|  |  |
| --- | --- |
| **Регистрационный №**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_\_г.  **Договор №**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. | Главному врачу  ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае»  В.Б.Андрееву |

**Заявление**

**Прошу провести:**

лабораторные и инструментальные исследования

(указать объект исследований)

отбор проб (образцов) на исследования

санитарно-эпидемиологическую экспертизу, обследование

**Выдать:**  протоколы лабораторных испытаний

экспертное заключение

**Заявитель**

Юридический адрес

Фактический адрес

ИНН КПП ОГРН

Руководитель или уполномоченное лицо ответственное за подписание договора:

ФИО Должность

Действует на основании Контактный номер телефона

Заявитель признает, что данные, указанные в заявлении, являются достоверными. В случае несоответствия их действительности Заявитель обязуется оплатить ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае» расходы, понесенные при повторной выдаче результатов, работ с внесением новых исправленных данных, касающихся наименования юридического лица или ИП, адреса, ИНН, наименования продукции, работ, услуг, в отношении которых проводились работы.

Заявитель обязуется оплатить все расходы, связанные с проведением ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае» работ, указанных в настоящем заявлении.

Стоимость, сроки и другие дополнительные условия выполнения работ согласовываются на стадии заключения договора. Все изменения подлежат обязательному согласованию обеими сторонами.

К заявлению прилагаются (документы или копии):

Право выбора оптимального метода исследований, измерений оставляю за Исполнителем (*либо указать предлагаемые заявителем методы* )

Заявитель оповещен, что образцы скоропортящейся продукции, образцы, подвергшиеся разрушающим методам воздействия, а также образцы из бактериологической лаборатории возврату не подлежат.

Прошу вернуть образцы продукции после окончания исследований (за исключением вышеперечисленных)

**В случае отбора образцов Заявителем,** ответственность за качество проведения отбора образцов несет Заявитель. Заявитель с правилами отбора образцов ознакомлен и оповещен о необходимом количестве образцов для проведения исследований/испытаний.

**Примечание:** **Заявитель уведомлен о том, что замеры уровня авиационного шума при пролете самолетов проводятся только при соблюдении следующих условий: отсутствие осадков; при температуре воздуха от +2ºС до +35 ºС на высоте 10 м над землей; при относительной влажности окружающего воздуха от 20% до 95%; при средней скорости ветра на высоте 10 м над землей не более 5 м/с и поперечной составляющей ветра не более 2,5 м/с; при отсутствии аномальных условий ветра, существенно влияющих на измеряемые уровни шума. Измерения не проводятся в случаях, когда уровень шумового фона отличается от уровней шума самолетов менее чем на 10 дБ. Заявитель обязуется обеспечить автовышку для проведения замеров температуры воздуха и средней скорости ветра на высоте 10 м.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ФИО должность |  | МП подпись |

Наличие Заказчика в плане надзорных мероприятий:  нет;  да

проверка с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ дней \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись дата

Анализ заявки проведен и согласован*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

подпись расшифровка дата