|  |  |
| --- | --- |
| Угловой бланк организации**с исходящим номером (обязательно),** реквизитами, ИНН | Директору ГБУ РК «ГУМТОЗРК» |

# ЗАЯВЛЕНИЕ

## на проведение лабораторных измерений/исследований в ГБУ РК «ГУМТОЗРК»

Заявитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование организации)

Юридический адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Фактический адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя отчество и должность)

Объект исследования (рентгеновский кабинет, рентгеновский аппарат, СИЗ, ИДК и прочее):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Просит:**

 провести лабораторные и инструментальные измерения с выдачей протоколов;

 оформить новый/продлить технический паспорт;

 оформить коммерческое предложение.

**Для чего заключить:**

 краткосрочный договор;

 долгосрочный договор.

**Заявитель ознакомлен с:**

 методами и методиками проведения измерений, испытаний по которым будут проводиться измерения (испытания) предоставленных объектов (согласно области аккредитации);

**Для проведения исследований и измерений объектов**:

 **Оставляю право** выбора метода измерений за собой;

 **Оставляю право** выбора оптимального метода измерений за Испытательной Лабораторией.

**Заявитель обязуется:**

 предоставить все необходимые объекты для проведения лабораторных измерений (испытаний).

**К заявлению прилагаются документы:**

 карта партнера;

 другие:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Заявитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, Ф.И.О. руководителя, печать)

|  |  |
| --- | --- |
| **Анализ заявления проведен:** |  |
|  соответствует области аккредитации; |  техническая возможность обеспечена; |
|  кадровое обеспечение соответствует; |  ресурсами обеспечено; |
|  конфликта интересов нет; |  работа может быть выполнена. |
| Специалист ЛРК | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ / |

Заявление принято «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_года, зарегистрировано в журнале регистрации заявок

###### Заявитель несёт полную ответственность за достоверность предоставленной информации!

###### Заявление должно быть оформлено в печатном виде!

\* Заявление будет рассмотрено лабораторией в течение 7 рабочих дней. В случае необходимости уточнения информации специалисты свяжутся с Вами.