

№ _____
* Заявление оформляется на фирменном бланке
организации-заявителя (при наличии)

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

(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, 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, 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. _____

09.03.2026 № 16

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

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

Общество с ограниченной ответственностью «ОДОгрупп»

(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 «День и ночь», 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	Петрова Анна Николаевна, 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, ВИС)	Расчетный счет _BY50 АКВВ 8569 3821 0001 8562 0000 УНП: 400555060 ОКПО: 0000000 Наименование банка: _ОАО «Беларусьбанк» Код банка: АКВВВY2X
Контактные данные юридического лица и ответственного за исполнение договора (ФИО, должность, тел/факс, e-mail)	директор Петрова А.Н. тел/факс, e-mail

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 (программа лабораторных испытаний) на ___1___ л. в 1 экз.

Директор
(должность руководителя)

М.П.

А.Н.Петрова
(подпись и расшифровка подписи)

Схема

производственного лабораторного контроля кулинарной продукции, изготавливаемой

ООО «ОДОгрупп» ресторан «День и ночь», 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)

Иванова И.И.

(подпись)

(инициалы, фамилия)

тел. +375 29 635 26 13