

_____ № _____

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 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 _____

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, ВИС)	
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.

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

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. _____

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

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

Главный бухгалтер

(должность)

И.И.Иванова

(подпись и расшифровка подписи)

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
Точка 1 Ул.Советская 100	СЗ	Твердые частицы Сероводород аммиак	ежеквартально	32 пробы в год по каждому веществу
Точка 2 Ул.Советская 101	З			
Точка 3 Крестьянская 8	Ю			
Точка 4 Крестьянская 15	ЮЗ			

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**

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

Место и условия измерений	Наименование фактора, результаты измерений							
	Параметры микроклимата	Шум, дБА						
		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»								