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 02.10.06.2021  Ф 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. |