**Заявление на проведение лабораторных исследований**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Договор № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 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.

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 ОБРАЗЦА  Дополнительные 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 соответствии  с 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) | Наименование  изготовителя, юридический адрес, фактический адрес | НД на продукцию | Дата, время выработки срок годности  условия 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 | Единицы  измерения |
| **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 пробы  Проба отобрана: время (от и до) | Наименование  изготовителя, юридический адрес, фактический адрес | № партии,  дата выпуска / приготовления раствора  дополнительные 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_