Федеральное бюджетное учреждение «Государственный региональный центр стандартизации, метрологии и испытаний в Ставропольском крае, Республике Ингушетия и Карачаево-Черкесской Республике»

(ФБУ «Северо-Кавказский ЦСМ»)

Ессентукский филиал федерального бюджетного учреждения «Государственный региональный центр стандартизации, метрологии и испытаний в Ставропольском крае, Республике Ингушетия

и Карачаево-Черкесской Республике»

(Ессентукский филиал ФБУ«Северо-Кавказский ЦСМ»)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору филиала  Т.Г. Назарьян |

**ЗАЯВКА**

на проведение испытаний

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование Заявителя\*  Примечание- *\* - Для физических лиц – Фамилия, Имя, Отчество полностью* |  |
|  |  |
|  |  |
| Тип заявителя |  |
| ИНН/КПП |  |
| ОГРН |  |
| Адрес |  |
|  |  |
|  |  |
| Контактный телефон |  |
| Электронный адрес |  |

Прошу провести исследования (испытания), измерения:

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование объекта исследований |  |
|  |  |
| На показатели: |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Выбор метода (методики) проведения испытаний по перечисленным показателям:

* оставляю за ИЦ
* определяю самостоятельно *(указать в таблице какие МИ использовать):*

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование показателя | Наименование методики (метода) испытаний |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Отбор образцов (проб) производится:

* заявителем
* сотрудником ИЦ

В случае отбора образцов (проб) заявителем, ИЦ не несет ответственность за соответствие отбора образцов (проб) и условий доставки требованиям НД. С порядком и условиями отбора проб (образцов), транспортировки проб (образцов) и о возможности получения некорректных результатов, при нарушении указанных правил ознакомлен.

Требования по сохранности проб после проведения испытаний(отметить необходимое):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вернуть: | * Да | * Нет |

Передать результаты исследований/испытаний/измерений (отметить необходимое):

* лично в руки
* простым письмом
* по электронной почте

Дополнительные требования к протоколу испытаний:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявитель несет ответственность за достоверность предоставленных сведений, документов и информации.

С методами исследований (испытаний), измерений в соответствии с областью аккредитации ИЦ, стоимостью работ, согласно действующего прейскуранта - ознакомлен.

Выражаю согласие на обработку своих персональных данных, указанных в настоящей заявке. Оплату гарантирую.

К заявке прилагаются следующие документы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявитель (представитель заявителя):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_« \_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_ г.

*должность подпись, расшифровка подписи дата подачи заявки*

ИЦ несет ответственность за конфиденциальность представленной информации.

|  |
| --- |
| **Анализ заявки:**   * методы (методики) и объекты испытаний входят в область аккредитации ИЦ; * требования Заказчика определены и задокументированы; * сроки проведения испытаний согласованы с Заказчиком; * лаборатория имеет возможности, позволяющие выполнить требования Заказчика (обеспечена кадровыми ресурсами, техническими возможностями и ресурсами необходимыми для выполнения заявленного объема работ в области аккредитации ИЦ); * выбраны методики (методы) испытаний, способные удовлетворить требования Заказчика; * отсутствует конфликт интересов; * работа может быть выполнена (в случае невозможности выполнения работ по заявке, указать причину)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Прочие условия, оговорены с Заказчиком: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Анализ заявки проведен, заявка согласована:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Должность подпись расшифровка подписи  Договор №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Счет №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |