|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| название заявителя согласно свидетельству о регистрации | | | |
|  | | | |
| юридический адрес, телефон | | | |
|  | |  |  |
| УНП | |  | ОКПО |
|  | | | |
| номер расчётного счёта | | | |
|  | | | |
| название подразделения банка, код банка | | | |
|  | | | |
| адрес подразделения банка | | | |
| в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| должность , Ф.И.О. и контактный телефон представителя заказчика | | | |
| исх. № |  | от |  |  | | Главному врачу  Слонимского зонального ЦГЭ  Дервоедову Д.Г. | | | |
| вх. № |  | от |  |  | |

Просим провести заключить договор и (или) провести отбор проб и (или) испытания/измерения:

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

(наименование объектов испытаний)

по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

с целью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( производственного лабораторного контроля, аттестации рабочих мест, иное)

С кратностью\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( один раз в год, два раза в год, период года, если имеет значение)

по показателям, согласно приложению №1 к данной заявке.

Перечень прилагаемых к Заявлению документов:

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

(программа (график) производственного лабораторного контроля; карты – фотографии рабочего времени мест и др.)

Оплату, в соответствии с прейскурантом Слонимского зонального ЦГЭ, гарантирую. Претензий к стоимости работ/услуг не имею.

**Заказчик ознакомлен и согласен:**

с областью аккредитации лабораторного отдела в части заявленных испытаний;

с выбранными методами проведения испытаний,

1. с правилами отбора проб, включающими сведения о необходимом количестве (объеме) проб (образцов) для проведения заявленных испытаний;
2. с тем, что несет ответственность за качество отобранных им проб (образцов). Пробы (образцы), доставленные в лабораторию с несоблюдением требований нормативной документации (времени от момента отбора, температурного режима, к упаковке, количеству) для исследований не принимаются;
3. с тем, что результаты исследований (испытаний) распространяются только на доставленные и исследованные пробы (образцы);
4. со сроками проведения работ и услуг;
5. с прейскурантом цен на проведение работ и услуг;
6. с тем, что в случае проведения измерений (испытаний) вне области аккредитации лабораторного отдела, Заказчику предоставляется протокол испытаний (измерений) без ссылки на аттестат аккредитации лабораторного отдела Слонимского зонального ЦГЭ;
7. с тем, что в протоколе испытаний заключение о соответствии по результатам испытаний лабораторный отдел не выдает. Заключение к протоколу испытаний оформляется специалистом отдела гигиены или отдела эпидемиологии Слонимского зонального ЦГЭ отдельным документом.

Указание значения расширенной неопределенности в протоколе испытаний по результатам микробиологических исследований *не требуется /требуется*

(необходимое подчеркнуть)

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (фамилия, инициалы)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025г

|  |
| --- |
|  |

Приложение 1 к заявлению № \_\_\_ от . .2025 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выбраны методы проведения испытаний:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Объект испытаний** | **Заявляемые сроки**  **проведения исследований** | **Х** | **Вид исследований**  **(необходимое отметить Х в колонке слева)** | **ТНПА на метод испытаний** |
| Поверхностные воды |  |  | Отбор проб | СТБ ГОСТ Р 51592-01  СТБ 17.13.05-10-2009/  ISO 5667-6:2005  ГОСТ 31861-2012  Инструкция по применению  № 65-0605, утв. пост.  Минздрава 13.06.2005 №77  Инструкция № 037-0409, утв. МЗ РБ 08.05.2009 |
|  |  | Сульфаты | СТБ 17.13.05-42-2015 |
|  |  | Водородный показатель (рН) | СТБ ISO 10523-2009 |
|  |  | Аммиак и ионы аммония | ГОСТ 33045-2014 п.5 |
|  |  | Нитраты | ГОСТ 33045-2014 п. 9 |
|  |  | Нириты | ГОСТ 33045-2014 п.6 |
|  |  | Растворенный кислород | СТБ 17.13.05-30-2014/  ISO 5813:1983 |
|  |  | Взвешенные вещества | МВИ.МН 4362-2012 |
|  |  | Нефтепродукты | ПНД Ф 14.1:2:4.128-98  (издание 2012 г.) |
|  |  | Поверхностно-активные вещества ПАВ (анионоактивные) | ПНД Ф 14.1:2: 4.158-2000 (издание 2014 г.) |
|  |  | Формальдегид | ГОСТ Р 55227-2012 п.7 |
|  |  | Сухой остаток | МВИ.МН 4218-2012. |
|  |  | Общие колиформные бактерии | Инструкция № 037-0409, утв. МЗ РБ 08.05.2009  п.13 п.14, п.15, п.16 |
|  |  | Термотолерантные  колиформные бактерии |
|  |  | E coli | Инструкция № 037-0409, утв. МЗ РБ 08.05.2009 п.22 |
|  |  | Жизнеспособные яйца гельминтов, онкосферы тениид | Инструкция № 037-0409, утв. МЗ РБ 08.05.2009 п.32  Инструкция по применению № 65-0605 от 13.06.2005  Инструкция №108-1207 |
|  |  | Жизнеспособные цисты патогенных кишечных простейших |
|  |  |
|  |  |  | Возбудители кишечных инфекций бактериальной этиологии-  лаборатория не аккредитована на данный показатель, проведение исследований возможно, выдается отдельный протокол без ссылки на аттестат аккредитации | СТБ ISO 19250-2016  Инструкция по применению от 19.03.2010 № 025-0309 |

Заявление согласовано с заказчиком до 01.01.2026 г.

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (фамилия, инициалы)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025 г

М.П.