Регистрационный номер №\_\_\_\_\_

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020г.

**ЗАЯВКА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заявка № | | Руководителю ИЛЦ  Ивановой Л. В. |
| от 2020г. | |  |
| Наименование Заказчика | ООО « » | |
| Юридический адрес Заказчика | ИНН | |
| Фактический адрес Заказчика\* |  | |
| Ф.И.О., должность, контактные данные представителя Заказчика |  | |
| Наименование и адрес изготовителя \* |  | |
| Наименование,  адрес поставщика \* |  | |
| Цель проведения испытаний (нужное подчеркнуть) | оценка соответствия / фактическое содержание | |
| Дата и время отбора образцов (проб) объекта испытаний |  | |
| Наименование организации, проводившей отбор пробы (образца) объекта испытания |  | |
| Место отбора образца (пробы) объекта испытания |  | |
| Нормативный документ (НД) на отбор образца (пробы) объекта испытания \* | *МУ 2657-82 по санитарно — бактериологическому контролю на предприятиях общественного питания и торговли пищевыми продуктами;*  *ГОСТ 31904-2012 «Продукты пищевые. Методы отбора проб для микробиологических испытаний* | |
| Условия окружающей среды при отборе образца (пробы) объекта испытания \* | - | |
| Температура образца (пробы) объекта испытаний в момент отбора \* | - | |
| Способ доставки образца (пробы) объекта испытаний в Испытательный лабораторный центр \* | Сумка – холодильник | |
| Условия транспортировки образца (пробы) объекта испытаний в Испытательный лабораторный центр | Автотранспорт | |
| Сопроводительный документ \* | Акт приема- передачи | |
| Нормативная документация, регламентирующая объем испытаний и требования к образцу (пробе) объекта испытания |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Объект исследования | Исследуемые показатели | НД на метод исследования | Количество образца |
| 1 | Микробиологические исследования смывов на наличие санитарно-показательной микрофлоры | БГКП | *МУ 2657-82* |  |
| 2 | Готовые блюда | показатели | *ГОСТ 31904-2012* |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Выбор методик испытаний (нужное подчеркнуть) | Предоставлен Испытательному лабораторному центру ООО «ИЛЦ «Тест-плюс» | Осуществляет Заказчик |
| Сроки проведения испытаний | 3 дня | |
|  | заполняется представителем ИЛЦ | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Способ передачи результатов испытаний Заказчику (нужное подчеркнуть) | E-mail  Почтовый адрес | Факс  Представителю Заказчика |
| Согласие Заказчика на предоставление результатов испытаний без ссылки на аттестат аккредитации \* (нужное подчеркнуть) | **Да** | Нет |
| Согласие Заказчика на утилизацию образца (пробы) после проведения испытаний (нужное подчеркнуть) | **Да** | Нет |
| Представитель Заказчика Ф.И.О. (подпись) | Попова Маргарита Константиновна | |
| **С условиями оформления заявки согласен** | | |

**Срок выполнения исследований 3 дня**

С условиями оплаты, сроками окончания лабораторных исследований, инструментальных измерений, отбором проб - ознакомлен, согласен.

\*Данные позиции заполняются по желанию Заказчика

*В случае отбора и транспортировки образцов (проб) объекта испытания силами Заказчика, Испытательный лабораторный центр не несет ответственности за отклонения от установленных норм, вызванных некорректными условиями отбора и транспортировки образцов (проб) объекта испытаний*

**Данные позиции заявки заполняют**

**представители Испытательного лабораторного центра ООО «ИЛЦ «Тест-плюс»»**

*(в присутствии представителя Заказчика)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Результаты осмотра образца (пробы) объекта испытания при поступлении в Испытательный лабораторный центр ООО «ИЛЦ «Тест- плюс» (нужное подчеркнуть) | удовлетворительно \*\* /  неудовлетворительно \*\*\* | |
| Время поступления образца (пробы) объекта испытания в ИЛЦ |  | |
| Сотрудник отделения приема и регистрации ИЛЦ, Ф.И.О |  | |
| \*\* в случае отсутствия замечаний к внешнему виду, целостности упаковки (при ее наличии), признаков порчи образца (пробы) сотрудник, ответственный за прием, регистрацию образцов (проб) и оформление протоколов имеет право отразить результаты осмотра в виде формулировки “удовлетворительно”  \*\*\* в случае наличия замечаний к внешнему виду, целостности упаковки (при ее наличии), признаков порчи образца (пробы) сотрудник, ответственный за прием, регистрацию образцов (проб) и оформление протоколов, подробно описывает состояние образца (пробы)  Дополнения/отклонения при приеме образцов (проб)\*:   |  | | --- | |  |   нарушение целостности упаковки;   |  | | --- | |  |   наличие признаков порчи образца (пробы);   |  | | --- | |  |   несоответствие информации этикетки и информации сопроводительного документа   |  | | --- | |  |   нарушение герметичности упаковки;   |  | | --- | |  |   иное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Наименование образца (пробы) с выявленным дополнением/отклонением\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  | | --- | | Заказчик согласен/не согласен с выявленными дополнениями/отклонениями при приеме образцов  Представитель Заказчика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |   \*заполняется в случае выявленных дополнений/отклонений | | |
| **Анализ заявки** | | |
| Анализируемые требования | | Оценка соответствия требованиям \*\*\*\* |
| Достаточность представленного количества образца (пробы) объекта испытания для проведения испытаний | | соответствие / несоответствие |
| Соответствие материально-технической базы ИЛЦ требованиям методик выполнения измерений | | соответствие / несоответствие |
| Наличие персонала для проведения испытаний | | соответствие / несоответствие |
| Согласование методик испытаний с Заказчиком | | соответствие / несоответствие |
| \*\*\*\* Форма заполнения: нужное подчеркнуть | |  |
| Анализ заявки проведен, заявка принята/ не принята в работу Испытательного лабораторного центра  ООО «ИЛЦ «Тест- плюс»  (нужное подчеркнуть)  Заявка передана специалистам отделения приема и регистрации ИЛЦ для оформления задания на проведение испытаний  Руководитель ИЛЦ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | | |

**Заявитель (представитель заявителя)**

Ф.И.О. . /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ « » 2020 г.,

М.П

Контактный телефон e-mail:

**Заявка согласована**

Руководитель ООО «ИЛЦ «Тест- плюс» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П