

№ _____
* 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.

Название заявителя согласно свидетельству о регистрации

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 проб
- лабораторных исследований (испытаний):
 - воды питьевой (скважины, резервуара, водопровода, колодца)
 - воды поверхностной (вода водоемов)
 - воды бассейнов

по показателям:

- физико-химическим микробиологическим
- Перечислены в приложении 1 к запросу № _____ от _____

в (на) _____
(наименование объекта, адрес)

на соответствие требованиям _____
(обозначение ТНПА и другой документации)

Исследования (испытания) провести в целях (нужное отметить):

- производственного лабораторного контроля
- государственной санитарно-гигиенической экспертизы

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 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 на _____ л. в 1 экз.

(должность руководителя)

М.П.

(подпись и расшифровка подписи)

** Обязательно к заполнению

Приложение 2

УТВЕРЖДАЮ

(наименование должности руководителя,
субъекта хозяйствования)

(подпись) (инициалы, фамилия)
« » _____ 20__ г.

Схема
производственного лабораторного контроля воды _____
(наименование объекта, адрес)

Наименование точки отбора	Контролируемые показатели	Обозначение документа, на соответствие которому проводятся лабораторные исследования	Кратность контроля	Количество проб за год	Наименование организации, специалистами которой осуществляется отбор образцов	Наименование организации, которой осуществляются лабораторные исследования
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»
(Щучинского зонального ЦГЭ)
Крюкович А.В.

ОАО «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)

- отбора проб
- лабораторных исследований (испытаний)
 - воды питьевой (скважины, резервуара, водопровода, колодца)
 - воды поверхностной (вода водоемов)
 - воды бассейнов
 - воды наблюдательных скважин

в (на) кафе «Ромашка», ул. Советская, д.3
(наименование объекта, адрес)

на соответствие требованиям ГН утв. пост. Совета Министров Республики Беларусь от 20.01.2021 № 37

(обозначение ТНПА и другой документации)

Исследования (испытания) провести в целях (нужное отметить):

- производственного лабораторного контроля
- государственной санитарно-гигиенической экспертизы

Выбор методик проведения испытаний (нужное отметить):

- оставляю за исполнителем
- оставляю за собой (перечень прилагается)

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 +375(29) 6031519

Сведения для заключения договора:**

УНП:	123456789
Юридический адрес:	231513, Щучинский район, а/г Лещанка
Почтовый адрес:	231513, Щучинский район, а/г Лещанка
ФИО, должность лица, подписывающего договор	Директор ОАО «Предприятие» (Кафе «Ромашка») <u>Иванов И.И</u>
Документ, подтверждающий полномочия на подписание договора (Устав; доверенность, решение экономического суда, и др.) №, дата	Устав № <u>1</u> от <u>01.01.2023</u>
Банковские реквизиты (р/с, наименование и адрес банка, ВИС)	Расчетный счет ВУ123456789, УНП: <u>123456789</u> ОКПО: 123456789, АСБ «Беларусбанк»
Контактные данные юридического лица и ответственного за исполнение договора (ФИО, должность, тел/факс, e-mail)	Директор ОАО «Предприятие» (Кафе «Ромашка») <u>Иванов И.И, тел/факс, e-mail</u>

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 2 л. в 1 экз.

Приложение 2: Схема производственного лабораторного контроля на 1 л. в 1 экз.

Директор
должность руководителя)

М.П.

Главный бухгалтер
(должность)

И.И.Иванов
(подпись и расшифровка подписи)

И.В.Петрова
(подпись и расшифровка подписи)

** Обязательно к заполнению

УТВЕРЖДАЮ

Директор

ОАО «Предприятие»

(наименование должности руководителя,
субъекта хозяйствования)

Иванов И.И

(подпись) (инициалы, фамилия)

«05» января 2025г.

Схема

производственного лабораторного контроля воды кафе «Ромашка», ул.Центральная, д.3
(наименование объекта, адрес)

Наименование точки отбора	Контролируемые показатели	Обозначение документа, на соответствие которому проводятся лабораторные исследования	Кратность контроля	Количество проб за год	Наименование организации, специалистами которой осуществляется отбор образцов	Наименование организации, которой осуществляются лабораторные исследования
1	2	3	4	5	6	7
Водопроводный кран пищеблока	Мутность Цветность Запах при 20 °С Запах при 60 °С Привкус	Гигиенический норматив «Показатели безопасности питьевой воды», утв. Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 25.01.2021 № 37	1 раз в месяц	12	кафе «Ромашка»	Щучинский зональный ЦГЭ

Схему разработал:

Инженер

(должность представителя объекта)

(подпись)

А.В.Петров

(инициалы, фамилия)

тел. 8(029)123 45 67