

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

_____ (декларирования, 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 согласен с тем, что Протокол испытаний будет оформлен во ФГИС «ВЕСТА» (Россельхознадзор): **ДА, НЕТ** (нужное подчеркнуть)
- 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 объекте испытаний и методах испытаний: (Заполняется для каждого объекта испытаний)

Шифр образца (пробы)	
Заполняется сотрудником ИЦ ОБУ «Новгородская облветлаборатория»	

Наименование объекта испытаний/НД	
Дата изготовления/выработки	
Партия, объем	
Масса/объем образца (пробы)	
Состояние образца	
Сведения об упаковке	
Определяемая характеристика (показатель)	НД на метод испытаний <small>(указывается метод, выбранный Заказчиком)</small>

 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 _____ <small>(идентификация образца (пробы), представленной на испытания, нарушения, возврат и т.п.)</small>

Анализ заявки проведен и согласован _____ (подпись) (расшифровка подписи)

