

ЗАЯВЛЕНИЕ

« ____ » _____ 202__

Главному врачу государственного учреждения «Мозырский зональный центр гигиены и эпидемиологии» Кравченко С.В.

(ФИО)

Адрес: _____

Паспорт _____

Контактный тел/факс _____

Прошу оказать санитарно-гигиеническую услугу (консультацию), организовать проведение и провести лабораторно-инструментальные испытания плодоовощной продукции

Изготовитель: _____

Место отбора, адрес: _____

Образец 1, объем партии: _____

Образец 2, объем партии: _____

Образец 3, объем партии: _____

Образец 4, объем партии: _____

Образец 5, объем партии: _____

Образец 6, объем партии: _____

На следующие показатели (нужное отметить):

Наименование панелей	Показатели	Количество плодоовощной продукции, упаковка
Панель 1 <input type="checkbox"/>	Нитраты	1,0 – 2,0 кг, капуста, арбузы – 3 единицы, полимерный пакет
Панель 2 <input type="checkbox"/>	Остаточное количество пестицидов (ГХЦГ, ДДТ и его метоболиты)	1,0 – 2,0 кг, полимерный пакет
Панель 3 <input type="checkbox"/>	Микотоксины: патулин (яблоки, томаты, облепиха, калина)	1,0 – 2,0 кг, полимерный пакет
Панель 4 <input type="checkbox"/>	Соли тяжелых металлов (свинец, мышьяк, кадмий, ртуть)	1,0 – 2,0 кг, полимерный пакет
Панель 5 <input type="checkbox"/>	Соли тяжелых металлов (свинец, мышьяк, кадмий, ртуть); Нитраты; Остаточное количество пестицидов (ГХЦГ, ДДТ и его метоболиты); Микотоксины: патулин (яблоки, томаты, облепиха, калина)	1,0 – 2,0 кг, капуста, арбузы – 3 единицы, полимерный пакет
Панель 6 <input type="checkbox"/>	Паразитологические показатели (яйца гельминтов, цисты патогенных кишечных простейших)	0,5 кг, полимерный пакет
Панель 7 <input type="checkbox"/>	Радиологические показатели (цезий-137)	1,0 кг полимерный пакет

Иные показатели на выбор заказчика: _____

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
 фактическое значение результатов испытаний без заключения о соответствии требованиям ТНПА

Транспортное обеспечение (нужное отметить):

- заказчик
 исполнитель

Отбор проб осуществляет (нужное отметить):

- заказчик
 исполнитель

Выдача протоколов испытаний (исследований, измерений) (нужное отметить):

- наручно представителю Заказчика
 отправка почтовой корреспонденцией по адресу

отправка протоколов лабораторных испытаний в формате PDF на электронную почту Заказчика _____

Количество экземпляров протоколов испытаний (исследований, измерений) для Заказчика: _____.

Количество экземпляров протоколов испытаний (исследований, измерений) для Заказчика: _____.

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с методами и методиками испытаний (исследований, измерений), информацией о возможных правилах принятия решения, согласно ПЛАГГ8:09/2019 или иных нормативных документов, а также с условиями публичной оферты на оказание санитарно-эпидемиологических услуг на платной основе, размещенных на официальном сайте Мозырского зонального ЦГЭ <https://www.mozyrzcge.by> в разделе «Услуги» или пункте Исполнителя, а также со стоимостью оказываемых услуг.

Оплату гарантирую в соответствии с условиями публичной оферты и Прейскурантом, утвержденным приказом главного врача Мозырского зонального ЦГЭ на день оказания услуг.

Приложение:

1. _____.
2. _____.

(программа лабораторных испытаний, перечень методик испытаний, иное)

(Подпись)

(Расшифровка подписи)

Инженер группы отбора, приема и регистрации образцов (проб)

_____ И.С.Свиридова