|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный №, дата Заявление принято, анализ заявления проведен\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО, подпись) | Главному врачу Филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» в ЦАОГруздевой О.А. |

**Заявление на проведение исследований, испытаний, измерений**

**и санитарно-эпидемиологической экспертизы**

**Заказчик \_\_\_\_\_**ООО «Лютик»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя, ФИО гражданина*

юридический адрес (адрес места регистрации) \_\_\_г. Москва, ул. Советская, д. 1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН/КПП/ОГРН (ОГРНИП) \_\_\_0000000000/000000000/0000000000000\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

номер телефона \_\_8-921-000-00-00\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ адрес электронной почты \_\_\_\_рррр@kkk.ru\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Представитель Заказчика по договору/доверенности** \_\_Иванов И.И., доверенность от 01.01.2022г\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование юридического лица/ФИО представителя заказчика

номер телефона \_\_\_\_8-921-000-00-00\_\_\_\_\_\_\_\_\_ адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Прошу** (нужное указать)

□ Провести исследования, испытания, измерения (перечень на 2-й стр. заявления)

□ Оформить дополнительно \_\_-\_\_\_\_ экземпляров протоколов

□ Провести отбор образцов (проб) на исследования

□ Провести санитарно-эпидемиологическую экспертизу по результатам исследований, испытаний, измерений

□ Оформить экспертное заключение в количестве\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Требуется оферта на Портале поставщиков

□Заключить договор сроком на один год (согласно ППК)

□ Заключить краткосрочный договор

**Фактический адрес(а) отбора образцов (проб), проведения измерений \_\_**г.Москва, ул. Советская, д. 1**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Объект исследования:** \_\_\_кафе «Магнолия»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Цель проведения работ:** □ Производственный контроль □ Выполнения предписания органа надзора

□ Иное (указать что именно) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заказчик подтверждает, что плановая проверка Управления Роспотребнадзора по г. Москве (Территориального отдела)

□ не предусмотрена □ предусмотрена**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *указать* *период ( месяц)*

**Заказчик обязуется:**

- в случае самостоятельного отбора образцов (проб) соблюдать требования нормативной документации к проведению отбора и доставки, оформлению протокол отбора образцов (проб);

- обеспечить доступ на объект, создать условия для проведения отбора образцов (проб), измерений;

- сохранить контрольные образцы с соблюдением необходимых условий до получения результатов исследований;

- предоставить необходимые документы;

- оплатить расходы на проведение экспертизы, исследований, испытаний, измерений.

**Заказчик ознакомлен:**

**□**  Ознакомлен с методами, применяемыми Органом инспекции

□оС применяемыми методами и методиками проведения исследований, испытаний, измерений

□оС правилами отбора, хранения, доставки и количеством образцов продукции, необходимым для исследований

□ С порядком возврата образцов продукции (образцы скоропортящейся продукции и образцы, подвергшиеся разрушающим методам воздействия, возврату не подлежат)

□оВыбор оптимальных методов и методик исследований, испытаний, измерений поручаю Испытательному лабораторному центру

□ В случае отсутствия методики в области аккредитации, протокол испытаний оформлять без указания ссылки на аккредитацию

□оВыбор оптимального метода инспекции и нормативных документов поручаю Органу Инспекции

□оПрошу вернуть образцы продукции после окончания исследований (за исключением скоропортящихся и подвергшихся разрушающим методам воздействия)

**Перечень исследований, испытаний, измерений.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование  | Количество |
|  | Смывы: БГКП | 10 пр 2 раза в год |
|  | Вода: цветность, мутность, железо, микробиологические показатели | 1 пр в год |
|  | Салат на микробиологические показатели | 2 пр в год |
|  | Микроклимат  | 2 точки 2 раза в год |
|  | Шум | 1 точка 1 раз в год |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

В случае необходимости проведения дополнительных исследований, в том числе по результатам обследования объекта, заказчик гарантирует своевременную оплату.

**К заявлению прилагаются документы (заверенные копии) на бумажном, электронном носителе:**

Доверенность, карточка организации с реквизитами\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Заказчик подтверждает** идентичность документов на бумажном и электронном носителях.

**Заказчик проинформирован о том,** что представленная для экспертизы документация, в т.ч. на электронном носителе, хранится в архиве Исполнителя и не подлежит возврату.

□ В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных, указанных в заявлении и прилагаемых документах

**Заказчик несет ответственность за достоверность представленных документов и информации**

**Заказчик проинформирован** о том, что сведения о пр

оведенных исследованиях, испытаниях, измерениях предоставляются в Федеральную службу по аккредитации в соответствии с требованиями действующего законодательства

МП

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность, Ф.И.О.)