**Федеральное государственное бюджетное учреждение «Амурский референтный центр Федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному надзору»**

**Испытательная лаборатория**

675000, Россия, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Горького, 1

**ЗАЯВКА**

**на проведение исследований (испытаний) и измерений**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование заявителя (юридического лица, индивидуального предпринимателя):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Юридический адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Фактический адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Контактные данные (телефон, e-mail): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ИНН:** | | | | |  | | | | | | **ОГРН:** | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Просит провести лабораторные исследования (испытания) и измерения представленных образцов с оформлением протокола испытаний. Информация об образцах Таблица 1.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Выбор метода (методик) исследований** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | - поручаю испытательной лаборатории | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | - определяю самостоятельно | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Заявитель ознакомлен с методами исследований (испытаний) и измерений и областью аккредитации испытательной лаборатории.  Методы исследований и показатели согласованы устно. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись заказчика) (подпись сотрудника)  **Расчёт неопределенности (в случае если не предусмотрено методикой)**  **требуется**  **не требуется**  Согласен с выдачей отдельного протокола испытаний вне ОА по показателям: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Место отбора (район, поле, склад и т.д.):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Акт отбора**  № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г. **Нет** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Отбор и доставку образцов произвел:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | - заявитель (его представитель)\* | | | | | | | | | | |  | | | - специалист испытательной лаборатории | | | | | | | | | |
|  | | - прочее | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \*Заявитель несет полную ответственность за качество проведения отбора образцов и их доставку в испытательную лабораторию для проведения исследований (испытаний) и измерений. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Цель /основание для проведения исследований (испытаний):** | | | | 1. Производственный контроль | 6. Иное (указать) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | 2. Контроль качества | | | | 3. Контроль качества и безопасности | | | | 4. Контроль безопасности | | | | 5. Декларирование  *нужное подчеркнуть* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **К заявке прилагаются документы:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Дополнительные сведения:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Протокол испытаний:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | - передать лично в руки заявителю (его представителю) | | | | | | | | | | | | |  | - направить по почте в виде бумажного письма | | | | | | | | | |
|  | - направить по электронной почте | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **После проведения исследований (испытаний) и измерений образцы:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | - возвращаются заявителю | | | | | | | | | | | | |  | - не возвращаются заявителю | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | |
| По решению испытательной лаборатории требование о возврате проб (образцов) может быть отклонено по объективным причинам (образцы израсходовались, пришли в негодность и т.п.). Не подлежат возврату образцы, поступившие на микробиологические и паразитологические исследования и на исследования по установлению фитосанитарного состояния .  Таблица 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Шифр пробы (заполняется лабораторией) | | Наименование образца, вид упаковки, состояние, (прочие идентификационные данные) | | | | Масса (объем) образца | | | Масса партии, дата выработки | | | Определяемые показатели | | | | | | | | | На соответствие требованиям | | | | |
|  | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Условия хранения образцов\*\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \*\* Заполняется если условия хранения отличаются от 20 ± 5 °C  **ИЛ не делает заключение о соответствии НД.**  Срок проведения исследований(испытаний): \_\_\_\_\_ рабочих дней.  Со сроками проведения лабораторного исследования(испытания)ознакомлен(а) претензий не имею.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка).  На основании приказа Министерства экономического развития РФ от 24.10.2020. № 704, испытательная лаборатория предоставляет в Федеральную службу по аккредитации сведения о проведенных испытаниях согласно области аккредитации в соответствии с п.4.а.  В случае получения результатов исследований (испытаний) и измерений, не соответствующих требованиям нормативных документов, сводов правил, нормативно-правовых актов, сведения об указанных фактах могут быть посредством систем электронной передачи данных ФГИС «Веста» и ИС «Аргус-Лаборатория» направлены в территориальные органы Россельхознадзора. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Условия проведения исследований (испытаний) и измерений до сведения заказчика доведены и ему понятны.  «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Заявитель (его представитель) | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | |  | | |  | | | |
|  | | | | | | |  | подпись | | | | | | | | | | |  | | | ФИО | | | |
| **МП** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Специалист ОППОИ | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | |  | | |  | | |
|  | | | | | | |  | | | подпись | | | | | | | | | |  | | | ФИО | | |

Анализ заявки проведен, принято/не принято в работу (нужное подчеркнуть):

Специалист ОППОИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

(подпись) (расшифровка подписи)

Изменение Заявки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(дата/подпись уполномоченного лица ИЛ)