

## 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 мёда

Изготовитель: \_\_\_\_\_

Место отбора, адрес: \_\_\_\_\_

Образец 1, объем партии: \_\_\_\_\_

Образец 2, объем партии: \_\_\_\_\_

Образец 3, объем партии: \_\_\_\_\_

На следующие показатели (нужное отметить):

Наименование панелей	Показатели	Количество мёда, упаковка
<b>Панель 1</b> <input type="checkbox"/>	<b>Соли тяжелых металлов</b> (свинец, мышьяк, кадмий); <b>Остаточное количество пестицидов</b> (ГХЦГ, ДДТ и его метоболиты)	<b>1,0 кг</b> стеклянная или полимерная банка
<b>Панель 2</b> <input type="checkbox"/>	<b>Содержание гидроксиметилфурфураль (ГМФ)</b> (качественная реакция) <b>Массовая доля воды</b> <b>Диастазное число</b>	<b>0,5 кг</b> стеклянная или полимерная банка
<b>Панель 3</b> <input type="checkbox"/>	<b>Соли тяжелых металлов</b> (свинец, мышьяк, кадмий); <b>Остаточное количество пестицидов</b> (ГХЦГ, ДДТ и его метоболиты) <b>Содержание гидроксиметилфурфураль (ГМФ)</b> (качественная реакция) <b>Массовая доля воды</b> <b>Диастазное число</b>	<b>1,5 кг</b> стеклянная или полимерная банка
<b>Панель 4</b> <input type="checkbox"/>	<b>Радиологические показатели</b> (цезий-137)	<b>1,5 кг</b> стеклянная банка

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: \_\_\_\_\_

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.mozyrzcgge.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