*На бланке организации,*

*с обязательным указанием ОКВЭД*

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

**ЗАЯВКА**

**на проведение испытаний**

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

Наименование юридического, получающего услуги (Заказчик), юридический адрес, наименование структурного подразделения фактический адрес осуществления деятельности:

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

Наименование объекта, адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

в лице руководителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактное лицо (Ф.И.О., должность, телефон): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Перечень показателей и методик испытаний:

согласно приложения № 1 к договору;

согласно приложения № 1 к заявке;

оставляю право выбора оптимального метода отбора и методик испытаний (измерений) образцов (проб, объектов) 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 настоящем заявлении, ставших известных Оператору в результате осуществления деятельности в соответствии с Уставом.

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 (проведение испытаний, производственный контроль, лицензирования и др.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

*(в том числе: номер договора, дата; для частных лиц, данные документа, удостоверяющего личность и ИНН)*

К заявке прилагаются:

1. Акт отбора образцов (проб).

2. Приложение № 1.

3. Другие документы (перечислить).

Анализ заявки проведён, объекты контроля, показатели, методика испытаний и отбора образцов, методика проведения инспекции, 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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Показатели | Методика испытаний |
| 1 | 2 | 3 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

*(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).

Начальник ИЛЦ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись, дата) (Ф.И.О.)*