

**ЗАЯВКА
НА ПРОВЕДЕНИЕ ИСПЫТАНИЙ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ И КОРМОВ**

от « 01 » января 2021 г.

ООО «Зима»

(наименование Заказчика испытаний (далее - заявитель))

Договор № _____ от _____

Адрес _____ г. Белгород, ул. Зимняя, д. 1/1

ИНН _____ 312123456789 телефон _____ 8-999-999-99-99 e-mail _____ zima@yandex.ru

в лице представителя организации _____ ветврач Зимников И.И. 9-555-555-55-55
(должность, фамилия, имя, отчество, телефон)

действующего на основании устава приказа доверенности свидетельства ИП паспорта (для физических лиц)

просит провести испытания продукции:

Право выбора метода/методики испытаний предоставляю лаборатории _____
(подпись, фамилия, имя, отчество представителя организации)

№ п/п	Наименование образца, термическое состояние, НД на продукцию, дата выработки	Масса/объем образца, кол-во шт в образце	Вид упаковки, наличие маркировки	Определяемые показатели			
				наименование	на соответствие какому нормативному документу	метод испытаний	методика испытаний
1	Мясо свинина, охлажденное, ТУ 9999-99, д.в. 01.01.2020	1 шт 1 кг	Вакуумная упаковка, маркировка	КМАФАнМ, патогенные в т.ч. сальмонелла, левомицетин, бацитрацин	ТР/ТС 034, ТР/ТС 021	микробиологический ИФА	ГОСТ ГОСТ 10444.15-94, ГОСТ 31659-2012 (ИСО 6579:2002), МУК 4.1.3379-16

(при большом количестве – см. приложение, акт отбора)

произведенной _____ ООО «Зима», г. Белгород, ул. Зимняя, д. 1/1

(наименование организации-изготовителя, его адрес)

Отбор проб произвел:

Организация: _____ ООО «Зима» _____
(наименование)

Адрес: _____ г. Белгород, ул. _____ Зимняя, д. 1/1
(область, район, населенный пункт, улица, № дома, контактный телефон)

Сотрудник ветврач _____ Зимников И.И. _____
(должность, Фамилия И.О.)

Место отбора _____ г. Белгород, ул. Зимняя д. 20, цех разделки _____
(область, район, поселение, населенный пункт, улица, № дома, склад и т.д.)

План и метод отбора образца: _____
(НД на отбор образца)

Дата и время отбора проб: « 01 » января 2021 г. в 09 час. 00 мин.

Возврат образцов: требуется не требуется
(образцы скоропортящейся продукции, а также исследованные разрушаемыми методами, возврату не подлежат)

Контрольный образец: отсутствует имеется

Место хранения контрольного образца _____

Цель исследования: производственный контроль входной производственный контроль, экспорт импорт УЛК
 сертификация/декларирование, другое _____

Страна-происхождения _____ - _____ **Страна-назначения** _____ - _____

Прошу оформить протокол исследований:

- с комбинированным знаком ИЛАС и со знаком ФСА «Росаккредитация»
 со знаком ФСА «Росаккредитация»
 без знака

Оригиналы протокола испытаний, акта приема-сдачи оказанных услуг и счета-фактуры предоставлять:

- выдать на руки определенному лицу по доверенности : _Зимников И.И. _____
 прислать посредством почты России на адрес _____
 отправить по электронной почте (e-mail) _____ с последующей
досылкой оригиналов почтовым отправлением на адрес _____

Заявитель обязуется:

- обеспечить предоставление образцов (проб) должным образом отобранной и идентифицированной продукции, соблюдая условия и сроки доставки;
- оплатить все расходы по проведению испытаний продукции независимо от конечных результатов.

Представитель организации _____ (Зимников И.И.)

М. П.

Дополнительные сведения – заполняется сотрудником МВЛ:

Отклонения образцов от нормального состояния: _____
(по массе, срокам и условиям доставки и т.д.)

Отклонение от методов испытаний _____

Заключение о соответствии: _____ требуется/ не требуется

Расчёт неопределенности измерений: _____ требуется/ не требуется

Место штампа¹

С дополнительными сведениями ознакомлен и согласен:

Представитель организации _____ (Зимников И. __)

ПРИМЕЧАНИЕ¹ В штампе содержится информация о дате, сотруднике, принявшем Заявку, а также особых условиях доставки и отметки о маркировке и упаковке образцов

ОБРАЗОЦ