

№ \_\_\_\_\_

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)

- исследования атмосферного воздуха
  - исследования физических факторов
  - исследования атмосферного воздуха в период неблагоприятных метеорологических условий
- (Перечислены в приложении 1 к запросу №\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_)

в зоне воздействия \_\_\_\_\_  
(наименование объекта, адрес)

на соответствие требованиям \_\_\_\_\_  
(обозначение ТНПА и другой документации)

Испытания провести в целях (нужное отметить):

- производственного лабораторного контроля
- обращения юридического 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 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 \_\_\_\_\_

#### 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.

Приложение 2: схема производственного лабораторного контроля атмосферного воздуха на \_\_\_\_\_ л. в 1 экз.

Приложение 3: программа измерений физических факторов в жилом помещении (на селитебной территории) на \_\_\_\_\_ л. в 1 экз

(должность руководителя)

М.П.

(подпись и расшифровка подписи)

\*\* Обязательно к заполнению

Приложение 2

Схема производственного лабораторного контроля  
атмосферного воздуха и физических факторов в зоне воздействия

(наименование объекта, адрес)

Номер точки контроля, место расположения	Направление ветра	Наименование показателя	Периодичность контроля	Количество проб

Примечание: отбор проб провести в течение \_\_\_\_ дней в дневное/ночное время суток  
(нужное оставить)

Схему разработал:

\_\_\_\_\_  
(должность представителя объекта)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

тел. \_\_\_\_\_

Приложение 3

Программа измерений физических факторов в жилом помещении (на селитебной территории)

Место и условия измерений	Параметры микроклимата	Наименование фактора, результаты измерений					
		Шум, дБА					
		По спектру		По временным характеристикам			
		широкополосный	тональный	постоянный	прерывистый	импульсный	колеблющийся

**01.08.2025 № 1**

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

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

**ООО «Предприятие»**

*(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)

- исследования атмосферного воздуха  
 исследования физических факторов  
 исследования атмосферного воздуха в период неблагоприятных метеорологических условий

(Перечислены в приложении 1 к запросу № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_)

в зоне воздействия **прилегающей территории ООО «Предприятие»**

*(наименование объекта, адрес)*

на соответствие требованиям **Гигиенического норматива, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 25.01.2021 №37**  
(обозначение ТНПА и другой документации)

**Испытания провести в целях (нужное отметить):**

- производственного лабораторного контроля  
 обращения юридического 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 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

**8-029-600-01-02**

**Сведения для заключения договора\*\*:**

УНП:	<b>123456789</b>
Юридический адрес:	<b>г. Щучин, ул. Советская 100/10</b>
Почтовый адрес:	<b>231513, г. Щучин, ул. Советская 100/10</b>
ФИО, должность лица, подписывающего договор	<b>Иванов А.А., директор ООО «Предприятие»</b>
Документ, подтверждающий полномочия на подписание договора (Устав; доверенность, решение экономического суда, и др.) №, дата	<b>Устав № 1 от 01.01.2023</b>
Банковские реквизиты (р/с, наименование и адрес банка, BIC)	<b>Расчетный счет BY123456789, УНП: 123456789 ОКПО: 123456789, АСБ «Беларусбанк»</b>
Контактные данные юридического лица и ответственного за исполнение договора (ФИО, должность, тел/факс, e-mail)	<b>Иванов А.А., директор ООО «Предприятие», тел/факс, e-mail</b>

Оплату гарантируем в соответствие 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 атмосферного воздуха на **1 л. в 1 экз.**

Приложение 3: программа измерений физических факторов в жилом помещении (на селитебной территории) на **2 л. в 1 экз.**

Директор

(должность руководителя)

М.П.

И.И.Иванова

(подпись и расшифровка подписи)

Главный бухгалтер

(должность)

А.А.Петрова

(подпись и расшифровка подписи)

\*\* Обязательно к заполнению

Приложение 2

Схема производственного лабораторного контроля  
атмосферного воздуха и физических факторов в зоне воздействия  
**ООО «Предприятие», г.Щучин, Советская, 100/10**  
 (наименование объекта, адрес)

Номер точки контроля, место расположения	Направление ветра	Наименование показателя	Периодичность контроля	Количество проб
<b>Точка 1</b> <b>Ул.Советская 100</b>	<b>С3</b>	<b>Твердые частицы</b>	<b>ежеквартально</b>	<b>32 пробы в год по каждому веществу</b>
<b>Точка 2</b> <b>Ул.Советская 101</b>	<b>3</b>	<b>Сероводород</b>		
<b>Точка 3</b> <b>Крестьянская 8</b>	<b>Ю</b>	<b>аммиак</b>		
<b>Точка 4</b> <b>Крестьянская 15</b>	<b>ЮЗ</b>			

Примечание: отбор проб провести в течение **5** дней **в дневное** /ночное время суток  
(нужное оставить)

Схему разработал:

\_\_\_\_\_ главный инженер  
(должность представителя объекта)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_ Н.В.Сироткин  
(инициалы, фамилия)

тел. 8 (029) 123 45 67

Приложение 3

Программа измерений физических факторов в жилом помещении (на селитебной территории)

Место и условия измерений	Параметры микроклимата	Наименование фактора, результаты измерений					
		По спектру			По временным характеристикам		
		широкополосный	тональный	постоянный	прерывистый	импульсный	колеблющийся
Жилая комната кв. №57							
1. Фоновые уровни							
2. При работе всех кондиционеров							
3. При работе кондиционера «Yugmare»							
4. При работе кондиционера «Haier»							
5. При работе кондиционера «Daikin»							

ОБРАЗУ