**Ф-01(1)-ДП СМК 7.1-02-2023**

**ЗАЯВКА на проведение исследований в испытательной лаборатории ГБУ РО «Рязанская облветлаборатория»**

Заказчик\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*Ф.И.О., почтовый адрес (адрес местожительства и адрес постоянной регистрации) -* ***для физ. лиц;*** *Наименование организации, юридический*

*и фактический адрес, телефон, электронная почта, (ИНН/КПП, ОКПО ОК007, ОГРН-дополнительно для заполнения)-****для юр.лиц***

Просит провести исследование/испытание образца(-ов)/проб\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*наименование образца(-ов) /проб*

Владелец\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*Ф.И.О., почтовый адрес (адрес местожительства и адрес постоянной регистрации) -* ***для физ. лиц;*** *Наименование организации, юридический*

*и фактический адрес, телефон, электронная почта, (ИНН/КПП, ОКПО ОК007, ОГРН-дополнительно для заполнения)-****для юр.лиц***

Изготовитель (производитель)\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*Ф.И.О., почтовый адрес (адрес местожительства и адрес постоянной регистрации) -* ***для физ. лиц;*** *Наименование организации, юридический*

*и фактический адрес, телефон, электронная почта, (ИНН/КПП, ОКПО ОК007, ОГРН-дополнительно для заполнения)-****для юр.лиц***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Состояние образца(-ов)/проб\*\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_(tº) \*\*  *Для всех видов образцов/проб* | Дата изготовления\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***Для пищевой продукции и кормов*** | Размер партии\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***Для пищевой продукции и кормов*** |
| Количество образца(-ов)/проб\*\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Для всех видов образцов/проб* | Масса/объем\*\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***Для пищевой продукции и кормов*** | Срок годности\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***Для пищевой продукции и кормов*** |
| Дата отбора\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Для всех видов образцов/проб* | Время отбора\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Для всех видов образцов/проб* | Вид упаковки\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Для всех видов образцов/проб* |
| Условия транспортировки\*\*:  *Образец(-ы) /пробы* доставлены с соблюдением условий хранения: да□ нет □  Образец*(-ы) /пробы* доставлен(-ы) в термоконтейнере (термосумке): да □ нет □  *Для всех видов образцов/проб* | Контрольный образец (при наличии) \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Для всех видов образцов/проб* | Сопроводительный (ветеринарный) документ (при наличии) \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Место отбора\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(полный фактический адрес)*

Выработанный по\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ НД на отбор проб\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(для пищевой продукции и кормов)*

Должность, Ф.И.О, лица, проводившего отбор\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

На соответствие требованиям\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*наименование и обозначение НД (ГОСТ, ОСТ, ТУ, СанПиН, ТР/ТС, инструкции, наставления и др.)*

Наименование показателей\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Основание для проведения исследований\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(декларирование, сертификация, производственный контроль, частное обращение, мониторинг, государственное задание и т. д.)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Методика исследований/испытаний\*:  □ выбор методики заказчиком  (согласно области аккредитации ИЛ)  □ методика, рекомендуемая ИЛ  (согласно области аккредитации ИЛ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □ методика заказчика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □ методики вне области аккредитации ИЛ | | Выдачу протокола осуществить с использованием  автоматизированной системы «ВЕСТА»\*: □ да □ нет | |
| Предоставление сведений об оценённой неопределённости  в протоколе испытаний\*: □ требуется □ не требуется | |
| Представление мнений и интерпретаций\*:  □ требуется □ не требуется | |
| Заказчик/представитель Заказчика\* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *должность* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *подпись* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Ф. И. О.* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Готовые оригиналы протоколов предоставить: | □ по электронной почте (указать e-mail)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *подпись* | □ Заказчику/представителю заказчика (по доверенности)  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *подпись* |
| Заказчик уведомлен и даёт своё согласие:  - обработку персональных данных;  - в случае отклонений от условий договора ИЛ проинформирует об этом Заказчика, используя контакты, указанные в заявке на проведение исследований/испытаний;  - сроки проведения исследований/испытаний не могут быть меньше сроков, предусмотренных методиками исследований/испытаний. При возникновении ситуаций, приводящих к увеличению сроков исследований/испытаний, ИЛ информирует об этом Заказчика, используя контакты, указанные в заявке на проведение исследований/испытаний;  - оплату всех расходов за проведение исследований/испытаний;  - не возврат и списание образцов после проведения исследований/испытаний без заказчика/представителя заказчика;  - лаборатория не несёт ответственность за отбор образцов/проб, условия доставки образцов/проб, представленного(-ых) заказчиком для исследований/испытаний;  - методы исследований могут быть вне области аккредитации ИЛ и выданы отдельным протоколом испытаний без указания уникального номера записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц;  - испытательная лаборатория не делает заключений о соответствии, согласно системе менеджмента качества ИЛ;  - в соответствии со статьей 4.1 Закона РФ «О Ветеринарии» №4979-1, Постановлением правительства РФ от 07.11.2016 №1140 «О порядке создания, развития и эксплуатации федеральной государственной информационной системы в области ветеринарии» и порядком предоставления информации в федеральную государственную информационную систему в области ветеринарии и получения информации из нее, утвержденного Приказом Минсельхоза России от 30.06.2017 №318, испытательная лаборатория осуществляет работу с использованием компонента ФГИС «ВЕТИС»;  - в соответствии с Приказом Минэкономразвития РФ от 24.10.2020 г. № 704 «Об утверждении положения о составе сведений о результатах деятельности аккредитованных лиц, об изменениях состава их работников и о компетенции этих работников, об изменениях технической оснащенности, представляемых аккредитованными лицами в Федеральную службу по аккредитации, порядке и сроках представления аккредитованными лицами таких сведений в Федеральную службу по аккредитации» сведения о выданных протоколах испытаний, в том числе о Заказчике, представляются в Федеральную службу по аккредитации;  - при получении результата, не соответствующего требованиям НД, будет сформирован срочный отчёт по форме 4-вет-Б/4-вет-В согласно Приказу Минсельхоза России от 21.02.2022 № 89.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись ФИО | | |

Дата доставки\*\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Время доставки\*\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Испытательная лаборатория имеет возможности и ресурсы для удовлетворения требований заказчика.

□ Выбраны соответствующие методики, удовлетворяющие требования заказчика.

Образец принял\*\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность, ФИО, дата, время, подпись сотрудника, принявшего образец для исследования)*

Примечания\*\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер шифра образца(-ов)/проб\*\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Анализ заявки проведен\*\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| \*-ответственный за заполнение заказчик/представитель заказчика | \*\*-заполняется сотрудниками при приёме образца(ов)/проб |

***Внимание!*** *В случае заполнения заявки на 2-х и более листах необходимо каждый лист пронумеровать, поставить печать организации или подпись ответственного лица*