|  |
| --- |
| Керівнику Дослідницько-випробувального токсикологічного центру  ДП «НАУКОВИЙ ТОКСИКОЛОГІЧНИЙ ЦЕНТР ІМЕНІ АКАДЕМІКА Л.І.МЕДВЕДЯ МОЗ УКРАЇНИ»  Олександру КРАВЧУКУ |

**ЗАЯВА**

**на проведення випробувань**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | **Аналіз ДВТЦ** |
| Замовник |  | | | | | | | | | | | |  |
| *(назва, код за ЄДРПОУ,* | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| *адреса, телефон, e-mail)* | | | | | | | | | | | | |  |  |
| Об’єкт(-и) для випробувань | | | | | |  | | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  |
| Кількість (маса/об’єм), вид упаковки об’єкта(-ів) для випробувань | | | | | | | | | | | |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  |  |
| Відбір зразків | | | | | | | | ДВТЦ  Замовник | | | | |  |  |
| Дата виготовлення/термін придатності | | | | | | | |  | | | | |  |  |
| Підприємство-виробник | | | | |  | | | | | | | |  |  |
|  | | | | *(назва, країна)* | | | | | | | | |  |  |
| Спеціальні умови зберігання зразків | | | | | | | | | | потрібні  не потрібні | | |  |  |
| (якщо потрібні, вказати які) | | | | | |  | | | | | | |  |
| Необхідність зберігання зразків до проведення випробувань | | | | | | | | | | | так  ні | |  |  |
| (вказати спеціальні умови, якщо це необхідно) | | | | | | | | | | |  | |  |
| Необхідність повернення зразків (у разі надлишкової кількості, яка не була використана або використана та підлягає поверненню в експлуатацію після проведення випробувань) | | | | | | | | | | | так  ні | |  |  |
| Показники та методи випробувань | | | | | | |  | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  |
| Методи випробувань: | | | в сфері акредитації  поза сферою акредитації | | | | | | | | | |  |  |
| Погоджуюсь на застосування методів та відповідних методик випробувань, обраних ДВТЦ | | | | | | | | | | | | |  |  |
| Вимоги до об’єкту(-ів) для випробувань | | | | | | | | |  | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  |
| Надані документи | |  | | | | | | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Необхідна кількість екземплярів протоколу(-ів) випробувань | | екземпляр(-ів) | |  |  |
| Оцінка відповідності результатів випробувань заявленим вимогам | | | так  ні |  |  |
|  |  | | |  |  |
| Отримання протоколу(-ів) випробувань | особисто  поштою  додатково на e-mail | | |  |  |

З правилом прийняття рішення про відповідність, розміщеним за посиланням на сайті ДП «НАУКОВИЙ ТОКСИКОЛОГІЧНИЙ ЦЕНТР ІМЕНІ АКАДЕМІКА Л.І.МЕДВЕДЯ МОЗ УКРАЇНИ» (<http://medved.kyiv.ua>), ознайомлений.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Представник замовника: |  |  |  |  |  |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. | *(посада)* |  | *(підпис)* |  | *(власне ім’я ПРІЗВИЩЕ)* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заяву проаналізовано персоналом ДВТЦ |  |  |  |  |  |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. | *(посада)* |  | *(підпис)* |  | *(власне ім’я ПРІЗВИЩЕ)* |