

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_

Главному врачу государственного учреждения «Мозырский зональный центр гигиены и эпидемиологии» Кравченко С.В.

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Адрес: \_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_

Контактный тел/факс \_\_\_\_\_

Прошу оказать санитарно-гигиеническую услугу (консультацию), организовать проведение и провести лабораторно-инструментальные исследования воды децентрализованного источника водоснабжения (колодец, скважина, колонка)

Объект, адрес, время отбора проб:

Проба 1: \_\_\_\_\_

Проба 2: \_\_\_\_\_

Проба 3: \_\_\_\_\_

На следующие показатели (нужное отметить):

Наименование панелей	Показатели	Количество воды, упаковка
<b>Панель 1</b> <input type="checkbox"/>	<b>Органолептические показатели</b> (запах, привкус, цветность, мутность), нитраты	<b>1 литр</b> стеклянный флакон
<b>Панель 2</b> <input type="checkbox"/>	<b>Органолептические показатели</b> (запах, привкус, цветность, мутность), <b>Обобщенные показатели</b> (водородный показатель, общая жесткость, окисляемость перманганатная, сухой остаток) <b>Химические показатели</b> (нитраты, сульфаты, хлориды)	<b>1 литр</b> стеклянный флакон + <b>1,5 литра</b> ПЭТ бутылка
<b>Панель 3</b> <input type="checkbox"/>	<b>Органолептические показатели</b> (запах, привкус, цветность, мутность), нитраты, водородный показатель, общая жесткость, железо	<b>1 литр</b> стеклянный флакон + <b>1 литр</b> ПЭТ бутылка
<b>Панель 4</b> <input type="checkbox"/>	<b>Органолептические показатели</b> (запах, привкус, цветность, мутность), нитраты, железо	<b>1 литр</b> стеклянный флакон
<b>Панель 5</b> <input type="checkbox"/>	<b>Микробиологические показатели</b> (общее микробное число (ОМЧ), общие колиформные бактерии (ОКБ), термотолерантные колиформные бактерии (ТКБ))	<b>0,5 литра</b> стерильный стеклянный флакон

Иные показатели на выбор заказчика: \_\_\_\_\_

Выбор методик проведения испытаний (нужное отметить):

оставляю за исполнителем

оставляю за собой (перечень прилагается)

В протоколе испытаний просим выдать (нужное отметить):

- заключение по результатам испытаний о соответствии требованиям ТНПА
- фактическое значение результатов испытаний без заключения о соответствии требованиям ТНПА

Транспортное обеспечение (нужное отметить):

- заказчик
- исполнитель

Отбор проб осуществляет (нужное отметить):

- заказчик
- исполнитель

Выдача протоколов испытаний (исследований, измерений) (нужное отметить):

- наручно представителю Заказчика
- отправка почтовой корреспонденцией по адресу \_\_\_\_\_
- отправка протоколов лабораторных испытаний в формате PDF на электронную почту Заказчика \_\_\_\_\_

Количество экземпляров протоколов испытаний (исследований, измерений) для Заказчика: \_\_\_\_\_

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с методами и методиками испытаний (исследований, измерений), информацией о возможных правилах принятия решения, согласно ИЛАГГ8:09/2019 или иных нормативных документов, а также с условиями публичной оферты на оказание санитарно-эпидемиологических услуг на платной основе, размещенных на официальном сайте Мозырского зонального ЦГЭ <https://www.mozyrzcg.by> в разделе «Услуги» или пункте Исполнителя, а также со стоимостью оказываемых услуг.

Оплату гарантирую в соответствии с условиями публичной оферты и Прейскурантом, утвержденным приказом главного врача Мозырского зонального ЦГЭ на день оказания услуг.

Приложение:

1. \_\_\_\_\_.
2. \_\_\_\_\_.

(перечень методик испытаний, иное)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Расшифровка подписи)

Инженер группы отбора, приема и регистрации образцов (проб)

\_\_\_\_\_ И.С.Свиридова