**Ф 01 ДП-02-02**

|  |  |
| --- | --- |
| Вх. №\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.  Дата и время поступления образца (пробы)  в ИЦ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Испытательный центр (лаборатория) Общества с ограни-ченной ответственностью «Коломенский Центр сертификации, монито-ринга качества и защиты прав потребителей» (ИЦ ООО «Коломенский ЦСМ») тел. 8(496) 623-03-00 доб.202 E-mail: info@csm-kolomna.ru  Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц RA.RU.21ПЕ09; Дата внесения в реестр сведений об аккредитованном лице 03.09.2015 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Заявка** | **от** |  |  |  | **20** |  | **г.** |

**на проведение испытаний образцов (проб)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование, юридический адрес и телефон заказчика | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ИНН заказчика | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ф.И.О., должность, контактные данные представителя Заказчика | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Цель проведения испытаний  *(отметить необходимое V)* | | Подтверждение  соответствия | | |  | Государственная  регистрация | | | | | |  | | Производственный  контроль | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | |  |  | | |
|  | | |  |  | | | | | |  | |  | | | | | | | | |  |  | | |
| Изучение потребительских  свойств | | | | | |  | |  | | | | | | Иное | | |  | | | | | | | |
|  | |
|  | | |  |  | | |  | | | | | (*указать*) | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | |  |  | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Дата и время отбора образцов (проб) объекта испытания | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование организации, проводившей отбор образцов (проб) | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ф.И.О., должность сотрудника, проводившего отбор образцов (проб) | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Место отбора образцов (проб) | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Документ, устанавливающий правила и методы отбора образцов (проб)**(\*)** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Условия окружающей среды при отборе образцов (проб)**(\*)** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Температура образцов (проб) в момент отбор  *(если предусмотрено)* | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Сведения об упаковке образцов(проб) *(для продукции)*/ материал емкости для отобранных образцов(проб)  *(если применимо)* | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Способ доставки образцов (проб) в Испытательный центр (лабораторию) | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Условия транспортировки образцов (проб) в Испытательный центр (лабораторию) | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Сопроводительный (е) документ(ы) | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Реквизиты документа(ов), регламентирующего(их) объем испытаний и требования к образцу (пробе) | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование объекта испытания, (в т.ч. реквизиты документа, по которому изготовлена продукция, наименование и адрес изго-товителя (*для продукции*) (\*)) | | Количество образца (пробы), направляемого на испытания/дата изготовления(\*)/срок и условия хранения(\*)/реквизиты партии(\*): | | | | | | | | | | | Наименование определяемых показателей и нормативы | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Выбор методик испытаний  *(отметить необходимое V)* | | Предоставлен Испытательному центру (лаборатории) ООО “Коломенский ЦСМ» | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Осуществляет Заказчик | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  | | | | | | |
|  | *(указать)* | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Выбор субподрядной организации (\*\*)  *(обозначить выбор V на случай возникновения необходимости)* | Предоставлен Испытательному центру (лаборатории) ООО “Коломенский ЦСМ» | |  | | | | |  |  |  | | |  | |  | | | | | Осуществляет Заказчик | | |  |  |  | |  | *(указать)* | | |  | | |  |  | | |  |  | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Согласен с проведением испытаний по методикам, *не* включенным в Перечни стандартов, содержащих правила и методы исследований (испытаний), измерений, необходимым для применения и исполнения требований ТР ТС/ЕАЭС  *(для испытаний на соответствие требованиям ТР ТС/ЕАЭС, отметить необходимое V)* | | | | | | Да |  | Нет | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | |
|  |  |
|  |  |
| Согласен с проведением испытаний по методикам, *эквивалентным* включенным в Перечни стандартов, содержащих правила и методы исследований (испытаний) и измерений, в том числе правила отбора образцов, необходимым для применения и исполнения требований ТР ТС/ЕАЭС  *(для испытаний на соответствие требованиям ТР ТС/ЕАЭС, отметить необходимое V)* | | | | | | Да |  | Нет | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | |
|  |  |
|  |  |
| Необходимость дополнительной передачи сведений о результатах испытаний через автоматизированную систему учета лабораторных исследований «Веста» *(отметить необходимое V)* | | | | | | Да |  | Нет | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | |
|  |  |
|  |  |
| Согласен на предоставление результатов испытаний без ссылки на аккредитацию  *(отметить необходимое V)* | | | | | | Да |  | Нет | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | |
|  |  |
|  |  |
| Согласен на утилизацию образцов (проб) после проведения испытаний  *(отметить необходимое V)* | | | | | | Да |  | Нет | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | |
|  |  |
|  |  |
| Способ передачи результатов испытаний заказчику  *(указать необходимое)* | Е-mail | |  | | | | | По почте | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| *(указать адрес)* | | | | |  | | | | | | | | | | | | | *(указать адрес)* | | | | | |
| Электронное хранилище | | | |  | | | | | | | | | | | | Лично представителю  заказчика | | | | | | | |  |  |
| *(указать путь)* | | | | | | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Примечание |  | |
|  | |
| Ответственность за достоверность и обоснованность сведений, представленных в настоящей заявке, несет Заказчик | | |
| С условиями оформления заявки согласен, указанные в заявке сведения подтверждаю | |  |
| *(Ф.И.О., должность, подпись заказчика (представителя заказчика))* |
|  |
| М.П. |

|  |
| --- |
|  |

Данный раздел заявки заполняется Испытательным центром (лабораторией)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Результаты осмотра образцов (проб) при поступлении в Испытательный центр (лабораторию) ООО «Коломенский ЦСМ».  Замечания к оформлению заявки (при наличии) **(\*\*\*)** | | |  | | | | |
| **Анализ заявки(\*\*\*\*)** | | | | | | | |
| Анализируемые требования | | | | | Оценка соответствия требованиям | | |
| соответствие | несоответствие | |
| Согласование методик испытаний с Заказчиком | | | | |  |  | |
| Достаточность представленного количества образца (пробы) для проведения испытаний | | | | |  |  | |
| Соответствие материально-технической базы и персонала Испытательного центра (лаборатории) требованиям методик испытаний | | | | |  |  | |
| Иные сведения, приведенные в заявке, в том числе, подлежащие согласованию с заказчиком | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Решение по результатам анализа заявки** | | | | | | | |
| Анализ заявки проведен, заявка принята в работу Испытательного центра (лаборатории) ООО «Коломенский ЦСМ», прием образцов (проб) в работу Испытательного центра (лаборатории) ООО «Коломенский ЦСМ» ***разрешен*** | | | | Анализ заявки проведен, заявка не принята в работу Испытательного центра (лаборатории)  ООО «Коломенский ЦСМ», прием образцов (проб) в работу Испытательного центра (лаборатории) ООО «Коломенский ЦСМ»  ***не разрешен***  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Ф.И.О., подпись руководителя Испытательного центра (лаборатории))* | | | |
| Субподрядная организация *(при необходимости)* | | | |
|  | | | |
| Показатели, определяемые в субподрядной организации | | | |
|  | | | | Образцы (пробы) не приняты в работу Испытательного центра (лаборатории)  ООО «Коломенский ЦСМ»(\*\*\*)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Ф.И.О., подпись)* | | | |
|  | | | |
| Сроки проведения испытаний, раб.дней | |  | |
| Дополнительная информация для внесения в протокол(ы) | | | |
| испытаний: |  | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Ф.И.О., подпись руководителя Испытательного*  *центра (лаборатории))* | | | |
| Образцы (пробы) приняты в работу Испытательного центра (лаборатории)  ООО «Коломенский ЦСМ»(\*\*\*)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Ф.И.О., подпись)* | | | |

(\*) приводятся при наличии

(\*\*) заполняется на случай необходимости привлечения субподрядной организации

(\*\*\*) Заполняется сотрудником Испытательного центра (лаборатории), ответственным за прием и регистрацию образцов (проб).

(\*\*\*\*) заполняется руководителем Испытательного центра (лаборатории) или лицом, его замещающим