

**Заявка на заключение договора  
на оказание санитарно-эпидемиологических услуг**

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Наименование юридического лица, ИП, Ф.И.О. физического лица: \_\_\_\_\_

Юридический и фактический адрес заказчика: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. руководителя организации заявителя: \_\_\_\_\_

Телефон/ эл. почта: \_\_\_\_\_

Контактное лицо, телефон/ эл. почта: \_\_\_\_\_

Банковские реквизиты:

ИНН/КПП \_\_\_\_\_ ОГРН \_\_\_\_\_

Р/с \_\_\_\_\_ К/с \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_ Банк \_\_\_\_\_

**Прошу заключить договор на оказание санитарно-эпидемиологических услуг:**

- выполнить отбор образцов (проб)
- провести исследования образцов (проб), измерений любых (необходимых) объектов внешней среды, согласно области аккредитации
- провести исследования образцов (проб), измерений объектов внешней среды, согласно области аккредитации: \_\_\_\_\_

(наименование образцов)

по физико - химическим, микробиологическим, паразитологическим, радиологическим показателям, параметрам физических факторов (необходимое подчеркнуть) в соответствии с прилагаемым перечнем показателей, указанным в Приложении № 1.

на соответствие действующих нормативных документов: \_\_\_\_\_

провести исследования образцов (проб), измерений объектов внешней среды вне области аккредитации.

Для проведения исследований (испытаний), измерений прошу использовать методы:

Исследуемый показатель	Методика выполнения исследований (испытаний), измерений (НД)	Сроки проведения исследований (испытаний), измерений

- Оставляю право выбора оптимального метода исследований (испытаний), измерений с учетом неопределенности (погрешности) за ИЛЦ ФГБУЗ ЦГиЭ № 153 ФМБА России;
- Ознакомлен с методами (методиками), проведения исследований (испытаний), измерений и отбора образцов (проб), согласно области аккредитации ИЛЦ.

Заявитель обязуется:

- обеспечить доступ на объект для проведения исследований (испытаний), измерений;
- создать условия для проведения исследований (испытаний), измерений;
- предоставить всю необходимую информацию для проведения исследований (испытаний), измерений.
- В случае получения результата исследования вне диапазона определения области аккредитации ИЛЦ, прошу оформлять сопроводительным письмом к протоколу.
- Согласен на выполнение исследований (испытаний) и измерений по субподряду другими

аккредитованными лабораториями.

Оставляю право выбора оптимального метода исследований (испытаний), измерений с учетом неопределенности (погрешности) метода исследований (испытаний), измерений соответствующей выбранной методики, за субподрядной организацией.

После выполнения исследований (испытаний) и измерений согласен на списание (утилизацию) оставшихся образцов (проб).

**Прошу провести санитарно-эпидемиологическую экспертизу с выдачей экспертного заключения:**

результатов исследований (испытаний) и измерений;

(иное)

**Выражаю согласие на:**

Информирование Исполнителя в случае возникновения форс-мажорных обстоятельств.

Оплату работ и услуг.

Обработку и предоставление персональных данных при передаче сведений во ФГИС Росаккредитации после оказания услуг в соответствии с законодательством РФ.

(Для физических лиц)

Использование электронного документооборота в системе 1 С - ЭДО (Для юридических лиц, ИП.)

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(подпись)

(И.О. Фамилия)

Дата \_\_\_\_\_

Анализ заявки проведен на: (заполняется сотрудником по отбору, приему, регистрации, кодирования, хранения образцов (проб) и выдачи результатов исследований)

№ п/п	Наименование	Критерий анализа (нужное подчеркнуть)
1	Выбранные методики, объекты, показатели	Соответствуют / Не соответствуют действующей области аккредитации ИЛЦ ФГБУЗ ЦГиЭ № 153 ФМБА России
2	Техническая возможность	Обеспечена / Не обеспечена
3	Кадровое обеспечение для проведения исследований (испытаний), измерений	Соответствует / Не соответствует
4	Информационные ресурсы (ГОСТ, СП и др.)	Имеются / Не имеются
5	Ограничения работ по выбранным объектам, показателям (по результатам МСИ, ВЛК)	Имеются / Не имеются
6	Исследования (испытания) и измерения в установленные сроки	Могут / Не могут быть выполнены
7	Привлечение субподрядчиков	Привлекаются / Не привлекаются
8	Обеспечение беспристрастности, конфиденциальности	Обеспечена / Не обеспечена
9	Дополнительные сведения	

Анализ заявки произвел: \_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия И.О., должность работника)

Заявка принята « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г., зарегистрирована в «Журнале регистрации заявок» под № \_\_\_\_\_

Договор № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись, И.О. Фамилия, должность работника, принявшего заявку)