|  |  |
| --- | --- |
| **Договор №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.** |  |
| **Анализ заявки** | Главному врачу ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»С.В. Романову |
|  |

 **ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на проведение испытаний и измерений, отбор проб/образцов**

|  |  |
| --- | --- |
| **От** |  |
|  |
| Ф.И.О., паспортные данные (серия и номер паспорта, когда и кем выдан) |
|  |
| адрес регистрации |
|  |
| адрес места жительства |
|   |  |  |
| номер телефона |  | адрес электронной почты |
| **прошу провести лабораторные испытания (измерения) и выдать протокол испытаний (измерений), отбор проб/образцов:** |
| № п/п | Наименование объектов среды обитания/объектов исследования | Показатели для испытаний (измерений), отбор проб/образцов | Адрес объекта (место отбора/измерений) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Заявитель обязуется:** |
| 1. Обеспечить доступ на объект для отбора проб/образцов, испытаний и измерений.
2. При отборе проб/образцов, соблюдать требования нормативной документации по проведению отбора и транспортировки проб/образцов.
3. Предоставить необходимые документы для установления соответствия требованиям нормативных документов.

Ответственность за достоверность представленных документов несет заявитель.**Заявитель ознакомлен с:**1. – методами испытаний (измерений) и областью аккредитации;
2. – программой лабораторных испытаний
3. – правилами отбора отбор/образцов
4. – прейскурантом цен

 ДА НЕТ **Выбор метода:** Отбор проб/образцов осуществляется: самостоятельно специалистами ИЛЦ

|  |  |
| --- | --- |
| При самостоятельном отборе проб/образцов ответственность за качество проведения отбора проб/образцов и предоставленные данные несет заявитель. |  |
| Оставляю право выбора метода/методики исследований проб, форму выдачи результатов испытаний/измерений за ИЛЦ: | ДА |  | НЕТ |  |
| Передать отчет об испытаниях, отборе проб/образцов: | лично в руки |  |  по эл.почте |  |

**К заявке прилагаются:****1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Оплату гарантирую.**Также до моего сведения доведена информация о том, что:* результаты лабораторных исследований (измерений) в виде протокола испытаний будут переданы в Федеральную службу по аккредитации в рамках требований Приказа Минэкономразвития России от 24.10.2020 N 704 «Об утверждении Положения о составе сведений о результатах деятельности аккредитованных лиц, об изменениях состава их работников и о компетентности этих работников, об изменениях технической оснащенности, представляемых аккредитованными лицами в Федеральную службу по аккредитации, порядке и сроках представления аккредитованными лицами таких сведений в Федеральную службу по аккредитации»

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях получения услуги по проведению испытаний и измерений, отбора проб/образцов в рамках договора с Федеральным бюджетным учреждением здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области», а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях. Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах. |

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

 Ф.И.О. дата