

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:

- пищевой продукции
 непродовольственной продукции

Изготовитель Иванов И.И. (самозанятые физические лица)

Место отбора, адрес, время: кухня в доме, расположенном по адресу ул. Ленина, 21, д. Барбаров, Мозырский район, Гомельская область, 10:10

Образец 1, объем партии: торт «Красный бархат», 3 шт. по 1 кг.

Образец 2, объем партии: крендельки «Праздничные» с творожной начинкой, 50 шт., 75 гр.

Образец 3, объем партии: _____

Количество образцов, упаковка:

Образец 1: 2 шт. по 1 кг., картонная коробка

Образец 2: 18 шт. по 75 гр., полиэтиленовый пакет

На следующие показатели: микробиологические показатели (КМАФАнМ, БГКП, S.aureus, плесени, дрожжи, патогенные м/о, в т.ч. сальмонеллы) физико-химические показатели (краситель (тартразин), консерванты (сорбиновая, бензойная кислоты), соли тяжелых металлов (свинец, кадмий, мышьяк, ртуть), остаточное количество пестицидов (ГХЦГ, ДДТ и его метоболиты)

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: 1 (один) _____.

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. _____.

(перечень методик испытаний, иное)

(Подпись)

(Расшифровка подписи)

Инженер группы отбора, приема и регистрации образцов (проб)

_____ И.С.Свиридова