|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | Ф 01 ДП ОИ 02.13.12.2024 **Ф 01 ДП ИЛЦ 02.17.12.2024**  **ФБУЗ «ЦГиЭ в РО»** |
|  | | | |  |
| **Заявление на проведение работ** | | | | |
| **Заказчик:** |  | | | |
| (наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя,  *для граждан – Ф. И. О., почтовый адрес*) | | | | |
| **ИНН/ОГРН (ОГРНИП):** | |  | | |
| **номер телефона организации:** | |  | | |
| **e-mail:** | |  | | |
| **представитель Заказчика: (должность, Ф.И.О. руководителя или представителя по доверенности, контактный телефон)** | |  | | |
|  | | |
| **юридический адрес (место нахождения юр. лица), место регистрации (для ИП):** | | | | |
|  | | | | |
| **Прошу провести работы с привлечением:**   |  | | --- | | **□ испытательного лабораторного центра в соответствии с приложением № 1 к заявлению** | | **□ органа инспекции в соответствии с приложением № 2 к заявлению** | | | | | |
| **□ место проведения отбора проб, обследований, измерений, исследований органом инспекции и/или испытательным лабораторным центром:** | | | | | |
| **наименование юр. лица, ИП:** | | | |  | |
| **юридический адрес (место нахождения юр. лица), место регистрации (для ИП):** | | | |  | |
| **ИНН/ОГРН (ОГРНИП):** | | | |  | |
| **адрес:** | | | |  | |
|  | | | |  | |
|  | |
|  | |

|  |
| --- |
| **□ принять образцы (пробы), отобранные представителем заказчика** |
| **(сведения об отобранных образцах (пробах) в соответствии с приложением № 3 к заявлению)** |

**Заявление принято «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_2024 г., зарегистрировано в журнале под № 13-04/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**ВРУЧЕНИЕ ИТОГОВЫХ ДОКУМЕНТОВ ЗАКАЗЧИКУ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Должность, фамилия, инициалы заказчика**  **(его представителя), номера полученных документов** | **Дата получения документов** | **Подпись**  **заказчика** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Приложение №1 к заявлению на проведение работ**  **в ИЛЦ ФБУЗ «ЦГиЭ в РО»**  **от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г. № 13-04/\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | | **Прошу провести (отметить необходимо):** □ отбор проб; □ прием проб; □ лабораторные исследования, испытания;  □ измерения; □ исследования на месте проведения отбора проб.  **Наименование объекта исследований, испытаний, измерений, перечень показателей, количество образцов:** | | | | | | | | | | | | | | Наименование объекта испытаний | | | | | | | | Перечень показателей (включая отбор проб, при его необходимости) | | | | Количество образцов (точек) | |  | | | | | | | |  | | | |  | |  | | | | | | | |  | | | |  | |  | | | | | | | |  | | | |  | |  | | | | | | | |  | | | |  | | **Перечень групп показателей (отметить необходимое):** | | | | | | | | | | | | | | □ санитарно-гигиенические показатели;  □ токсикологические показатели;  □ бактериологические показатели;  □ паразитологические показатели; | | | | | □ вирусологические показатели;  □ ГМО;  □ ООИ; | | | | | | □ радиологические показатели;  □ физические факторы;  □\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | **Прошу выдать (отметить необходимое):** | | | | | | | | | | | | | | □ протокол(ы) испытаний/ измерений □ протокол (акт)(ы) отбора/приема проб по упрощенной схеме  □ протокол (акт)(ы) отбора/приема проб | | | | | | | | | | | | | | **Возврат проб (образцов) при их наличии (отметить необходимое):** | | | | | | | | | | | | | | □ требуется; □ не требуется. | | | | | | | | | | | | | | **Цель проведения отбора проб исследований, испытаний, измерений (отметить необходимое):** | | | | | | | | | | | | | | □ проведение испытаний по программе заказчика  □ производственный контроль;  □ подтверждение сроков годности  □ подтверждение соответствия (декларирование/сертификация) | | | | | | □ обеспечение сан-гигиенических экспертиз (в т.ч. государственная регистрация, получение сан-эпид. заключения)  □ лицензирование деятельности;  □ заявка на проведение испытаний от физических лиц  □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | | | | | | | **Состояние доставленных проб/образцов (в случае самостоятельной доставки проб (образцов) заявителем)**  **(отметить необходимое):** | | | | | | | | | | | | | | □ без особенностей; | | |  | | | | | | | | | | | □ нарушены условия транспортировки;  □ нарушена целостность упаковки;  □ доставлен в нестерильной ёмкости;  □ имеются явные признаки порчи, загрязнения;  □ истек срок годности;  □ другое (описать) | | | | | | | | |  | **Заявитель оповещен о влиянии отмеченных факторов на достоверность и точность результатов лабораторных испытаний/исследований** | | | |  | | **Субподряд на проведение лабораторных исследований/испытаний (отметить необходимое):** | | | | | | | | | | | | | | □ не заключается; □ заключается на показатели (перечислить)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | **Способ передачи итоговых документов заказчику (отметить необходимое):** | | | | | | | | | | | | | | □ лично в руки; | □ факс; | □ электронная почта; | | | | | □ простое письмо. | | | | | | | **Заявитель оповещен о том, что образцы скоропортящейся продукции и образцы, подвергшиеся разрушающим методам воздействия, возврату не подлежат.** | | | | | | | | | | | | | | **Дополнительные сведения:** | | | | |  | | | | | | | | | **Перечень прилагаемых документов:** | | | |  | | | | | | | | | | **С областью аккредитации испытательного лабораторного центра ознакомлен, с методиками отбора проб, лабораторных исследований, испытаний, измерений согласен:**  □ **Приложение к заявлению**  **□ Право выбора методик проведения отбора проб, исследований, испытаний оставляю за ИЛЦ**  □ **Согласен на передачу данных в ФГИС Росаккредитации в соответствии с требованиями приказа Минэкономразвития РФ от 24.10.2020 г. № 704, а также на передачу любой информации связанной с ними, по запросам Федеральной службы по аккредитации, которая свидетельствует о компетентности ИЛЦ и соответствии критериям аккредитации (с учетом требований законодательства Российской Федерации) в соответствии с требованиями пункта 1.2 статьи 13 Федерального закона от 28.12.2013 г. № 412-ФЗ**  **Заявитель несет ответственность за подлинность и достоверность представленных документов и сведений, а также гарантирует оплату (при проведении работ на платной основе) оказанных услуг, указанных в настоящем заявлении, вне зависимости от результата.** | | | | | | | | | | | | | | **Руководитель (представитель руководителя по доверенности) или гражданин** | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | (фамилия, инициалы, подпись) М.П. | | | | | | | | | | | | |   Я своей волей и в своем интересе выражаю согласие на обработку ФБУЗ «ЦГиЭ в РО», находящимся по адресу: г. Ростов-на-Дону, ул. 7 линия, 67 (далее – Оператор) моих персональных данных, указанных мною в настоящем заявлении и (или) ставших известных Оператору в результате исполнения настоящего заявления, совершаемую с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение в целях осуществления Оператором деятельности в соответствии с Уставом   |  | | --- | | «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись, Ф.И.О. полностью) | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Приложение № 2 к заявлению на проведение работ**  **в органе инспекции ФБУЗ «ЦГиЭ в РО»**  **от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г. № 13-04/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Наименование объекта инспекции, перечень показателей для отбираемых (принимаемых) образцов (проб), количество проб (образцов):** | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| **Прошу провести (отметить необходимое):** |  | |
| □ отбор проб  □ прием проб (образцов) для проведения испытаний (исследований) в ИЛЦ  □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | □ санитарно-эпидемиологическую экспертизу  □ санитарно-эпидемиологическое обследование  □ инспекцию (не включающую санитарно-эпидемиологическое обследование и экспертизу) | |
| **Прошу выдать следующие документы (отметить необходимое):**  □ экспертное заключение (в количестве: □ 1 экз, □ 2 экз, □ 3 экз)  □ акт обследования (в количестве: □ 1 экз, □ 2 экз, □ 3 экз)  □ протокол (акт) отбора / приёма (в количестве: □ 1 экз, □ 2 экз, □ 3 экз) | | |
| **Цель проведения инспекции (отметить необходимое):** | | |
| □ производственный контроль  □ проведение испытаний по программе заказчика  □ подтверждение сроков годности  □ лицензирование деятельности  □ проведение инспекции по программе заказчика | □ подтверждение соответствия (декларирование, сертификация)  □ государственная регистрация продукции  □ заявка на проведение испытаний от физических лиц  □ получение санитарно-эпидемиологического заключения | |
| **Передать результаты проведенной инспекции (отметить необходимое):** | | |
| **□** лично в руки  □ по электронной почте | | □ простым письмом  □ по факсу |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Дополнительные сведения:** |  | | | **Перечень прилагаемых документов:** | |  | |  | | | |  | | | | **С областью аккредитации и документами, используемыми при выполнении органом инспекции работ по оценке соответствия, ознакомлен:**   |  |  | | --- | --- | |  | **При необходимости указать:** | | □ Оставляю право выбора оптимального метода инспекции за органом инспекции. | □ Для проведения инспекции прошу использовать следующие методы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | □ Оставляю право выбора документа, устанавливающего требования к объекту инспекции, за органом инспекции. | □ В качестве документа, устанавливающего требования к объекту инспекции, прошу использовать:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | **□** Согласен на передачу сведений о выданных мне документах в ФГИС Росаккредитации в соответствии с требованиями приказа Минэкономразвития РФ от 24.10.2020 г. № 704, а также на передачу любой информации, связанной с ними, по запросам Федеральной службы по аккредитации, которая свидетельствует о компетентности органа инспекции и соответствии критериям аккредитации (с учетом требований законодательства Российской Федерации) в соответствии с требованиями пункта 1.2 статьи 13 Федерального закона от 28.12.2013 N 412-ФЗ. | | | | | | **Субподрядный договор на проведение инспекции не заключается.**  **Заявитель несет ответственность за подлинность и достоверность представленных документов и сведений, а также гарантирует оплату (при проведении работ на платной основе) оказанных услуг, указанных в настоящем заявлении, вне зависимости от результата проведенной инспекции.**  **Руководитель (представитель руководителя по доверенности) или гражданин:** | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | должность представителя Заказчика, фамилия, инициалы | подпись | печать (при наличии) |   **Для заказчика гражданина:**  Я своей волей и в своем интересе выражаю согласие на обработку ФБУЗ "ЦГиЭ в РО", находящимся по адресу: г. Ростов-на-Дону, ул. 7 линия, 67 (далее – Оператор) моих персональных данных, указанных мною в настоящем заявлении и (или) ставших известных Оператору в результате исполнения настоящего заявления, совершаемую с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение в целях осуществления Оператором деятельности в соответствии с Уставом. «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись, Ф.И.О. полностью) | | | |