

Начальнику ЦХАИ  
ИОФХ им. А.Е. Арбузова-  
ОСП ФИЦ КазНЦ РАН  
Е.Н. Никитину

**Заявка  
на проведение лабораторных исследований (испытаний), измерений**

**Заказчик** \_\_\_\_\_  
(наименование юридического лица, ФИО индивидуального предпринимателя,  
фамилия, имя гражданина)

номер телефона (обязательно), адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
**юридический адрес** \_\_\_\_\_

**фактический адрес** \_\_\_\_\_

**ОГРН/ИНН/ОГРНИП** \_\_\_\_\_

**Контактное лицо, тел.** \_\_\_\_\_

**Просит:**

провести лабораторные исследования (испытания), измерения -

провести отбор образцов (проб) -

(выбрать нужное)

**Адрес, по которому проводится отбор образцов/проведение измерений:**

\_\_\_\_\_

**Объект исследований (испытаний),  
измерений** \_\_\_\_\_

**Исследуемые  
показатели** \_\_\_\_\_

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

(номенклатура, количество)

**Выбор методик оставляю за ЦХАИ -**

**Для проведения исследований (испытаний), измерений прошу использовать методы (если  
требуется)** \_\_\_\_\_

(выбрать нужное)

**Результаты выдать с погрешностью / неопределенностью.**

(нужное подчеркнуть)

**Остатки пробы прошу утилизировать  / вернуть  /**

передать в \_\_\_\_\_

(выбрать нужное)

**Заказчик обязуется:**

- представить все необходимые образы (пробы) для проведения испытаний -
  - оплатить все расходы на проведение лабораторных исследований (испытаний), измерений -
- (выбрать нужное)

**Заказчик несет полную ответственность за:**

- качество проведения отбора образцов (проб), их транспортировку, в случае, когда отбор проводится представителем заказчика -
- достоверность представленной информации -

**Заказчик проинформирован:**

- что ЦХАИ не выдает мнения, интерпретации и заключения о соответствии установленным требованиям по результатам своей лабораторной деятельности -
- о передаче протокола испытаний в электронном виде в Федеральную государственную информационную систему Федеральной службы по аккредитации (ФГИС ФСА) -

**Заказчик проинформирован об отклонениях от требований НД при отборе, хранении, транспортировке проб:** \_\_\_\_\_

(указать конкретные отклонения)

**и согласен на выполнение исследований (испытаний), измерений**

\_\_\_\_\_  
(должность, подпись, ФИО представителя заказчика)

Заполняется ЦХАИ

<b>Анализ Заявки</b>		
Наличие показателей в области аккредитации	Да	Нет
Наличие кадрового обеспечения	Да	Нет
Наличие технической возможности	Да	Нет
Наличие материальных ресурсов	Да	Нет
Наличие конфликта интересов	Да	Нет
Требуемые сроки исполнения могут быть соблюдены	Да	Нет
Работа может быть выполнена	Да	Нет
Заключение договора	Да	Нет

\_\_\_\_\_  
(подпись, ФИО, дата)