**Заявление на проведение лабораторных исследований**

Правило заполнения: \_\_\_\_\_ **/** \_\_\_\_\_\_ - нужное подчеркнуть;  - нужное отметить ˅.

|  |  |
| --- | --- |
| Договор № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Кому Главному врачу ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Алтайском крае»Панченко Д.И.(должность руководителя, ФИО руководителя) |
| Счет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Сумма \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**заполняется исполнителем** |
|  |

1. Наименование Заказчика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**для физического лица ФИО полностью, серия номер паспорта, кем и когда выдан**

1. Юридический адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**для физического лица адрес по прописке**

1. ОГРН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ИНН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, КПП: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**должность, ФИО, на основании чего действует**

1. Фактический адрес (совпадает с юридическим адресом ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Телефон / факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Контактное лицо (ФИО, тел.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Прошу провести отбор проб / лабораторные исследования **/** испытания (измерения) объекта исследования:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | Вода |  |   | Почва |  |   | Товары непродовольственного назначения |  |   | Прочие |
|   | Дез. средства |  |   | Пищевые продукты |  |  |  |  |  |
|   | Физ. факторы |  |  |  |

На следующие показатели и нормативный документ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

1. Цель исследования: Заявка от ЮЛ **/** ИП **/** ФЛ

|  |  |
| --- | --- |
|   | Проведение испытаний по программе заказчика |
|  | Подтверждение сроков годности |
|   | Подтверждение соответствия (декларирование, сертификация) |
|  | Государственная регистрация (отбор проб осуществляется сотрудниками ФБУЗ) |

1. Отбор проб осуществляет: заказчик **/** исполнитель.

***За качество проб, отобранных Заказчиком, несёт ответственность Заказчик.***

1. Оформление заключения к протоколу лабораторных испытаний (только в случае отбора проб специалистами Бюджетного учреждения): требуется **/** не требуется.
2. Пробу (образец) вернуть **/** не вернуть заказчику.
3. Методы лабораторных исследований, испытаний (измерений):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Амперометрический |   |  | Ионометрический |   |  | Радонометричесий |   |
| Ареометрический |   |  | Капиллярный электрофорез (КЭФ) |   |  | Разделенного импеданса |   |
| Атомно-адсорбционный |   |  | Кислотный |   |  | Расчетный |   |
| Бактериологический |   |  | Колориметрический |   |  | Рефрактометрический |   |
| Биологический |   |  | Кондуктометрический |   |  | Санитарно-паразитологический |   |
| Весовой |   |  | Люминесцентный |   |  | Серологический |   |
| Визуальный |   |  | Манометрический |   |  | Спектрометрический |   |
| Вирусологический |   |  | Микроскопический |   |  | Титриметрический |   |
| Высокоэффективная жидкостная хроматографии |   |  | Молекулярно-биологический |   |  | Токсикологический |   |
| Газожидкостная хроматография |   |  | Органолептический |   |  | Тонкослойная хроматография |   |
| Газохроматографический |   |  | Паразитологический |   |  | Физический |   |
| Гравиметрический |   |  | Потенциометрический |   |  | Флуориметрический |   |
| Дозиметрический |   |  | Прямых измерений |   |  | Фотометрический |   |
| Иммуноферментный (ИФА) |   |  | Радиоспектрометрический |   |  | Хроматографический |   |
| Инверсионно-вольтамперометрический |   |  | Радиохимический |   |  | Экспресс |   |

 - **Оставляю право выбора** метода исследований, испытаний (измерений) за ИЛЦ.

1. Дополнительные сведения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

1. **Заявитель проинформирован:**
* о имеющихся возможностях и ресурсах лабораторий, позволяющих выполнять необходимый объем испытаний (измерений);
* о сроках проведения испытаний (измерений);
* о том, что исполнитель гарантирует обеспечение конфиденциальности информации на всех этапах работы с заказчиками;
* о беспристрастности и независимости оказания услуг.
* об обязанности аккредитованного органа инспекции предоставлять сведения о выданных результатах инспекции в ФГОИС Росаккредитации, органам исполнительной власти, и уполномоченным ими организациям, правоохранительным органам по их запросам.

Обязуюсь предоставить все необходимые для проведения испытаний (измерений) образцы (пробы) и документы. С правилами отбора, хранения и доставки образцов ознакомлен.

|  |  |
| --- | --- |
| 16 | **Анализ заявки проведен;** **показатели, метод исследований, сроки выполнения, стоимость согласованы** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО Заявителя (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО принявшего заявку (подпись) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Согласовано |  | Руководитель ИЛЦ |  |
|  | **подпись** |  | **ФИО** |

Программа лабораторных испытаний (приложение) заполняется в зависимости от вида объекта исследования.

Приложение 1 / Ф 02-85

**Продовольственное сырье, пищевые продукты, в т.ч. вода, упакованная в емкости**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № П/П | 1) ПОЛНОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ПРОБЫ (СОГЛАСНО ИНФОРМАЦИИ, НА УПАКОВКЕ), ИНФОРМАЦИЯ ОБ ИЗГОТОВИТЕЛЕ ПРОБЫ (в том числе юридический и фактический адрес).2) НД НА МЕТОД ОТБОРА. | НД, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ ОЦЕНКУ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ | ИССЛЕДУЕМЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ, МЕТОД ИСПЫТАНИЯ(ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ) | МАССА, ОБЪЁМ ПРОБЫ (общий и отдельно по каждой лаборатории)ТИП ТАРЫ / УПАКОВКИ;МАРКИРОВКА (артикул для товаров народного потребления, другая дополнительная информация о продукте);ДАТА ИЗГОТОВЛЕНИЯ;СРОК ГОДНОСТИ;УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ;ТОЧКА ОТБОРА;ФАКТИЧЕСКИЙ АДРЕС ТОЧКИ ОТБОРА;НД на ПРОБУ;УСЛОВИЯ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ ВО ВРЕМЯ ОТБОРА ОБРАЗЦАДополнительные сведения | Температура доставленных проб (ºС)(при необходимости), заполняет специалист группы приема, регистрации и кодирования проб |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  |  |  |  |  |  |

**ОТБОР**

Отбор от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_\_

 дата время дата время

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_\_ доставки в ГПРиКП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата время (заполняет сотрудник ГПРиКП) подпись сотрудника, принявшего пробу

ФИО стороннего пробоотборщика: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**МЕСТО ОТБОРА**

Наименование, юридический адрес субъекта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(заполняется при несовпадении с данными о Заявителе)

Должность, ФИО, направившего пробу (образец) на исследования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 2 / Ф 02-85

**Вода**

**Наименование пробы: (выбрать)**

|  |  |
| --- | --- |
| * Вода питьевая централизованного водоснабжения.
* Вода питьевая нецентрализованного водоснабжения.
* Вода поверхностного водного объекта для рекреационного водопользования (2 категория) / вода поверхностных водных объектов, используемых в качестве источников питьевого и хозяйственно-бытового водопользования, для водоснабжения предприятий пищевой промышленности (1 категория).
 | * Вода подземного водного объекта.
* Вода горячая.
* Вода дистиллированная.
* Вода сточная.
* Вода техническая.
* Неупакованная минеральная вода.
* Вода аквапарков.
* Вода для гемодиализа.
* Вода для хоз. питьевого обеспечения судов.
* Вода кипяченая, лед пищевой.
* Вода плавательных бассейнов.
 |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|

**ОТБОР**

Отбор от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_\_

 дата время дата время

\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_ доставки в ГПРиКП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата время (заполняет сотрудник ГПРиКП) Подпись сотрудника, принявшего пробу

ФИО стороннего пробоотборщика: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**МЕСТО ОТБОРА**

Наименование, юридический адрес субъекта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(заполняется при несовпадении с данными о Заявителе)

Точка отбора: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

например: скважина, кран, насосная, глубина отбора

Вид точки: (подчеркнуть)

|  |
| --- |
| **1. Вода из источника:**1.1. **Поверхностный водоем** для **питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения.**1.2. **Вода питьевая** из **подземного** источника (скважина): **централизованного** водоснабжения / **производственного** водоснабжения.1.3. **Вода питьевая нецентрализованного** водоснабжения (родник / колодец / скважина у физ. лиц).**2. Распределительная сеть:**2.1. **Холодная вода: вода питьевая централизованного** водоснабжения: перед подачей в сеть (водопровод из поверхностного источника / из подземного источника), распределительная сеть (до фильтра / после фильтра и т.п.).2.2. **Горячая вода:** распределительная сеть (кран), магистральные сети, выход в сеть (котельные / теплопункты, и т.п.), источник горячего водоснабжения (исходная вода).**3. Водоемы: вода поверхностного водного объекта** (водоем находится в черте населенного пункта / водоем для рекреационного водопользования/ водоем в месте контрольного створа/ водоем в месте сброса сточных вод).**4. Вода прочая:** плавательныхбассейнов, дистиллированная, сточная (очищенная / не очищенная / обеззараженная), аквапарков/ морская/ для гемодиализа / хозяйственно-питьевого обеспечения судов. |

Фактический адрес точки отбора: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(заполняется при несовпадении с юр. адресом)

Вес, объем пробы (образца): **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(общий объем и объем для каждой лаборатории отдельно)

Показатели: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

Вид упаковки: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(стеклотара, стерильная, ПЭТ-тара и т.п.)

Дополнительные сведения:

(условия транспортировки (термосумка, температура), отклонения от требований, установленных НД при отборе и доставке проб (образцов) и т.п.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

НД на метод отбора: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

НД на пробу (образец): **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

НД, регламентирующий оценку лабораторных испытаний: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Должность, ФИО, направившего пробу (образец) на исследования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 3 / Ф 02-85

**ПОЧВА**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Время отбора(от и до) | Характеристика пробной площадки | Тип почвы(суглинистые и глинистые, песчаные и супесчаные, сероземы, дерново-подзолистые, черноземы и др.) | Вид упаковки, тара, емкость, температура при отборе | Масса пробы, (кг)(общий и отдельно по каждой лаборатории) | Исследуемые показатели | Пробы отобраны в соответствиис НД | НД, регламентирующий оценку лабораторных испытаний: |
| Точка отбора Фактический адрес точки отбора(улица, дом, дополнительные сведения)  |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_\_ доставки в ГПРиКП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата время (заполняет сотрудник ГПРиКП) подпись сотрудника, принявшего пробу

Температура доставленных проб: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (заполняет сотрудник ГПРиКП)

ФИО стороннего пробоотборщика: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**МЕСТО ОТБОРА**

Наименование, юридический адрес субъекта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(заполняется при несовпадении с данными о Заявителе)

Должность, ФИО, направившего пробу (образец) на исследования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 4 / Ф 02-85

**Смывы с объектов внешней среды и материала на стерильность**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Время отбора (от и до) | Точка отбора(наименование помещения и т.д.)Фактический адрес точки отбора | Наименование смыва,материала на стерильность | Дата стерилизации (для стерильного материала) | Исследуемые показатели | НД на метод отбора | НД, регламентирующий оценку лабораторных испытаний |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_\_ доставки в ГПРиКП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата время (заполняет сотрудник ГПРиКП) подпись сотрудника, принявшего пробу

ФИО стороннего пробоотборщика: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**МЕСТО ОТБОРА**

Наименование, юридический адрес субъекта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(заполняется при несовпадении с данными о Заявителе)

Должность, ФИО, направившего пробу (образец) на исследования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 5 / Ф 02-85

**Продукция непродовольственного назначения, Лекарственные формы, вода для инъекций**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование пробы.Проба отобрана: время (от и до) | Наименованиеизготовителя, юридический адрес, фактический адрес | НД на продукцию | Дата, время выработки срок годностиусловия хранения.Дополнительные сведения | Вес, количество, объем образцов (общий и отдельно по каждой лаборатории) | Исследуемые показатели | НД на метод отбора | НД, регламентирующий оценку лабораторных испытаний |
| Контрольные образцы | Образцы для испытаний | Единицыизмерения |
| **1** | **3** | **4** | **5** |  | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_\_ доставки в ГПРиКП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата время (заполняет сотрудник ГПРиКП) подпись сотрудника, принявшего пробу

ФИО стороннего пробоотборщика: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**МЕСТО ОТБОРА**

Наименование, юридический адрес субъекта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(заполняется при несовпадении с данными о Заявителе)

Вид упаковки: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(гофра-пакет, стерильная тара, ПЭТ-тара, полиэтиленовый мешок и т.п.)

Должность, ФИО, направившего пробу (образец) на исследования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 6 / Ф 02-85

**Дезинфицирующие средства, растворы**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Точка отбора (помещение и т.п.) | Наименование пробыПроба отобрана: время (от и до) | Наименованиеизготовителя, юридический адрес, фактический адрес | № партии,дата выпуска / приготовления растворадополнительные сведения | Содержание определяемых веществ по маркировке на упаковке, % раствора | Масса, объем пробы, единицы измерения, вид упаковки | Пробы отобраны в соответствии с НД | НД на пробу, НД, регламентирующий оценку лабораторных испытаний |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_\_ доставки в ГПРиКП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата время (заполняет сотрудник ГПРиКП) подпись сотрудника, принявшего пробу

ФИО стороннего пробоотборщика: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность, ФИО, направившего пробу (образец) на исследования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_