|  |  |
| --- | --- |
| Исх №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. | ДиректоруГАУ РК «ЦЛАТИ» |
|  |

**Заявка**

**на оказание услуг**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ просит Вас оказать услуги по лабораторным исследованиям

 (Наименование предприятия)

|  |  |
| --- | --- |
| * почв
 | * осадков сточных вод
 |
| * грунтов
 | * мела
 |
| * донных отложений
 | * известняка
 |
| * ила
* другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | * песка
 |

на соответствие нормативным документам по перечисленным показателям и выдать протокол испытаний в

* бумажном виде (нарочно представителю предприятия/курьеру)

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование Заявителя.Должность,ФИО руководителя предприятия и уполномоченного лица, передающего пробы. Адрес (юридический, фактический, почтовый). Индекс**ИНН заказчика**Контактный телефон, e-mail |  |
| Место отбора пробы (адрес, точка отбора) |  |
| Нормативный документ, на соответствие которому должны быть проведены испытания | * ГН 2.1.7.2041-06 Предельно допустимые концентрации (ПДК) химических веществ в почве
* ГН 2.1.7.2511-09 Ориентировочно допустимые концентрации (ОДК) химических веществ в почве
* Другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_ |
| Перечень показателей лабораторных исследований |

|  |  |
| --- | --- |
| 1.2.3.4.5.6.7.8.9.10. | 11.12.13.14.15.16.17.18.19.20. |

\***Указать для тяжелых металлов форму: валовое или подвижная (обязательно)** |
| Методы испытаний  | Определены областью аккредитации |
| Дата и время предоставления образца |  |
| Фактическое количество образцов |   |
| Дополнительная информация об образце (глубина отбора пробы) |  |

* Гарантируем правильность проведения отбора проб.
* Просим включить выезд специалиста для отбора проб на транспорте исполнителя.
* Просим включить выезд специалиста для отбора проб на транспорте заказчика.

Результаты желательно получить к \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Методы испытаний лабораторных исследований согласованы.

Оплату испытаний гарантируем.

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

 (должность руководителя) (подпись) МП (ФИО)

**Примечание:**

**Просьба заполнять ВСЕ ГРАФЫ заявки**

**Образцы принимаются на анализ:**

**понедельник, вторник, среду, четверг с 9:00 до 17:00, пятницу с 9:00 до 15:00ч.**

**Время работы ГАУ РК «ЦЛАТИ» пн-пт с 9:00 до 18:00 перерыв с 13:00 до 14:00**