

_____ № _____

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

(Щучинский зональный 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 _____

пищевой 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 соответствие с Прейскурантом на платные санитарно-эпидемиологические услуги, утвержденным приказом главного врача Щучинского зонального ЦГЭ.

Приложение 1: перечень методов испытаний на _____л. в 1 экз.

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

(должность руководителя)

М.П.

(подпись и расшифровка подписи)

** Обязательно к заполнению

Утверждаю

(наименование должности руководителя)

(наименование субъекта хозяйствования)

(подпись) (инициалы, фамилия)
« ____ » _____ 20 ____

Схема
производственного лабораторного контроля пищевой продукции

(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. _____

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

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

ОАО «Хлебобулочный завод»

(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 _____)

пищевой продукции хлебобулочной продукции

(наименование продукции)

изготовленной на (в) ОАО «Хлебобулочный завод», Щучинский район, аг. Рожанка,
ул. Октябрьская, 13

(наименование объекта, адрес)

на соответствие требованиям ТР ТС 021/2011; Гигиенического норматива "Показатели
безопасности и безвредности для человека продовольственного сырья и пищевых
продуктов", утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от
25.01.2021 № 37, СТБ 1009-96

(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

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 ILAC 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: _8(029)123 45 67_

Сведения для заключения договора:**

УНП:	123456789
Юридический адрес:	231517, Щучинский район, аг.Рожанка, ул. Октябрьская, 13
Почтовый адрес:	231517, Щучинский район, аг.Рожанка, ул. Октябрьская, 13
ФИО, должность лица, подписывающего договор	Иванов А.И., директор ОАО «Хлебобулочный завод»
Документ, подтверждающий полномочия на подписание договора (Устав; доверенность, решение экономического суда, и др.) №, дата	Устав № 0001 от 01.01.2023
Банковские реквизиты (р/с, наименование и адрес банка, BIC)	Расчетный счет ВУ123456789, УНП: 123456789 ОКПО: 123456789, АСБ «Беларусбанк»
Контактные данные юридического лица и ответственного за исполнение договора (ФИО, должность, тел/факс, e-mail)	Иванов А.И., директор ОАО «Хлебобулочный завод», 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 на 1 л. в 1 экз.

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

Заместитель директора
по производственным вопросам
(должность руководителя)

М.П.

Главный бухгалтер
(должность)

А.А.Петрова
(подпись и расшифровка подписи)

А.В.Сидорова
(подпись и расшифровка подписи)

** Обязательно к заполнению

Утверждаю

Директор

(наименование должности руководителя)

ОАО «Хлебобулочный завод»

(наименование субъекта хозяйствования)

И.И.Иванов

(подпись)

(инициалы, фамилия)

«01» января 2025

Схема

производственного лабораторного контроля пищевой продукции

ОАО «Хлебобулочный завод», Щучинский район, аг. Рожанка, ул. Октябрьская, 13

(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
Хлебобулочные изделия	физико-химические показатели: кислотность влажность массовая доля жира в пересчете на сухое вещество массовая доля сахара в пересчете на сухое вещество	СТБ 1009-96	1 раз в месяц	12	ОАО «Хлебобулочный завод»	Щучинский зональный ЦГЭ
	токсичные элементы: Ртуть мышьяк микотоксины: афлатоксин В ₁	ТР ТС 021/2011 ГН, утв. Пост. СМ РБ от 25.01.2021 №37	1 раз в полгода	2		
	микробиологические показатели: Количество мезофильных аэробных и факультативно анаэробных микроорганизмов (КМАФАнМ) Бактерии группы кишечной палочки (БГКП (колиформы)) Патогенные микроорганизмы, в том числе бактерии рода Salmonella		1 раз в квартал	4		

	Плесени Staphylococcus aureus Бактерии рода Proteus					
--	---	--	--	--	--	--

Схему разработал:

Зам. директора по производственным вопросам
(должность представителя объекта)

(подпись)

А.А.Петрова
(инициалы, фамилия)

тел. +375 44 632 72 12