|  |
| --- |
|  |
| название заявителя согласно свидетельству о регистрации |
|  |
| юридический адрес, телефон |
|  |  |  |
| УНП |  | ОКПО |
|  |
| номер расчётного счёта |
|  |
| название подразделения банка, код банка |
|  |
| адрес подразделения банка |
| в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| должность , Ф.И.О. и контактный телефон представителя заказчика |
| исх. № |  | от |  |  | Главному врачу Сморгонского зонального ЦГЭТурейко М.Н. |
| вх. № |  | от |  |  |

**Просим заключить договор и (или) провести отбор проб и (или) испытания/измерения:**

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

 (наименование объектов испытаний)

по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

с целью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( производственного лабораторного контроля, аттестации рабочих мест, иное)

С кратностью\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (один раз в год, два раза в год, период года, если имеет значение)

по показателям, согласно приложению №1 к данной заявке.

Перечень прилагаемых к заявлению документов:

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

(программа (график) производственного лабораторного контроля; карты – фотографии рабочего времени мест и др.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Место проведения измерений/ место (точка) отбора/ наименование рабочего места (код профессии)/ наименование пищевого продукта | наименование определяемого показателя/физический фактор |
|  |  |  |

Оплату, в соответствии с прейскурантом Сморгонского зонального ЦГЭ, гарантирую. Претензий к стоимости работ/услуг не имею.

 **Заказчик ознакомлен и согласен:**

с областью аккредитации лабораторного отдела в части заявленных испытаний;

с выбранными методами проведения испытаний,

1. с правилами отбора проб, включающими сведения о необходимом количестве (объеме) проб (образцов) для проведения заявленных испытаний;
2. с тем, что несет ответственность за качество отобранных им проб (образцов). Пробы (образцы), доставленные в лабораторию с несоблюдением требований нормативной документации (времени от момента отбора, температурного режима, к упаковке, количеству) для исследований не принимаются;
3. с тем, что результаты исследований (испытаний) распространяются только на доставленные и исследованные пробы (образцы);
4. со сроками проведения работ и услуг;
5. с прейскурантом цен на проведение работ и услуг;
6. с тем, что в случае проведения измерений (испытаний) вне области аккредитации лабораторного отдела, Заказчику предоставляется протокол испытаний (измерений) без ссылки на аттестат аккредитации лабораторного отдела Сморгонского зонального ЦГЭ;
7. с тем, что в протоколе испытаний заключение о соответствии по результатам испытаний лабораторный отдел не выдает. Заключение к протоколу испытаний оформляется специалистом отдела гигиены или отдела эпидемиологии Сморгонского зонального ЦГЭ отдельным документом.

Указание значения расширенной неопределенности в протоколе испытаний по результатам исследований *не требуется /требуется*

 (необходимое подчеркнуть)

Правило принятия решения (отметьте нужный вариант):

|  |  |
| --- | --- |
| Вариант 1 - **с учетом расширенной неопределенности**  | Вариант 2 – **без учета расширенной неопределенности**  |
| Решение основано на пределах приёмки с защитной полосой равной расширенной неопределенности измерения U, вычисленной с коэффициентом охвата k = 2, при уровне доверия p = 95 % | Решение основано на пределах приёмки, выбранных на основе правила простой приёмки |
| Правило принятия решения:а) результат **соответствует** требованиям ТНПА, если весь диапазон (Х±U) находится в границах нормы;б) результат **не соответствует** требованиям ТНПА, если весь диапазон (Х±U) находится за границами нормы;в) одна из границ диапазона (Х±U) находится за границами нормы – установить соответствие невозможно.  | Правило принятия решения:а) **соответствует:**- измеренное значение ниже допустимого предела (требование к измеряемой величине «не более»);-измеренное значение выше допустимого предела (требование к измеряемой величине «не менее»); -результат измерений находится в пределах нижней и верхней границ поля допуска (требование к измеряемой величине выражено диапазоном значений «от-до»б) **не соответствует:**-измеренное значение выше допустимого предела (требование к измеряемой величине «не более»); -измеренное значение ниже допустимого предела (требование к измеряемой величине «не менее»);-измеренное значение менее нижнего нормируемого значения или выше верхнего нормируемого значения (требование к измеряемой величине выражено диапазоном значений «от-до». |

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (фамилия, инициалы)

 «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202

|  |
| --- |
|  |

Приложение 1 к заявлению № \_\_\_ от . .202\_

Выбраны методы проведения испытаний:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Объект испытаний** | **Вид исследований** **(необходимое отметить Х в колонке справа)** | **ТНПА на метод испытаний** | **Х** |
| Поверхностные воды  | Отбор проб | ГОСТ 31861-2012 |  |
| СТБ ISO 19458-2011п.4.4.1,4.4.2 |  |
| ГОСТ 31942-2012 |  |
| Инструкция по применению №037-0409, утв. постановлением Минздрава 08.05.2009 |  |
| Инструкция по применению №65-0605, утв. постановлением Минздрава 13.06.2005 №77 |  |
| Водородный показатель (рН) Д:(2-12) ед.рН | СТБ ISO 10523-2009 |  |
| Взвешенные веществаД:(3,0-50) мг/дм³Д: >50 мг/дм3 | МВИ.МН 4362-2012 |  |
| Аммиак и ионы аммонияД: (0,1-3,0) мг/дм3Д: (0,05-5,00) мг/дм3 | ГОСТ 33045-2014 п.5 |  |
| НитратыД: (0,1-2,0) мг/дм3Д: (0,02-0,45) мг/дм3 | ГОСТ 33045-2014 п.9 |  |
| НитритыД: (0,003-0,3)мг/дм3Д: (0,0025-0,25)мг/дм3 | ГОСТ 33045-2014 п.6 |  |
| Марганец Д: (0,002-4,0) мг/дм³Д: (0,001-0,05) мг/дм³ | МВИ.МН 3369-2010 |  |
| Свинец Д: (0,005-10,0) мг/дм³Д: (0,001-0,05) мг/дм³ | МВИ.МН 3369-2010 |  |
| Возбудители кишечных инфекций  | Инструкция по применению №037-0409, утв. Минздравом 08.05.2009 глава 3 п.18 |  |
| Кишечная палочка (E.coli) | Инструкция 037-0409, утв. Минздравом 08.05.2009 глава 3 п.22, п.23 |  |
| Жизнеспособные яйца гельминтов, онкосферы тениид и жизнеспособные цисты патогенных кишечных простейших | Инструкция по применению №037-0409, утв. Минздравом 08.05.2009 глава 5  |  |
| Инструкция по применению №65-0605, утв. Минздравом 13.06.2005 №77 |  |

Заявление согласовано с Заказчиком до 01.01.202\_\_

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (фамилия, инициалы)

 «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_

М.П.