Приложение № 2

к договору на оказание услуг

|  |
| --- |
| В лабораторию по диагностике АЧС (африканская чума свиней) и других особо опасных заболеваний животных ФГБУ «Ростовский референтный центр Россельхознадзора»344009, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, проспект Шолохова, 195/7 |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_регистрационный номер/шифр материала |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на проведение исследований пищевой продукции**

**от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Договор № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от

(наименование Заказчика испытаний (далее - заявитель)

Адрес

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail

в лице представителя организации

(должность, фамилия, имя, отчество, телефон)

действующего на основании 🞎устава 🞎 приказа 🞎 доверенности

 🞎 свидетельства ИП 🞎 паспорта (для физических лиц)

**просит провести испытания продукции**:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование образца, термическое состояние, НД на продукцию, дата выработки | Вид упаковки, наличие маркировки | Определяемые показатели | Метод испытаний |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(при большом количестве – см. приложение, акт отбора)

**произведенной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование организации-изготовителя, его адрес)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Организация, проводившая отбор проб**:

 (наименование)

**Адрес**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(область, район, населенный пункт, улица, № дома, контактный телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Место отбора**

(область, район, поселение, населенный пункт, улица, № дома, склад и т.д.)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**План и метод отбора образца:**

 (НД на отбор образца)

**Дата и время отбора проб:** «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. в \_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

**Возврат образцов**: 🞎требуется 🞎 не требуется **Контрольный образец**: 🞎 отсутствует 🞎 имеется

**Место хранения контрольного образца**

**Цель исследования/категория**: 🞎платная 🞎 производственный контроль 🞎 сертификация/декларирование

**Оригиналы протокола испытаний, акта приема-сдачи оказанных услуг и счета-фактуры предоставлять:**

🞎 выдать на руки определенному лицу по доверенности

🞎 прислать посредством почты России на адрес

🞎 отправить по электронной почте (e-mail)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с последующей

досылкой оригиналов почтовым отправлением на адрес

**Заявитель обязуется:**

- обеспечить предоставление образцов (проб) должным образом отобранной и идентифицированной продукции, соблюдая условия и сроки доставки;

- оплатить все расходы по проведению испытаний продукции независимо от конечных результатов.

**Представитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

**М. П.**

**Заполняет сотрудник ФГБУ «Ростовский референтный центр Россельхознадзора»**

Дата и время доставки образца: \_\_\_\_ч \_\_\_ мин «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г

Доставлено проб Температура транспортирования проб (образцов), °С\*

Забраковано проб (образцов)\*\*  Температура проб (образцов), °С

Материал (ы) принял (а)

 (должность) (подпись) (Ф.И.О.)

Срок проведения испытаний Отклонение от методов испытаний\*\*\*

\* при отклонении образцов от нормального состояния составляется акт о непригодности, который отправляется заказчику по указанному адресу

\*\*заполняется при необходимости

\*\*\* Заказчик уведомлен о том, что

(объект испытаний, метод, показатель)

не входит в область аккредитации ФГБУ «Ростовский референтный центр Россельхознадзора» и согласен на проведение исследований: 🞎 - **да** 🞎 - **нет**

 **С дополнительными**

 Сотрудник сектора приёма проб **сведениями ознакомлен и согласен**

 и защиты информации представитель организации

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

 (подпись) (Ф.И.О.) (подпись) (Ф.И.О.)