

З А Я В А
про надання послуг на договірній основі

Заявник _____
(найменування суб'єкту господарювання, ПІБ підприємця, ПІБ фізичної особи)

юридична адреса _____

адреса розташування _____

вид діяльності _____

телефон _____ електронна пошта _____

номер п/рахунку і найменування відділення банку _____

_____ МФО _____

код за ЄДРПОУ або індивідуальний податковий номер заявника _____

в особі _____

(посада, прізвище, ім'я та по батькові керівника)

просить укласти договір про надання таких послуг:

(перелічити послуги та їх кількість або зробити посилання на додаток з переліком послуг чи загальний обсяг замовлених досліджень)

з метою _____

(отримання висновку держсанепідекспертизи, відомчий лабораторний контроль, інше)

Перелік документів, що додаються (необхідне відмітити):

- документ, що підтверджує державну реєстрацію суб'єкта господарювання або посвідчення особи (для фіз.осіб);
- свідоцтво платника податку на додану вартість або платника єдиного внеску (для юридичних осіб);
- бухгалтерська довідка про банківські реквізити (для юридичних осіб);
- нормативна чи нормативно-технічна документація на продукцію (у разі дослідження продукції).
- загальний обсяг замовлених досліджень (відповідно до форми, яка додається)

Керівник _____

МП _____
(ініціали та прізвище)

(дата)

(підпис)

Надаю згоду на обробку своїх персональних даних, які надані з метою підготовки договірної угоди або отримані в результаті виконання договору, виключно в межах та на підставі законодавства України _____ (ПІБ, підпис замовника - фізичної особи).

Первинну інформацію про послуги ДУ «ДОЛЦ МОЗ У» отримав з сайту ДУ «ДОЛЦ МОЗ У» або інших сайтів, інформаційного листа, при спілкуванні з працівником ДУ «ДОЛЦ МОЗ У» (бажано вказати прізвище), від знайомих, з інших джерел інформації (необхідне підкреслити) _____

Замовник повідомлений про необхідні норми обсягу, кратності та переліку досліджень згідно чинному законодавству, про нормативні вимоги до зразка продукції, передбаченого для дослідження.

Консультацію надав спеціаліст відділення організації _____

_____ (посада, ПІБ, підпис)

Перелік замовлених послуг

Об'єкт дослідження (потрібне позначити): харчовий продукт чи сировина, вода, лікарські засоби (трави), ґрунт, полімерні матеріали (вироби), будівельні матеріали, мінеральна сировина, виробниче середовище, внутрішнє середовище житлового чи громадського приміщення, атмосферне повітря, біоматеріал, змиви, стерильність, інше _____

Види досліджень, послуг (потрібне позначити):

 Мікробіологічні: біологічні фактори _____ інші _____ **Вірусологічні:** антитіла, антигени до вірусів _____ ГМО (у випадку виявлення ГМО у продукції далі проводити кількісне виявлення за плату згідно діючого Прейскуранту) _____ **Паразитологічні:** _____ **Санітарно-гігієнічні:** фізико-хімічні _____ важкі метали _____ нітрати _____ шкідливі хімічні речовини _____ інші _____ **Токсикологічні:** пестициди _____ вміст шкідливих хімічних речовин _____ інші _____ **Фізичні:** мікроклімат _____ освітлення _____ шум _____ вібрація _____ електромагнітні випромінювання _____ інфрачервоні випромінювання _____ інші _____ **Радіологічні:** потужність експозиційної дози _____ радіонуклідів в об'єктах навколишнього середовища _____ радон-222 _____ поверхневе радіоактивне забруднення _____ підготовка санітарного паспорта радіаційної якості, радіаційного сертифікату _____ **Гігієнічне навчання** _____ Інші види послуг _____

_____ (ПІБ керівника, дата, підпис)