

**Испытательная лаборатория ОБУ «Курская областная ветеринарная лаборатория»
(ИЛ ОБУ «Курская облветлаборатория»)**
305003, Россия, Курская область, город Курск, переулок Верхнеказацкий, дом 9 (литер А; литер В1, в)
305019, Россия, Курская область, город Курск, улица Малых, дом 17-а (литер А, а; литер А1)
Номер телефона: +74712521471; адрес электронной почты: ovl@kurskoblvvet.ru;
zamdir@kurskoblvvet.ru; сайт: kurskovl.ru

ЗАЯВКА**на проведение испытаний смывов**

№ _____ от « 01 » _____ сентября 2021 г.

Заказчик общество с ограниченной ответственностью «Море» (ООО «Море»)

наименование заказчика (для физического лица инициалы, фамилия)

Адрес Заказчика 305000, город Курск, ул. Крымская, д. 88

место нахождения, адрес места осуществления деятельности (для физического лица почтовый адрес)

ИНН 4696068136**Наименование образца смывы с торгового оборудования****Принадлежащего ООО «Море»****Место отбора: город Курск, ул. Песочная, д. 4, павильон 8****НД, регламентирующий правила отбора -****Дата и время отбора образца 01.09.2021 09-30****Акт отбора № _____****- от 01.09.2021 г.**

(число, месяц, год, час, мин.)

Отбор образцов произвел ветеринарный врач Судаков Н.И.

(должность, фамилия, инициалы)

В присутствии технолога производства Рыбаковой Р.Н.

(должность, фамилия, инициалы)

Количество образцов (штук) 4**Вид упаковки доставленного образца:**

зонд-тампон/тупфер

Образцы*: опечатаны не опечатаны; **номер сейф-пакета/пломбы (при наличии) № _____****Цель испытаний*:** контроль качества профилактической дезинфекции текущая вынужденная дезинфекция по установлению заболевания _____ заключительная вынужденная дезинфекция по установлению заболевания _____ контроль микробной обсемененности прочее _____**Отобразить в протоколе испытаний нормативные значения*:** да нет

Нормативные значения предоставить из:

<input checked="" type="checkbox"/>	МР 4.2.0220-20 Методы санитарно-бактериологического исследования микробной обсемененности объектов внешней среды (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ от 04.12.2020)
<input type="checkbox"/>	Правила проведения дезинфекции и дезинвазии объектов государственного ветеринарного надзора(утв. Департаментом ветеринарии Минсельхоза России от 15.07.2002 N 13-5-2/0525)
<input type="checkbox"/>	Рекомендации по санитарно-бактериологическому исследованию смывов с поверхностей объектов, подлежащих ветеринарному надзору (утв. Госагропромом СССР от 19.07.1988 N 432-3)
<input type="checkbox"/>	Прочие документы:

Право выбора метода/методики испытаний предоставляю ИЛ ОБУ «Курская облветлаборатория» *: да нет

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	НД на метод испытаний (заполняет Заказчик в случае самостоятельного выбора метода испытаний)	Провести испытания			
			в рамках области аккредитации	в рамках области деятельности	с внесением образцов в АС «Веста»	без внесения образцов в АС «Веста»
1	2	3	4	5	6	7
1	БГКП	МР 4.2.0220-20 Методы санитарно-бактериологического исследования микробной обсемененности объектов внешней среды (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ от 04.12.2020)		✓	✓	

Отображать в протоколе испытаний неопределенность измерений (кроме обязательных требований, предъявляемых к лаборатории) *: да нет

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;
- проинформирован (а) о том, что услуги (работы) по проведению лабораторных исследований доставленного образца являются платными/ проводятся без взимания платы (*нужное подчеркнуть*)*: да нет;
- ознакомлен с методами испытаний, областью деятельности ИЛ ОБУ «Курская облветлаборатория», включающей область аккредитации*: да нет;
- ознакомлен и согласен с расценками на платные ветеринарные услуги, оказываемыми ОБУ «Курская областная ветеринарная лаборатория»*: да нет;
- уведомлен о том, что объект испытаний, метод, показатель (*нужное подчеркнуть*) не входит в область аккредитации ИЛ ОБУ «Курская облветлаборатория» и согласен на проведение испытаний*: да нет;
- уведомлен о том, что заключение о соответствии/несоответствии по результатам испытаний не проводится*: да нет;
- оповещен о том, что образцы, после испытаний не возвращаются и подлежат утилизации без представителя Заказчика*: да нет.

Оригинал протокола испытаний*:

- выдать лично в руки
 выслать по адресу (*с уведомлением*) _____
 по факсу _____ по электронной почте more@holding884422.ru

Заказчик обязуется:

- обеспечить предоставление идентифицированных образцов (проб), отобранных и доставленных для испытаний в соответствии с требованиями нормативной документации;
 - оплатить все расходы по проведению испытаний образца независимо от конечных результатов.
- в соответствии с Договором № _____ возмездного оказания услуг от « _____ » _____ 20__ г.

Выражаю добровольное согласие на обработку своих персональных данных.

От заказчика:

Директор
должность

подпись

Капитанов В.В.
фамилия, инициалы

«01» сентября 2021 г.

МП

Действующего на основании*: устава приказа доверенности свидетельства ИП паспорт (*для физических лиц*)

Контактный телефон 9603332221

К заявке прилагаются: сопроводительная

перечень документов (при отсутствии ставить «-»)

Примечание: образец 1 – правая стена торгового павильона 8, образец 2- левая стена торгового павильона, образец 3 -пол торгового павильона 8, образец 4 – потолок торгового павильона 8.

* - *нужное отметить*