

Регистрационный №: _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

Главному врачу ФБУЗ «Центр гигиены и
эпидемиологии в Волгоградской области»
Скаковскому М. Н.

Заявление
на проведение лабораторных и инструментальных исследований, испытаний, измерений

Заявитель _____ муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя школа № 45 Дзержинского района Волгограда»

наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя, Ф.И.О. гражданина

Юридический адрес (адрес регистрации): 400117, Волгоградская область, г. Волгоград, ул. Шекснинская, зд. 48

ИНН / ОГРН 3443152167/ 1243400003120

Серия, № паспорта, кем выдан: _____

для физических лиц

Номер телефона, ФИО контактного лица, адрес электронной почты: 89061741746, Московкина Диана Дмитриевна, mosckovkinadiana@yandex.ru

по доверенности от Заявителя: №2 от 07.02.2025, муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя школа № 45 Дзержинского района Волгограда»

номер доверенности, наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя, ФИО гражданина

Прошу (нужное указать):

- ☐ Провести лабораторные исследования, испытания, измерения (перечень на 2-й странице заявления)
- ☐ Провести отбор образцов (проб) на исследования
- ☐ Оформить заключение по результатам испытаний
- ☐ Провести санитарно-эпидемиологическую экспертизу по результатам лабораторных исследований, испытаний, измерений
- ☐ Оформить экспертное заключение на каждый объект исследования, испытания, измерения

(указать количество заключений)

- ☐ Заключить договор сроком на один год (согласно ППК)
- ☐ Провести работы в рамках действующего договора с Центром: Договор № _____ от _____
- ☐ Заключить краткосрочный договор

Фактический адрес отбора образцов (проб), проведения измерений: 400117, Волгоградская область, г. Волгоград, ул. Шекснинская, зд.48

Объект исследования: муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя школа №45 Дзержинского района Волгограда»

Цель проведения работ:

- ☐ Производственный контроль
- ☐ Выполнения предписания органа надзора
- ☐ Подтверждение соответствия требованиям НД
- ☐ Фактическое значение
- ☐ Иное (указать что именно): _____

Заявитель обязуется:

- предоставить все необходимые документы;
- оплатить все работы, указанные в настоящем заявлении;
- вернуть в адрес Исполнителя в течение 10-ти календарных дней с момента подачи настоящего заявления подписанный со своей стороны 2-й экземпляр договора возмездного оказания работ (услуг);
- в случае самостоятельного отбора образцов (проб), соблюдать все требования нормативной документации
- по проведению отбора и доставки образцов (проб), оформить акт 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.

Заявитель ознакомлен:

- ☐ С применяемыми методами и методиками проведения исследований, испытаний, измерений
- ☐ С правилами отбора, хранения, доставки и количеством образцов продукции, необходимым для проведения исследований;
- ☐ С порядком возврата (списания) образцов продукции (образцы скоропортящейся продукции и образцы, подвергшиеся разрушающим методам воздействия, возврату не подлежат);

Заявитель проинформирован о том, что:

- проведение лабораторных исследований, испытаний, измерений, отбора образцов (проб) и экспертизы начинаются с момента поступления денежных средств на расчетный счет ФБУЗ «Центра гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»;
- в случае не возврата 2-го экземпляра договора в установленный срок, Исполнитель не приступает к выполнению работ, договор считается не заключенным и принятые с заявлением материалы, и документы возвращаются в адрес Заказчика.

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

- ☐ Выбор оптимальных методов и методик исследований, испытаний, измерений поручаю Испытательной Лаборатории.
- ☐ Выбор оптимального метода инспекции поручаю Органу Инспекции.
- ☐ Прошу вернуть образцы продукции после окончания исследований (за исключением скоропортящихся и подвергшихся разрушающим методам воздействия). О рисках химической/биологической опасности предупрежден. К состоянию образца претензий не буду иметь.

Перечень исследований, измерений

№	Наименование	Количество
1	Исследование микроклимата	2

К заявлению прилагаются документы (заверенные копии):

- копия приказа/копия положения/доверенность на руководителя (если он действует на основании приказа/положения/доверенности).
- доверенность на представителя от организации.
- карточка организации (ИНН, КПП, номер телефона, адрес электронной почты, расчетный счет; корреспондентский счет; БИК, наименование банка, юридический адрес, фактический адрес).
- при исследовании продукции документы (декларация о соответствии/сертификат, договор поставки/накладная, протокол отбора образцов (проб)).

☒ **Дано согласие на обработку персональных данных**

Заявитель несет ответственность за достоверность представленных документов и информации

Заявитель, Директор МОУ СШ № 45 Свиридова Д.И.

(должность, Ф.И.О.)



подпись