|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. №\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | Главному врачугосударственного учреждения «Светлогорский зональный центр гигиены и эпидемиологии»(Светлогорского зонального ЦГЭ)Лугинцу А.В. |
|  |  |
| Заявление на предоставление платных услуг |
| **Сведения о заявителе на оказание платных услуг** |
| Полное наименование юридического лица или фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) индивидуального предпринимателя, физического лица |  |
| Краткое наименование юридического лица |  |
| Место нахождения юридического лица или место жительства индивидуального предпринимателя (улица, номер дома, индекс, город, район, область, страна) |  |
| Учетный номер плательщика (УНП) |  |
| Уникальный номер респондента (ОКПО) |  |
| Банковские реквизиты юридического лица/индивидуального предпринимателя |  |
| Источник финансирования | Бюджет | ☐ | Собственные средства | ☐ |
| Контактный телефон (с указанием кода) |  |
| Факс (с указанием кода) |  |
| Адрес электронной почты (E-mail) |  |
| Номер абонентского ящика (при наличии) |  |
| Руководитель (должность, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)) |  |
|  |
| **Срок заключаемого договора** (отметить необходимое) |
| ☐ | разовый договор |
| ☐ | срочный договор с \_\_.\_\_.20\_\_ г. по \_\_.\_\_.20\_\_ г. |
| ☐ | долгосрочный договор с пролонгацией |
|  |
| **Вид оказываемых услуг** (отметить необходимое) |
| ☐ | отбор образцов (проб) |
| ☐ | лабораторные испытания (исследования, измерения): |
| ☐ | исследование пищевой продукции |
| ☐ | исследование непродовольственной продукции |
| ☐ | исследование факторов среды обитания |
| ☐ | исследование факторов производственной среды |
| ☐ | измерение физических факторов |
| При необходимости конкретизировать объем и вид исследований, измерений указать необходимые испытания и их количество |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Цель оказываемых услуг** (отметить необходимое) |
| ☐ | производственный лабораторный контроль |
| ☐ | государственная санитарно-гигиеническая экспертиза |
| ☐ | государственная регистрация |
| ☐ | декларирование |
| ☐ | для личных нужд |

|  |
| --- |
|  |
| **Методы проведения испытаний** (отметить необходимое) |
| ☐ | по выбору исполнителя согласно аттестата аккредитации лабораторного отдела |
| ☐ | по методикам выбора заказчика (приложение перечень методик) |
|  |
| **Провести испытаний на соответствие требованиям ПНА** (отметить необходимое) |
| ☐ | по выбору исполнителя согласно аттестата аккредитации лабораторного отдела |
| ☐ | по документам выбора заказчика (приложение перечень НПА) |
|  |
| **По результатам испытаний дать заключение** (отметить необходимое) |
| ☐ | о соответствии требованиям НПА на вид объекта испытаний (продукции) |
| ☐ | в случае отсутствия правила принятия решения, установленного соответствующими требованиями, при оформлении заключения просим применить к количественному выражению результата, правило принятия решения\* |
| ☐ | простая приемка (согласно ILAC GS:09/2019 вероятность ложного принятия <50%) |
| ☐ |  |
|  | (указать иное требование) |
| ☐ | выдать результаты без заключения о соответствии требованиям НПА на вид объекта испытаний (продукции) по фактически полученным значениям |
| *\* В случае отсутствия отметки о выборе правила принятия решения испытательная лаборатория применяет правило простой приемки.* |
|  |
| В случаях, когда может создаваться реальная угроза санитарно-эпидемиологическому благополучию населения просим уведомить территориальное учреждение, осуществляющее государственный санитарный надзор, о несоответствующих результатах лабораторных испытаний. |
|  |
| Оплату гарантируем в соответствии с Прейскурантом на платные санитарно-эпидемиологические услуги, оказываемые в установленном порядке организациям, физическим лицам, в том числе индивидуальным предпринимателям, утвержденным приказом главного врача Светлогорского зонального ЦГЭ. |
|  |
| **Сведения о документах, прилагаемых к заявлению** |
| Наименование документа | Количество страниц | Вид носителя |
| бумажный | электронный |
| Схема (график) производственного контроля |  | ☐ | ☐ |
| Программа лабораторных испытаний |  | ☐ | ☐ |
| Перечень методик испытаний |  | ☐ | ☐ |
| Перечень нормативно-правовых актов на соответствие  |  | ☐ | ☐ |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
| (должность руководителя) |  | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |  |
|  |  | М.П. |  |  |  |
|  |
| Главный бухгалтер |  |  |  |  |  |
|  |  | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |  |