**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