Приложение № 1 к приказу от 26.05.2021 №68-П

Вход. № 67-20/_____20____ «_____» _____ 20___ г.
Подпись регистратора _____

Для исполнения (кому)_____
(Ф. И. О. руководителя структурного подразделения/ ответственного исполнителя)

_____
Подпись руководителя учреждения

Отписана_____
Ф. И. О. ответственного исполнителя

_____

Главному врачу ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Смоленской области»
Е.Г. Майоровой

ЗАЯВКА

Заказчик _____
(наименование юридического лица (ЮЛ), индивидуального предпринимателя (ИП), ФИО физического лица)

в лице _____
ФИО, должность, полномочия: (Устав, доверенность №____ от ____, Приказ №___от _____)

Реквизиты Заказчика:

Адрес юридического/ физического лица _____

_____

ИНН / КПП _____

ОГРН _____

Эл. почта_____

или ☐ *реквизиты прилагаются*

Ф.И.О., должность, номер телефона контактного лица:_____

_____

просит оказать следующие виды услуг (работ):

1. ☐ лабораторные исследования (испытания) и измерения_____

_____
(наименование объекта: вода, почва, пищевые продукты, смывы, физические факторы: шум, микроклимат, радиологические показатели и т.д.)

на объекте_____

по адресу_____

2. ☐ санитарно-эпидемиологическую экспертизу проектной и иной документации

_____

_____

_____
(указать наименование документации)

3. ☐ санитарно-эпидемиологическое обследование в отношении объекта_____

_____
(указать вид деятельности, наименование объекта)

по адресу (по месту осуществления деятельности)_____

_____

4. ☐ иное (расшифровать)_____

_____

Необходима экспертная оценка результатов лабораторных испытаний: да ☐ или нет ☐

Отбор проб и оформление акта отбора: поручаю ФБУЗ ☐ или произведён заказчиком ☐

Испытательный лабораторный центр (ИЛЦ) не несет ответственности за отбор и доставку проб (образцов) Заказчиком.

Есть возможность доставки специалиста по оказанию услуги (выполнения работ) транспортом заказчика: да ☐ или нет ☐

Заказчик ознакомлен с:

- областью аккредитации и сроками проведения исследований (испытаний), инспекций перечнем документов, необходимым для проведения заявленных услуг;
- правилами отбора и необходимым количеством образцов для проведения исследований (испытаний), порядком, условиями и сроками доставки, ответственностью за их соблюдение.

Заказчик проинформирован:

- о неразглашении конфиденциальной информации о полученных результатах ФБУЗ (за исключением требований законодательства).

Заказчик согласен на:

- на обработку персональных данных, в связи с передачей данных во ФГИС Росаккредитации;
- выбор методов исследований (испытаний), измерений, инспекций в соответствии с действующей областью аккредитации, поручаю ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Смоленской области» (в случае выбора методов исследований, испытаний и измерений, инспекций заказчиком, ФБУЗ информирует заказчика о приемлемости /неприемлемости или актуальности/ неактуальности методов).

Оплату гарантирую.

Заказчик _____«____» _____ 20 __г.

ФИО подпись

М.П

Заполняется специалистом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Смоленской области»

АНАЛИЗ ЗАЯВКИ

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Смоленской области» имеет необходимые ресурсы и методы для оказания услуг в соответствии с действующей областью аккредитации.	Да ☐ / Нет ☐

Заявку принял (а), анализ заявки проведен:

Подпись специалиста ОИ **Подпись специалиста ИЛЦ***

_____ _____

подпись ФИО подпись ФИО

Дополнительные сведения: _____

_____

_____

* заполняется только при проведении лабораторных исследований (испытаний) и измерений

Приложение к договору (контракту) №_____ от _____
Счет №_____ от _____

№ п/п	Наименование работ (услуг)	Количество
1	**2**	**3**