|  |
| --- |
| В испытательную лабораториюООО «Полезный продукт»344065, Российская Федерация, Ростовская область, городской округ город Ростов-на-Дону, город Ростов-на-Дону, ул. Белорусская, здание 2а, строение 7телефон: (863) 252-87-41e-mail: рр@isplab.pro |

ЗАЯВКА

на проведение испытаний

от «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Заказчик: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование и адрес организации, для физических лиц ФИО)

ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Цель проведения испытаний: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Просит провести испытания:

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Наименование пробы/изготовителя  |
|  |  |
| На соответствие требованиям (наименование НД) |  |
| Количество образца, ед. измерения (без упаковочных материалов) |  | Дата выработки:Дата и время отбора: |
| Наименование показателей:  |

Образец (проба) отобран и предоставлен заказчиком, после проведения испытаний остаток:

|  |
| --- |
|  |
|  |

- возвратить заказчику

- утилизировать с согласия заказчика

(сделать отметку в соответствующем окне)

**Заказчику предложено ознакомление с:**

Методами проведения испытаний, по которым будут проводиться испытания предоставленных образцов (проб).

Оставляю право выбора оптимального метода испытаний, измерений образца (пробы)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  за испытательной лабораторией  | да | нет |

(сделать отметку в соответствующем окне)

**Для проведения испытаний, измерений образца (пробы) прошу использовать методы:**

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

К заявке прилагаются сопроводительные документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Акт отбора образца | да  | нет |
| 2. Копии документов контрагента | да  | нет |
| 3. Прочие документы | да  | нет |

 (сделать отметку в соответствующем окне)

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

(наименование прочих документов)

От заказчика

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

 ФИО подпись

Данный раздел заполняется в ИЛ:

Анализ заявки проведен:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| да | нет | - соответствует области аккредитации; |
| да | нет | - кадровое обеспечение соответствует; |
| да | нет | - техническая возможность обеспечена; |
| да | нет | - работа может быть выполнена. |

Заведующий испытательной лабораторией \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись ФИО