

В Испытательный центр
ФГБУ ГЦАС "Кировский"
610044 г. Киров, Луганская, 55
(8332) 51-31-50, добавочный 1
E-mail: priemka@agrohim-kirov.ru

№ _____
от _____ 20 ____ г.
(заполняет сотрудник ИЦ)

Заявка на проведение испытаний

1. Наименование Заказчика: _____

(Организация - для юр. лиц, ФИО - для физ. лиц.)

ИНН:

КПП:

Юридический адрес: _____

Адрес места фактической деятельности: _____

2. Данные контактного лица, ФИО: _____

Должность: _____ E-mail: _____

Телефон: +7 - - -

3. Объекты испытаний:

Наименование объекта испытаний (образца, пробы)	Масса образца (ов), кг (объем, л)	Определяемая характеристика (наименование показателя, единица измерения)	Документ, устанавливающий правила и методы исследований (испытаний), измерений*

* право выбора оптимального правила и метода исследований (испытаний) оставить за ИЦ

4. Прошу проверить на соответствие НД (нормативному документу): _____

5. Место отбора образцов (проб): _____

6. Остатки объектов испытаний* Вернуть Заказчику Оставить в ИЦ

*Образцы подлежат хранению в ИЦ 14 календарных дней с даты утверждения протокола испытаний. Образцы скоропортящейся продукции, а также образцы, подвергшиеся разрушающим методам испытаний хранению не подлежат.

7. Привлечение субподрядных организаций ИЦ: Согласен Не согласен

8. Способ взаимодействия заказчика с ИЦ: Лично Письмом на почту E-mail ЭДО

9. Дополнительные сведения: _____

10. Выполнить работы Срочно* Стандартно

*Внеочередное выполнение работ с применением повышающего стоимость коэффициента

Заказчик оповещен о том, что:

1. Выполнение работ производится после подписания договора двумя сторонами.
2. Состояние проб влияет на достоверность и точность результатов лабораторных испытаний.
3. ИЦ не несет ответственности за отклонения от установленных норм, вызванных некорректными условиями транспортировки и отбора образцов (проб), в случае, если транспортировка и отбор образцов (проб) осуществлялась силами Заказчика.
4. Заказчик с областью аккредитации ознакомлен, методами испытаний согласен, оплату гарантирует.

_____ - _____ - 20 ____ г.

(ФИО, должность)

(подпись)

(Дата формирования заявки заказчиком)

Подпись специалиста ИЦ: _____

(должность, ФИО, подпись)