|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. №\_\_\_\_\_\_ | | | |  | | | |
|  | | | | Главному врачу  государственного 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) | | |  |