Приложение №2 к договору №\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

ТФ-01 (ДП 07-2014)

Государственное бюджетное учреждение

Калужской области

«Областные станция по борьбе с болезнями животных и ветеринарная лаборатория»

(ГБУ КО "Областные СББЖ и ветлаборатория")

248012 г. Калуга, ул. Московская 299 а

тел./факс (4842) 588-850

e-mail: priiem40@mail.ru

сайт: http://kalugavetlab.ru/

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (регистрационный номер образца) |  |  |
|  |  |  |
| (шифр образца) |  | (дата, время поступления образца) |

**ЗАЯВКА НА ИСПЫТАНИЯ**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование образца и его состояние: |  |
|  |  |
| НД, по которому произведён продукт: |  |
| Масса образца: |  |
| Масса партии: |  |
| Заказчик: |  |
|  |  |
|  | (наименование организации или ФИО физ. лица, юридический адрес) |
| Отбор проб произвёл: |   |  |  |
|  | (должность, ФИО специалиста, осуществившего отбор проб) |  | (Дата отбора проб, время отбора) |
| В присутствии:  |  |
|  | (должность, ФИО специалиста) |
| Место отбора образца: |  |
|  | (наименование организации, фактический адрес) |
| Образец отобран согласно: |  |
|  | (НД на отбор проб, акт отбора проб) |
| В целях: |  |
| Изготовитель: |  |
| Дата выработки (изготовления): |  | срок годности: |  | при t˚: |  |
| Условия доставки образцов: |  |
| Дополнительная информация: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование показателя | НД на метод испытаний | Срок проведения испытаний |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Заказчик:**

- оставляет право выбора за испытательной лабораторией метода и методики, входящих в область аккредитации;

- уведомлен о том, что заключение о соответствии/несоответствии по результатам испытаний не выдается;

- оповещен о том, что образцы, после испытаний не возвращаются и подлежат утилизации без представителя Заказчика;

- проинформирован и согласен с тем, что информация, поступившая от Заказчика и полученная в процессе выполнения лабораторной деятельности, является конфиденциальной, в требуемых законом РФ случаях подлежит раскрытию;

- согласен с тем, что Протокол испытаний будет оформлен во ФГИС «ВЕСТА»;

- уведомлен о том, что на основании требований к аккредитованным лицам ИЛ предоставляет в Федеральную службу по аккредитации сведения о выданных Протоколах испытаний; о лице, обратившемся в ИЛ с целью проведения испытаний и контактные данные заявителя;

- согласен с возможным представлением результата испытаний в виде «менее Z» либо «более Z», где Z – нижняя либо верхняя граница диапазона определения.

|  |
| --- |
| **Выдать результат:** |
| да/нет | указать неопределенность измерений | да/нет | указать норматив |  |
|  |  |  |  | *(указать реквизиты документа\*)* |
| \* Необходимо предоставить копии ОСТ, ТУ на образец.  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Протокол** **испытаний предоставить:**На обработку личных данных согласен. Оплату гарантирую. | **на руки:** |  |  |
|  |  |  |
| **по факсу:** |  |  |  |
|  |  | (указать номер факса с кодом города) |
| **эл. почтой:** |  |  |  |
|  |  | (указать E-mail) |
| **почтовым отправлением:** |  |  |
|  |
|  |  | (указать адрес, индекс) |
| Количество необходимых экземпляров протоколов испытаний  |  |  |
| Расчёт за оказание услуги: |  наличный |  | безналичный |  |
|  |  |  |  |  |
| **Отметка лаборатории** | **Лаборатория не несет ответственности за соблюдение условий доставки образцов.****Доставлено проб**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Состояние образца** \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (внешний вид образца и упаковки)**Выявленные дефекты** \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Заказчик уведомлен о том, что лаборатория не несет ответственности за результаты испытаний по некорректно отобранному и доставленному образцу и согласен на проведение испытаний: **□ да □ нет.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Анализ заявки и инспектирование проб проведены и согласованы:** | **Подпись** | **ФИО** |  |
| Подпись заказчика |  |  | тел. |
| Подпись сотрудника ОРЗиООИ |  |  |  |

 Дата "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.