

Шифр образца (пробы)

В ИЦ ОБУ «Новгородская облветлаборатория»
173000 Новгородская область, г. В. Новгород,
ул. Никольская, д.25; тел. (8162) 63-40-92

Заявка № _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

Раздел 1

Заказчик

_____ (наименование Заказчика, Ф.И.О.)

Адрес Заказчика

**- юридический/
почтовый**

_____ (индекс)

_____ (область, край)

_____ (район)

_____ (населенный пункт)

_____ (улица)

_____ (корпус, строение, дом,
помещение)

ИНН _____

_____ (телефон)

_____ (e-mail)

- фактический

_____ (индекс)

_____ (область, край)

_____ (район)

_____ (населенный пункт)

_____ (улица)

_____ (корпус, строение, дом,
помещение)

Изготовитель

_____ (наименование Изготовителя)

Адрес Изготовителя

- юридический

_____ (индекс)

_____ (область, край)

_____ (район)

_____ (населенный пункт)

_____ (улица)

_____ (корпус, строение, дом,
помещение)

- фактический

_____ (индекс)

_____ (область, край)

_____ (район)

_____ (населенный пункт)

_____ (улица)

_____ (корпус, строение, дом,
помещение)

Просит для проведения исследований, испытаний провести отбор образцов (проб) по адресу:

_____ (индекс)

_____ (область, край)

_____ (район)

_____ (населенный пункт)

_____ (улица)

_____ (корпус, строение, дом,
помещение)

и обязуется обеспечить доступ на объект, создать условия для отбора образцов (проб)

Просит провести исследования, испытания, образцов (проб), указанных в Разделе 2:

Основание для проведения исследования, испытания _____

(декларирование, сертификация, производственный/технологический контроль, другое)

На соответствие требованиям _____

(ТР ТС, ТР ЕАЭС, ГОСТ, ТУ, другое)

Для проведения исследований, испытаний просит использовать методы, указанные в Разделе 2

- Заказчик оставляет право выбора метода исследований, испытаний за ИЦ ОБУ «Новгородская облветлаборатория»
- Заказчик просит провести исследования, испытания по срочному тарифу
- Возврат проб, тары после исследований, испытаний ТРЕБУЕТСЯ/НЕ ТРЕБУЕТСЯ (нужное подчеркнуть)
- После проведения исследований, испытаний образцы (пробы), не пригодные к дальнейшему использованию, просит списать БЕЗ ПРИСУТСТВИЯ / ПРИГЛАСИТЬ Заказчика (нужное подчеркнуть)
- Заказчик проинформирован о том, что в случае отказа от заказанной услуги он должен (а) немедленно уведомить об этом ИЦ ОБУ «Новгородская облветлаборатория» и возместить фактически понесенные затраты
- Возможность привлечения внешних Поставщиков лабораторных услуг: ДА, НЕТ (нужное подчеркнуть)
- Заказчик обязуется оплатить все расходы по проведению исследований, испытаний независимо от полученных результатов
- Заказчик проинформирован и согласен с тем, что информация, поступившая от Заказчика и полученная в процессе выполнения лабораторной деятельности, является конфиденциальной, в требуемых законом РФ случаях подлежит раскрытию
- Заказчик проинформирован и согласен с тем, что на основании требований к аккредитованным лицам ИЦ ОБУ «Новгородская облветлаборатория» предоставляет в Федеральную службу по аккредитации сведения о проведенных испытаниях, о выданных Протоколах испытаний; о лице, обратившемся в ИЦ с целью проведения испытаний (заявителе) (наименование и контактные данные заявителя)

Протокол испытаний

- выдать на руки по доверенности _____
- отправить по электронной почте _____

| |
|---|
| Заполняется сотрудником ИЦ ОБУ «Новгородская облветлаборатория» при согласовании Заявки |
| Сроки проведения испытаний согласованы <input type="checkbox"/> до 7 рабочих дней <input type="checkbox"/> до 14 рабочих дней <input type="checkbox"/> более 14 рабочих дней |

Заказчик

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П. (при наличии)

Раздел 2

Информация об образце (пробе) и методах испытаний:

| Наименование образцов (проб)/ НД на метод измерений, исследований или испытаний: _____ | | | | |
|--|----------------------|------------------------------|---|--|
| Дата отбора: _____ | | | | |
| Сведения об упаковке: _____ | | | | |
| № п/п | Шифр образца (пробы) | Место взятия образца (пробы) | Время отбора образцов (проб) (час/мин.) | Определяемая характеристика (показатель) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Методики проведения испытаний согласованы

Дополнительные сведения от Заказчика (заполняется при необходимости)

Отбор проб произвел _____

Дата и время отбора проб _____

Место отбора проб _____

НД на метод отбора _____

Дополнительная информация/ _____

Иные сведения _____

Заказчик _____
(подпись) (расшифровка подписи) М.П. (при наличии)

Раздел 3

Заполняется сотрудником ИЦ ОБУ «Новгородская облветлаборатория»

| |
|--|
| Дата поступления образцов (проб) _____ время _____ час _____ мин. |
| Дополнительная информация _____ (идентификация образца (пробы), представленной на испытания, нарушения, возврат и т.п.) |
| Анализ заявки проведен и согласован _____ (подпись) (расшифровка подписи) |