

ЗАЯВКА _____ на проведение испытаний

Заказчик _____

(наименование организации заказчика (Ф.И.О. для физического лица))

Юридический адрес

(или адрес по прописке для физического лица)

ИНН:		ОГРН:	
-------------	--	--------------	--

Место отбора проб

(Адрес. Предприятие)

Телефон _____

- для внесения в протокол испытания **e-mail**

- для связи со специалистом

просит провести испытание образца на соответствие требованиям нормативного документа (ТР ТС, ГОСТ, СТО и пр.):

СанПиН 1.2.3685-21 III. Нормативы качества и безопасности воды. Санитарно-микробиологические и паразитологические показатели безопасности воды систем централизованного питьевого водоснабжения, в том числе горячего водоснабжения (Таблица 3.5)

Основание для проведения лабораторных исследований (оформление декларации о соответствии требованиям технического регламента Евразийского экономического союза (технического регламента Таможенного союза), программа производственного контроля, входной контроль, оформление ветеринарных сопроводительных документов и др.):

и передать результаты испытаний заказчику/представителю заказчика

Количество экземпляров протоколов

	- согласно области аккредитации		- лично		- по e-mail
	- вне области аккредитации				

Методики испытаний определены

	- Заказчиком		- ТОГБУ «Тамбовоблветлаборатория»
--	--------------	--	-----------------------------------

Протокол оформить

	- АС «ВЕСТА»		- форма протокола ТОГБУ «Тамбовоблветлаборатория»
--	--------------	--	---

Наименование образца испытаний с указанием нормативного документа, по которому произведен продукт (ТУ, СТО, ОСТ, ГОСТ) При необходимости предоставить заверенные копии НД на образец испытания	Дата изготовления (время изготовления)/ Срок годности	Масса/ Объем партии	Вид упаковки доставленного образца	Масса пробы для исследования	Нормативный документ, регламентирующий правила отбора образца	Наименование показателя	НД на метод испытаний
Вода питьевая	не указано	не указано	стерильная стеклянная бутылка	1 проба/ 0,5 л	ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) Вода. Отбор проб для микробиологического анализа	Общее микробное число (ОМЧ)	МУК 4.2.3963-23
						Общие (обобщенные) количественные бактери (ОКБ)	МУК 4.2.3963-23

Дополнительные сведения

(указываются заказчиком)

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ЗАКАЗЧИКА

- ТОГБУ «Тамбовоблветлаборатория» не несет ответственность за информацию, которая становится общедоступной по решению заказчика.
- Образцы после проведения испытаний не возвращаются и подлежат утилизации без представителя заказчика.
- Внесение изменений в протокол испытаний после выдачи возможно только после письменного одобрения/согласования с начальником ТОГБУ «Тамбовоблветлаборатория».
- В случае не соответствия состояния образца при приеме на испытания, не исключена возможность получения результатов испытаний, несоответствующих установленным требованиям.
- ТОГБУ «Тамбовоблветлаборатория» осуществляет деятельность в соответствии с требованиями ГОСТ ISO/IEC 17025-2019 и критериев аккредитации.

С ИНФОРМАЦИЕЙ ДЛЯ ЗАКАЗЧИКА И

выбранных методиках уведомлен и согласен, с областью аккредитации ознакомлен.

М.П.

 (Ф.И.О. заказчика/представителя заказчика)

 (подпись)

Дата отбора

202____

Время отбора

ОТМЕТКА отдела приёма образцов

Образец принял

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата и время)

Состояние образца при приеме на испытания:

Целостность упаковки

не нарушена

нарушена

Состояние образца

соответствует

не соответствует

Отказ от проведения испытаний:

Акт о возврате образца

(с указанием причины) №

Информация о непригодности образца

(с указанием причины) №

Согласен с информацией, заполненной представителем
отдела приёма образцов

подпись заказчика/представителя заказчика
с указанием ФИО