

ПРИМЕР ЗАПОЛНЕНИЯ ЗАЯВЛЕНИЯ

ЗАЯВЛЕНИЕ
«12» июня 2023

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

(ФИО)

Адрес: Ул. Пушкина, 22/2, г. Мозырь

Паспорт: НВ 3222704 выдан 27.02. 2009 Мозырским
РОВД Гомельской области

Контактный тел/факс: 8(029) 9379992

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

Изготовитель: Иванов И.И.

Место отбора, адрес: ул. Ленина, 21, д. Барбаров, Мозырский район,
Гомельская область

Образец 1, объем партии: мед липовый, 130 кг.

Образец 2, объем партии: мед рапсовый, 500 кг.

Образец 3, объем партии: _____

На следующие показатели (нужное отметить):

Наименование панелей	Показатели	Количество мёда, упаковка
Панель 1 <input type="checkbox"/>	Соли тяжелых металлов (свинец, мышьяк, кадмий); Остаточное количество пестицидов (ГХЦГ, ДДТ и его метоболиты)	1,0 кг стеклянная или полимерная банка
Панель 2 <input type="checkbox"/>	Содержание гидроксиметилфурфураль (ГМФ) (качественная реакция) Массовая доля воды Диастазное число	0,5 кг стеклянная или полимерная банка
Панель 3 <input checked="" type="checkbox"/>	Соли тяжелых металлов (свинец, мышьяк, кадмий); Остаточное количество пестицидов (ГХЦГ, ДДТ и его метоболиты) Содержание гидроксиметилфурфураль (ГМФ) (качественная реакция) Массовая доля воды Диастазное число	1,5 кг стеклянная или полимерная банка
Панель 4 <input type="checkbox"/>	Радиологические показатели (цезий-137)	1,5 кг 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 marina125@mail.ru

Количество экземпляров протоколов испытаний (исследований, измерений) для Заказчика: **3 (три)**

*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:

- _____.
- _____.

(перечень методик испытаний, иное)

(Подпись)

(Расшифровка подписи)

Инженер группы отбора, приема и регистрации образцов (проб)

_____ И.С.Свиридова