**Запит на проведення випробування**

ідентифікаційний номер (шифр) № 000000(і, е, п…)1)/n/рік

« \_\_ » \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р.

|  |  |
| --- | --- |
| **Замовник (представник або уповноважена ним особа)** |  |
| **Адреса**: |  |
| **Телефон/факс/е-mail:­** |  |
| **Запит/заявка на відбір зразків**: |  |
|  | (від: замовника, державного інспектора) |
| **Відбір зразка проводився згідно з** |  |
|  | (метод (методика) відбору зразка із зазначенням нормативно-правового акта, ДСТУ та ін.) |
| **Дата відбору: «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_р.** |
| **Об’єкт випробувань** |  |  |
|  |  |
| **Стан зразка відповідно НД** |  |
| **Виробник** |  |
|  |  |
| **Загальна інформація, щодо об’єкту випробування:** |  |
|  | (імпорт, експорт, підприємство, фізична особа) |
| **Нормативний документ згідно якого повинні проводитись випробування:** |
| 1. ДСТУ та інші НД
 |  |
| 1. Технічних умов України (ТУ У)
 |  |
| 1. Вимог країни-експортера
 |  |
| 1. Контракту
 |  |
| 1. Інші НД на окремі показники
 |  |
| 1. НД не зазначених в сфері акредитації Одеської РДЛДПСС (за методиками згідно вимог замовника)
 |  |
|  |
|  |
| Рішення щодо встановлення наявності можливостей та ресурсів необхідних для проведення випробування з метою подальшого укладання договору з замовником Так Ні(наявність фахівців, обладнання, витратних матеріалів тощо)

|  |  |
| --- | --- |
| Повідомлення замовника про намір виконати його замовлення зовнішнім постачальником та отримання на те його згоди  | Так Ні |
| **Методи випробувань узгоджені** **У випадку коли НД містить декілька методів дослідження, вказати пункт НД за яким проводити дослідження** | Так Ні |
|  |
|   |
|   |
|   |
| Повідомлення замовника про правило прийняття рішення та отримання на те його згоди  | Так Ні |
|  |   |
| Результати лабораторних випробувань/досліджень отримати:  | особисто на E-mailадреса електронної поштової скриньки |
| Зазначити необхідну кількість надання друкованих екземплярів результатів лабораторних випробувань/досліджень: |  |

 |
| **Запланована дата надання результатів** | «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_р. |
| **Особа, яка провела аналізування запиту** |  |  |  | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 р. |
| підпис |  | Власне ім’я, ПРІЗВИЩЕ |

До мого відома було доведено, що:

- термін виконання випробування та видача результатів регламентується при виконанні кожного окремого випробуванння чинними в Україні стандартами, технічними умовами та іншими нормативними документами, затвердженими в установленому законодавством порядку;

- методи випробування обрані мною, вважаються відповідними та актуальними;

- вартість Послуг у рахунках визначається згідно тарифів затверджених наказом Міністерства аграрної політики та продовольства України від 13.02.2013 № 96 зі змінами

тому до термінів та методів виконання випробування, вартості Послуг, що надаються Лабораторією та результатів випробування претензій не матиму;

- Лабораторія на виконання розпорядчих документів Держпродспоживслужби надає інформацію Головному управлінню Держпродспоживслужби в Одеській області про результати досліджень (випробувань) наданих замовником зразків щодо яких встановлено невідповідність результатів лабораторних досліджень, а також - при отриманні запитів регуляторних, установчих органів тощо з дотриманням вимог чинного законодавства*.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Оператор ринку (замовник, представник або уповноважена ним особа) |  |  |  | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_р. |
| підпис |  | Власне ім’я, ПРІЗВИЩЕ |  |