсы для выполнения испытаний. Заявка соответствует области аккредитации. Конфликт интересов отсутствует, требования беспристрастности и независимости выполняются. Технические возможности имеются. Документы представлены в полном объеме. Принять в работу.

Заявка выходит за пределы области аккредитации. Заказчиком предложен неприемлемый метод испытаний. Недостаточно документов для проведения испытаний. Отказать в проведении испытаний (нужное подчеркнуть).

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись, дата) (Ф.И.О.)*