**Заявка на проведення випробувань**

 у Випробувальній лабораторії

Державного підприємства «Державний центр сертифікації і експертизи сільськогосподарської продукції»

Замовник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адреса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел./факс/ел.адреса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

На відповідність вимогам НД/специфікації/та ін. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Перелік зразків, що направляються на випробування:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Об'єкт випробувань | № п/п | Об'єкт випробувань |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

акту відбору № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Зразки надані для визначення:

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Види випробувань |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Відбір зразків: [ ]  Замовник [ ]  Випробувальна лабораторія

*Методи випробувань: [ ]  згідно сфери акредитації Випробувальної лабораторії*

 *[ ]  зазначений замовником (вказати) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

*Забезпеченість ВЛ необхідним обладнанням та ЗВТ:* *[ ]  Так [ ]  Ні*

*Забезпеченість ВЛ реактивами та витратними матеріалами: [ ]  Так [ ]  Ні*

*Забезпеченість інформаційними ресурсами: [ ]  Так [ ]  Ні*

*Необхідність вказувати невизначеність: [ ]  Так [ ]  Ні*

*Необхідність тлумачення результатів випробувань: [ ]  Так [ ]  Ні*

*Необхідність надання заяви про відповідність (висновку): [ ]  Так [ ]  Ні*

*Правило прийняття рішення: [ ]  Згідно процедури Випробувальної лабораторії*

 *[ ]  Згідно вимог замовника(вказати)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*Замовник ознайомлений із Правилом прийняття рішення про відповідність: [ ]  Так [ ]  Ні*

*Замовник погоджується із Правилом прийняття рішення про відповідність: [ ]  Так [ ]  Ні*

Додаткові відомості:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Попереджений.**

1. Зазначені випробування будуть виконані після повної оплати.

2. Строк виконання замовлень з визначення ГМО та показників безпеки – не більше 5 робочих днів; фізико-хімічних показників – не більше 3 робочих днів (в залежності від загрузки лабораторії); арбітражні зразки беруться в роботу терміново та невідкладно.

3. Зразки після випробувань, що не заявлені для повернення, підлягають утилізації.

**Заповнюється після затвердження**

*Стан наданого зразка продукції (відповідність вимогам НД на продукцію): [ ] Так [ ] Ні*

Вага зразка/проби \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вид упаковки:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □ паперовий | □ поліетиленовий | □ тканинний | □ інший |
| □ пластикова | □ скляна тара | □ вакуумний |  |
| Упаковка опломбована: |
| □ так | □ ні |  |  |

Зразок прийнятий на випробування: [ ] Так [ ] Ні

 Реєстраційний номер зразка(ів) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
| Замовник/представник замовника\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Відповідальна особа ВЛ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (ПІБ, підпис)"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 р | (ПІБ, підпис)"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 р |