Ф 01 ДП ОИ 02.10.06.2021/

Ф 01 ДП ИЛЦ 02.17.03.2021

Северо-Кавказский Дорожный филиал

по железнодорожному транспорту ФБУЗ «ЦГиЭ в РО»

|  |
| --- |
| **Заявление на проведение работ** |
| **Заказчик:** |  |
|  |
| (наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя, для граждан, Ф.И.О. гражданина, почтовый адрес) |
|  |
| (с указанием основного вида деятельности предприятия или организации) |
| **ИНН/КПП:** |  |
| **ОГРН:** |  |
| **номер телефона:** |  |
| **номер факса:** |  |
| **e-mail:** |  |
| **место нахождения (для юр. лиц), место регистрации (для ИП):** |
|  |
|  |
| **адрес места проведения работ (заполняется только в случае проведенияотбора проб****ИЛЦ/ОИ, обследований, измерений, исследований на месте отбора проб):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **в лице:**  |  |
| (должность, полностью Ф.И.О. руководителя или представителя по доверенности) |
| **прошу** |  **испытательный лабораторный центр** | **провести:** | **работы в соответствии с приложением к заявлению на проведение работ в ИЛЦ** |
|  **орган инспекции** | **работы в соответствии с приложением к заявлению на проведение работ в ОИ** |

**Заявление принято в ОИ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_20\_\_г., зарегистрировано в журнале под №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Заявление принято в ИЛЦ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_20\_\_г., зарегистрировано в журнале под №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**ВРУЧЕНИЕ ИТОГОВЫХ ДОКУМЕНТОВ ЗАКАЗЧИКУ**

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

|  |
| --- |
| приложение к Ф 01 ДП ОИ 02.10.06.2021Ф 01 ДП ИЛЦ 02.17.03.2021*(оформляется только в случае возникновения* *отклонений при исполнении заявки)***Сведения об отклонениях при исполнении заявки****входящий №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.** |
| Описание отклонения: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Отклонение согласовано с: - заказчиком, изменения отражены: □ в договоре / в доп. соглашении к договору (прилагается); □ в письме от заказчика (прилагается); □ в заявке путем внесения исправлений заказчиком «от руки»; □ иным образом\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись, фамилия, инициалы, должность, специалиста отделения отбора, приема, регистрации, кодирования и хранения образцов, выдачи протоколов лабораторных испытаний |
| **Приложение к заявлению на проведение работ** **в ИЛЦ Северо-Кавказского Дорожного филиала по** **железнодорожному транспорту ФБУЗ «ЦГиЭ в РО»****от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  |
|  |
| **Прошу провести (отметить необходимо):**□ отбор проб; □ лабораторные исследования, испытания; □ измерения; □ исследования на месте проведения отбора проб.**Наименование объекта исследований, испытаний, измерений, перечень показателей, количество образцов:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование объекта /документ, устанавливающий требования к объекту | Перечень показателей (включая отбор проб, при его необходимости) | Количество образцов (точек) |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |
| **Перечень групп показателей (отметить необходимое):** |
| □ микробиологические показатели;□ санитарно-химические показатели;□ физико-химические показатели; | □ органолептические показатели;□ паразитологические показатели;□ радиологические показатели; | □ физические факторы;□ токсикологические показатели;□\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Прошу выдать (отметить необходимое):** |
| □ протокол(ы) лабораторных испытаний, измерений; |  | □ акт(ы) отбора проб (*в случае проведения только отбора проб*) |
| **Возврат проб (образцов) при их наличии (отметить необходимое):** |
| □ требуется; □ не требуется |
| **Цель проведения отбора проб исследований, испытаний, измерений (отметить необходимое):** |
| □ ввод в эксплуатацию;□ производственный контроль; □ государственная регистрация продукции; | □ декларирование/сертификация соответствия; □ лицензирование деятельности;□ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| **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****□ Оплату гарантирую (при проведении работ на платной основе)**□ **Согласен на передачу данных в ФГИС Росаккредитации в соответствии с требованиями приказа Минэкономразвития РФ от 24.10.2020 г. № 704** |
| **Руководитель (представитель руководителя по доверенности) или гражданин** |
|  |
| (фамилия, инициалы, подпись, дата) М.П. |

Я своей волей и в своем интересе выражаю согласие на обработку Северо-Кавказским Дорожным филиалом по железнодорожному транспорту ФБУЗ «ЦГиЭ в РО», находящимся по адресу: г. Ростов-на-Дону, ул. Социалистическая, 197/30 (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 к заявлению на проведение работ**

**в ИЛЦ Северо-Кавказского Дорожного филиала**

**по железнодорожному транспорту ФБУЗ «ЦГиЭ в РО»**

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

Перечень определяемых показателей и документов, устанавливающих правила и методы отбора проб, исследований, испытаний, измерений

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

(наименование объекта исследований, испытаний, измерений)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Определяемые показатели | Документы, устанавливающие правила и методы исследований(испытаний), измерений, отбор проб | Отметка о выполнении\* |
| 1 | 2 | 3 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

(подпись, фамилия, инициалы, должность, специалиста отделения отбора, приема, регистрации, кодирования, хранения образцов, выдачи протоколов лабораторных испытаний)

\*Приложение:

столбец 3 «Отметка о выполнении» отмечаются «V» методы отбора образцов и проведения исследований, испытаний, измерений для каждого показателя, которые будут реализованы при выполнении работ с данным заявителем.

|  |
| --- |
| **Приложение к заявлению на проведение работ** **в ОИ Северо-Кавказского Дорожного филиала по железнодорожному транспорту****ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области»****от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|

|  |
| --- |
| **Наименование объекта инспекции (указывается точное и правильное наименование объекта инспекции в соответствии с областью аккредитации ОИ):** |
|  |
|  |
|  |

 |
| **Прошу провести (отметить необходимо):**□санитарно-эпидемиологическое обследование; □ санитарно-эпидемиологическую экспертизу; □ санитарно-эпидемиологическую оценку |
| **Прошу выдать следующие документы (отметить необходимое):** |
| □ экспертное заключение в количестве \_\_\_\_ экз.; |  □ акт(ы) санитарно-эпидемиологического обследования в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_экз. |  |
| **Цели проведения инспекции (отметить необходимо):**□получение санитарно-эпидемиологического заключения;□производственный контроль;  | □ личные цели; □ лицензирование деятельности;□ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
|  |
|  **Способ передачи итоговых документов заказчику (отметить необходимое):** |
| □лично в руки; |  | □электронная почта(дополнительно); | □\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| **Дополнительные сведения:** |  |
| **Перечень прилагаемых документов**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****С областью аккредитации органа инспекции**  □ Ознакомлен**Право выбора методов проведения инспекции за ОИ** □ Согласен□**Для проведения инспекции, прошу использовать методы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Оплату гарантирую (при проведении работ на платной основе)** □ Согласен |
|  □ 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:** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (фамилия, инициалы, подпись, дата) М.П.(при наличии) |

Я своей волей и в своем интересе выражаю согласие на обработку Северо-Кавказским Дорожным филиалом по железнодорожному транспорту ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области», находящимся по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (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 «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г. \_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись, Ф.И.О. полностью)

|  |
| --- |
| Документы передал |
| Руководитель (представитель руководителя по доверенности или гражданин (подпись, фамилия, инициалы )Дата «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. |
| Документы получил: |
| Руководитель ОИ (МК/ТД ОИ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись, фамилия, инициалы ) Дата «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. |