**Ф 12 ДП-02-02**

|  |  |
| --- | --- |
| Вх. №\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. | Испытательный центр (лаборатория) Общества с ограниченной ответственностью «Коломенский центр сертификации, мониторинга качества и защиты прав потребителей» (ИЦ ООО «Коломенский ЦСМ») тел./факс 8(496) 623-03-00 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 отбора образцов (проб)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование, юридический адрес и телефон заказчика |  |  |
| ИНН заказчика |  |  |
| Ф.И.О., должность, контактные данные представителя заказчика |  |  |
| Цель проведения отбора |  |  |
| Наименование и адрес места проведения отбора образцов (проб) |  |  |
| Планируемые дата и время отбора образцов (проб) |  |  |
| Ф.И.О., должность представителя Заказчика на месте отбора |  |  |
| Наименование объекта отбора  (сведения об изготовителе, упаковке, условиях хранения*)(\*)* | Реквизиты документа, по которому изготовлена продукция, дата изготовления, реквизиты партии  *(для продукции)*(\*) | Наименование планируемых для определения показателей |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Выбор методик отбора *(отметить необходимое V)* | Предоставлен Испытательному центру (лаборатории)  ООО “Коломенский ЦСМ” | Осуществляет заказчик |
| Перечень методик отбора  (*приводится в случае выбора методик заказчиком*): |
| Необходимость проведения испытаний отобранных образцов  (проб) в Испытательном центре  (лаборатории)  ООО “Коломенский ЦСМ” *(отметить необходимое V)* | Да | Нет |
| Примечания |  | |
| Ответственность за достоверность и обоснованность сведений, представленных в настоящей заявке, несет заказчик. | | |
| Представитель заказчика (Ф.И.О., подпись) | С условиями оформления заявки согласен, указанные в заявке сведения подтверждаю | |
|  | |
|  | *(Ф.И.О., должность заказчика (представителя заказчика))*  М.П. | |

|  |
| --- |
|  |

Данный раздел заявки заполняется Испытательным центром (лабораторией)

ООО “Коломенский ЦСМ”

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Анализ заявки(\*\*) | | | |
| Анализируемые требования | | Оценка соответствия требованиям | |
| соответствие | несоответствие |
| Согласование методик отбора с заказчиком | |  |  |
| Достаточность представленной информации для проведения отбора | |  |  |
| Соответствие материально-технической базы и персонала Испытательного центра  (лаборатории) требованиям методик отбора образцов (проб) | |  |  |
| Примечания: | | | |
| Решение по результатам анализа заявки | | | |
| Анализ заявки проведен, заявка принята в работу  Испытательного центра (лаборатории) ООО «Коломенский ЦСМ», отбор образов (проб) ***разрешен***  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Ф.И.О., подпись)* | Анализ заявки проведен, заявка не принята в работу  Испытательного центра (лаборатории) ООО «Коломенский ЦСМ», отбор образцов (проб) ***не разрешен***  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Ф.И.О., подпись)* | | |

(\*) приводятся при наличии

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