Руководителю

Забайкальского филиала

 ФБУ «Бурятский ЦСМ»

 В.Ю.Киргинцеву

**ЗАЯВКА**

**на проведение исследований (испытаний) и измерений**

Прошу провести лабораторные испытание продукции, перечисленные в приложении № 1 к заявке и выдать протокол испытаний (результаты исследований) в количестве \_\_\_ экземпляр (ов).

**Информация о Заказчике:**

**Наименование организации:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(ЮЛ, ИП, для физ.лиц ФИО)

Юридический адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (адрес по месту прописки для ИП и физ. лиц)

Фактический адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН/КПП :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ОГРН:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактное лицо:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявитель (плательщик)** (при наличии):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Наименование организации)

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

(Юридический адрес, ИНН)

**Основание для проведения работ:** договор № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Цель исследований (испытаний)** (нужное отметить)**:**

**□** декларирование (сертификация);

□ производственный контроль;

□ получение информации о фактическом качестве продукции;

□ другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Исследования (испытания) проводятся на соответствие требованиям;**

**□** ТР ТС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ ГОСТ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

□ ТУ (СТО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

□ другие НД \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Информация об образце (пробе):**

Акт отбора образцов от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ г.

**□** отбор проб произвел Заказчик;

**□** заказчик несет полную ответственность за отбор и доставку образца, представленного на исследования (испытания).

**Методы исследований (испытаний) определены в Приложении № 1 к заявке:**

**□** оставляю право выбора методик исследований (испытаний) за Испытательным центром (в соответствии с утвержденной областью аккредитации);

**□** выбор методик исследований (испытаний) оставляю за собой;

**□** выбор методик исследований (испытаний) согласован.

**Расчет неопределенности результатов исследований (испытаний) и измерений (в случае если не предусмотрено методикой исследования (испытания): □** Да**, □** Нет

Испытательный центр ФБУ «Забайкальский ЦСМ» не дает заключения о соответствии продукции НД по результатам исследований (испытаний) и измерений.

В протоколе лабораторных испытаний ИЦ не представляет мнения и интерпретации о проведенных лабораторных исследованиях (испытаниях) и измерениях.

**Способ передачи результатов исследований (испытаний) и измерений, договоров, финансовых документов:**

□ лично в руки; □заказным письмом; □ факсом; □ по электронной почте.

**Заказчик уведомлен, что при проведении испытаний образцов продукции происходит их частичное или полное разрушение.** Образцы скоропортящейся продукции, а также образцы, подвергшиеся разрушающим методам воздействия, возврату не подлежат.

**Возврат образцов: □** требуется; **□** не требуется

**Заказчик ознакомлен** сметодами исследований (испытаний) и измерений, диапазонами определения, сроками проведения работ и прейскурантом цен.

**Заказчик проинформирован** о возможности влияния выявленных при оценке состояния образца (пробы) несоответствий на достоверность и точность результатов исследований (испытаний) и измерений.

**Заказчик обязуется:**

- обеспечить предоставление образцов (проб) должным образом отобранной и идентифицированной продукции, соблюдая условия хранения и сроки доставки;

- оплатить все расходы по проведению исследований (испытаний) и измерений вне зависимости от их результата.

*В соответствии со ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие ФБУ «Забайкальский ЦСМ» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных исключительно для достижения целей, определенных письменным договором между мной и ФБУ «Забайкальский ЦСМ» в частности для оказания услуг по проведению исследований (испытаний) и измерений.*

Заявка составлена и образцы на испытания представлены Заказчиком (представителем):

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

МП Должность ФИО подпись Дата

Анализ заявки проведен и согласован с Заказчиком.

Дата поступления образца: «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ г.

Входной контроль образцов (проб) (целостность упаковки/пломбы, состояние образца, условия хранения и транспортировки и т.д.) проведен.

Пригодность образца (пробы) к испытаниям: □ да, □ нет

Описание несоответствий, выявленных при входном контроле образца (пробы) (при наличии):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

 Специалист ИЦ ФИО подпись Дата

Приложение № 1 к заявке.

Перечень образцов (проб) и методов исследований (испытаний), измерений:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Регистрационный номер (номер протокола)\* | Наименование образца (пробы), НД на продукцию, дата изготовления | Количество/вес\*\* | Определяемая характеристика (показатель) | Документ, устанавливающий правила и методы исследований (испытаний), измерений |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*- заполняется сотрудником ИЦ

\*\* - количество/вес образца определяется исходя из минимального количества -достаточного для корректного выполнения исследований (испытаний), измерений

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

Наименование заказчика

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

М.П. Должность ФИО подпись дата