

_____ № _____

Главному врачу государственного учреждения
«Щучинский зональный центр гигиены и
эпидемиологии»

(Щучинского зонального ЦГЭ)

_____ *

* Заявление оформляется на фирменном бланке
организации-заявителя (при наличии)

(Полное наименование юридического лица)

Просим заключить (нужное отметить):

- ☐ разовый договор
- ☐ долгосрочный договор со сроком действия до конца текущего календарного года
- ☐ долгосрочный договор с автоматическим ежегодным продлением (бессрочный)
 - ☐ на основании коммерческого предложения от _____ № _____
(В случае, если предварительно был запрос ценового предложения)
- ☐ дополнительное соглашение к договору от _____ № _____

на оказание услуг по проведению (нужное отметить)

- ☐ отбора образцов продукции
- ☐ лабораторных испытаний

по показателям:

- ☐ физико-химическим ☐ микробиологическим

Перечислены в приложении 1 к запросу № _____ от _____

кулинарной продукции _____
(наименование продукции)

изготовленной на (в) _____
(наименование объекта, адрес)

на соответствие требованиям _____
(обозначение ТНПА и другой документации)

Испытания провести в целях (нужное отметить):

- ☐ производственного лабораторного контроля
- ☐ декларирования
- ☐ государственной санитарно-гигиенической экспертизы
- ☐ государственной регистрации
- ☐ обращения юр. лица

Транспортное обеспечение (нужное отметить):

- ☐ заказчик
- ☐ исполнитель

Выбор методик проведения испытаний (нужное отметить):

☐ оставляю за исполнителем

☐ оставляю за собой (перечень прилагается, Перечислены в приложении 1 к запросу № _____ от _____)

В протоколе испытаний просим выдать (нужное отметить):

☐ заключение по результатам испытаний о соответствии требованиям ТНПА на продукцию

☐ фактическое значение результатов испытаний без заключения о соответствии требованиям ТНПА на продукцию

В случае отсутствия правила принятия решения, установленного соответствующими правилами или нормативными документами, при оформлении заключения просим применить к количественному выражению результата, правило принятия решения*(нужное отметить):

☐ простая приемка (согласно ИЛАС G8:09/2019 вероятность ложного принятия <50%)

☐ _____
(указать другое)

** Подробнее с информацией о возможных правилах принятия решения можно ознакомиться на официальном сайте Щучинского зонального ЦГЭ в разделе «Услуги для юридических лиц и индивидуальных предпринимателей». В случае отсутствия отметки о выборе правила принятия решения, испытательная лаборатория применяет правило простой приёмки.*

В случаях, когда может создаваться реальная угроза санитарно-эпидемиологическому благополучию населения, просим передавать информацию о несоответствующих результатах испытаний по телефону _____

Сведения для заключения договора:**

УНП:	
Юридический адрес:	
Почтовый адрес:	
ФИО, должность лица, подписывающего договор	
Документ, подтверждающий полномочия на подписание договора (Устав; доверенность, решение экономического суда, и др.) №, дата	
Банковские реквизиты (р/с, наименование и адрес банка, BIC)	
Контактные данные юридического лица и ответственного за исполнение договора (ФИО, должность, тел/факс, e-mail)	

Оплату гарантируем в соответствии с Прейскурантом на платные санитарно-эпидемиологические услуги, утвержденным приказом главного врача Щучинского зонального ЦГЭ.

Приложение 1: перечень методов испытаний, согласование выдачи заключения о соответствии и правила принятия решения о заключении.

Приложение 2: схема производственного лабораторного контроля (программа лабораторных испытаний) на ____л. в 1 экз.

(должность руководителя)

(подпись и расшифровка подписи)

М.П.

** Обязательно к заполнению

Приложение
Утверждаю

(наименование должности руководителя)

(наименование субъекта хозяйствования)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

« ____ » _____ 20 ____

Схема
производственного лабораторного контроля кулинарной продукции, изготавливаемой

(наименование объекта, ведомственная принадлежность, адрес)

Наименование продукции	Контролируемые показатели	Обозначения документа, на соответствие которому проводятся лабораторные испытания	Кратность контроля	Количество образцов в год	Наименование организации, специалистами которой осуществляется отбор образцов	Наименование организации, специалистами которой осуществляются лабораторные испытания
1	2	3	4	5	6	7

Схему разработал:

(должность представителя объекта)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

тел. _____

10.07.2025 № 16

Главному врачу государственного учреждения
«Щучинский зональный центр гигиены и
эпидемиологии»
(Щучинского зонального ЦГЭ)
_____*

* Заявление оформляется на фирменном бланке
организации-заявителя (при наличии)

Общество с ограниченной ответственностью «Лето»

(Полное наименование юридического лица)

Просим заключить (нужное отметить):

- ☐ разовый договор
- ☐ долгосрочный договор со сроком действия до конца текущего календарного года
- ☒ долгосрочный договор с автоматическим ежегодным продлением (бессрочный)
- ☐ дополнительное соглашение к договору от _____ № _____

на оказание услуг по проведению (нужное отметить)

- ☒ отбора образцов продукции
- ☒ лабораторных испытаний

по показателям:

☒ физико-химическим ☒ микробиологическим

Перечислены в приложении №1 к запросу № _____ от _____

кулинарной продукции

(наименование продукции)

изготовленной на (в) ресторане быстрого обслуживания «Бургер», г.п.Острино,
ул.Светлая, 1

(наименование объекта, адрес)

на соответствие требованиям ТР ТС 021/2011; ГН, утв. постановлением Совета
Министров Республики Беларусь от 25.01.2021г. №37

(обозначение ТНПА и другой документации)

Испытания провести в целях (нужное отметить):

- ☒ производственного лабораторного контроля
- ☐ декларирования
- ☐ государственной санитарно-гигиенической экспертизы
- ☐ государственной регистрации
- ☐ обращения юр. лица

Выбор методик проведения испытаний (нужное отметить):

- ☐ оставляю за исполнителем
- ☒ оставляю за собой (перечень прилагается, Перечислены в приложении 1 к запросу № _____ от _____)

В протоколе испытаний просим выдать (нужное отметить):

- ☒ заключение по результатам испытаний о соответствии требованиям ТНПА на продукцию
- ☐ фактическое значение результатов испытаний без заключения о соответствии требованиям ТНПА на продукцию

Транспортное обеспечение (нужное отметить):

- ☐ заказчик
- ☒ исполнитель

В случае отсутствия правила принятия решения, установленного соответствующими правилами или нормативными документами, при оформлении заключения просим применить к количественному выражению результата, правило принятия решения*(нужное отметить):

☒ простая приемка (согласно ИАС G8:09/2019 вероятность ложного принятия <50%)

☐

(указать другое)

* Подробнее с информацией о возможных правилах принятия решения можно ознакомиться на официальном сайте Щучинского зонального ЦГЭ в разделе «Услуги для юридических лиц и индивидуальных предпринимателей». В случае отсутствия отметки о выборе правила принятия решения, испытательная лаборатория применяет правило простой приёмки.

В случаях, когда может создаваться реальная угроза санитарно-эпидемиологическому благополучию населения просим передавать информацию о несоответствующих результатах испытаний по телефону +375449875236

Сведения для заключения договора:**

УНП:	400555060_
Юридический адрес:	220005, г.Минск, ул.Платонова, 20
Почтовый адрес:	231525, г.п.Острино, ул. Светлая, 15
ФИО, должность лица, подписывающего договор	Иванов Сергей Михайлович, директор
Документ, подтверждающий полномочия на подписание договора (Устав; доверенность, решение экономического суда, и др.) №, дата	Устав № 0001 от 01.02.2023
Банковские реквизиты (р/с, наименование и адрес банка, BIC)	Расчетный счет _BY50 АКВВ 8569 3821 0001 8562 0000 УНП: 400555060 ОКПО: 0000000 Наименование банка: _ОАО «Беларусьбанк» Код банка: АКВВВУ2Х
Контактные данные юридического лица и ответственного за исполнение договора (ФИО, должность, тел/факс, e-mail)	директор Иванов С.М. тел/факс, e-mail

Оплату гарантируем в соответствии с Прейскурантом на клинические, санитарно-гигиенические, микробиологические и токсикологические исследования, утвержденным приказом главного врача Щучинского зонального ЦГЭ.

Приложение 1: перечень методов испытаний.

Приложение 2: схема производственного лабораторного контроля (программа лабораторных испытаний) на ___1___л. в 1 экз.

Директор
(должность руководителя)

М.П.

С.М. Иванов
(подпись и расшифровка подписи)

Приложение

Утверждаю

Директор

(наименование должности руководителя)

ООО «Лето»

(наименование субъекта хозяйствования)

С.М.Иванов

(подпись)

(инициалы, фамилия)

«05» июля 2025

Схема

производственного лабораторного контроля кулинарной продукции, изготавливаемой

ООО «Лето» ресторан быстрого обслуживания, г.п.Острино, ул. Светлая, 1

(наименование объекта, ведомственная принадлежность, адрес)

Наименование продукции	Контролируемые показатели	Обозначения документа, на соответствие которому проводятся лабораторные испытания	Кратность контроля	Количество образцов в год	Наименование организации, специалистами которой осуществляется отбор образцов	Наименование организации, специалистами которой осуществляются лабораторные испытания
1	2	3	4	5	6	7
1. Холодные закуски, салаты: - салаты из сырых овощей с заправками; - салаты из сырых овощей с добавлением яиц, консервированных овощей с заправками; - салаты из вареных овощей с заправками; - салаты с добавлением мяса, птицы, рыбы и т.д. с заправками (выборочно)	Микробиологические показатели: - КМАФАнМ; - БГКП; - протей; - плесени; - дрожжи; - E. coli; - S. aureus; - Listeria monocytogenes; - патогенные м/о в т.ч. сальмонелла	ТР ТС 021/2011 ГН, утв. постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 21.06.2013 №52 п.9.16.1, п.9.16.2, п.9.16.3, п.9.16.4, п.9.16.5 ГН, утв.Советом Министров Республики Беларусь от 25.01. 2021г. № 37 п. п.16.1, п.16.2, п.16.3, п.16.4, п.16.5	1 раз в месяц	12	Щучинский зональный ЦГЭ	Щучинский зональный ЦГЭ
	Физико-химические показатели качества (массовая доля): - сухие вещества; - жир; - калорийность	СТБ 1210	1 раз в квартал	4		

Схему разработал:

технолог

(должность представителя объекта)

Петрова И.И.

(инициалы, фамилия)

тел. +375 29 635 26 13