

Реєстраційний № _____

« ____ » _____ 20 ____ р.

(поле заповнюється ВЦ)

Генеральному директору
ДУ «Полтавський ОЦКПХ МОЗ»
Андрію Хайлову

З А Я В К А

про надання послуг щодо випробувань на договірній основі

Заявник _____

(найменування юридичної особи, громадської організації, П І Б фізичної особи-підприємця, П І Б фізичної особи, що звернулася у ВЦ з метою проведення випробувань)

Інформація щодо замовника (особа, що здійснює оплату робіт)

Юридична адреса _____

Адреса фактична _____

Вид діяльності _____

телефон _____ e-mail _____

код за ЄДРПОУ _____ ПІН _____

в особі _____

(посада, прізвище, ім'я та по батькові керівника, на підставі якого документу діє)

просить провести дослідження:

(перелічити послуги та їх кількість або зробити посилання на Додаток 1,2,3 з переліком послуг)

з метою (необхідне відмітити):

| Мета | Відмітка | Інформація |
|---|----------|--|
| • Виробничій контроль | | |
| • Споживчі якості | | |
| • Контрольні випробування | | |
| • Оцінка відповідності | | Вказувати правило прийняття рішення для застосування |
| • Міжлабораторні порівнювальні випробування | | |
| • Інше | | |

Перелік документів, що додаються (необхідне відмітити):

- витяг з реєстру платника податку на додану вартість або платника єдиного податку;
- нормативна чи нормативно-технічна документація на продукцію* (у разі дослідження продукції).

- Документ, який містить правило прийняття рішення або посилання на нього для можливості надання заяви про відповідність**
- Загальний обсяг замовлених досліджень (відповідно до форми Додатку 1, 2, 3 яка додається)

Замовник отримав Ф 7.1.4-05 «Інформація для замовників» та повідомлений про необхідні норми обсягу, кратності та переліку досліджень згідно чинному законодавству, про нормативні вимоги до зразка продукції, передбаченого для дослідження.

Замовник згоден з методиками випробувань, що застосовуються у відповідності до сфери акредитації. Замовник має право вказати конкретні методики випробувань, виходячи зі сфери акредитації. При виборі методики, що не входить в сферу акредитації, протокол випробувань оформлюється без посилання на реєстраційний номер в національній системі акредитації.

Замовник повідомлений, та ознайомлений з правилом прийняття рішення випробувальної лабораторії.

** У випадку відсутності відкритого доступу НД на об'єкт випробувань, замовник надає документ із зразками для випробувань або вносить відомості в Заявку на проведення випробувань (Додаток 1).*

***У випадку вимоги надати заяву про відповідність згідно правил прийняття рішення замовника або регуляторного/нормативного документу.*

Керівник _____ «___» _____ 20__ р. _____

(ініціали та прізвище)

(підпис)

Надаю згоду на обробку своїх персональних даних, які надані з метою підготовки договірної угоди або отримані при виконанні договору, виключно в межах та на підставі законодавства України

(ПБ, підпис замовника - фізичної особи).

Контактна особа (посада, П.І.Б., контактні дані)

