|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Форма регламентирована  Приложением № 9 к СК РИ-1/18  «Правила регистрации и прохождения  проб внешних заказчиков»  (редакция 28.10.2021) |
| |  |  | | --- | --- | |  | Коммерческому директору  АО «ОмскВодоканал»  Смиковской О.Ю.  фамилия, имя, отчество заказчика  проживающ\_\_\_\_\_ по адресу  паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   Уважаемая Ольга Юрьевна!  Прошу выполнить исследования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(указать объект исследования: вода питьевая, сточная, бутилированная, природная, почва, воздух и др.)*  в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проб на следующие показатели:  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *перечислить показатели*  Указать на выбор (отметить необходимое):   * пробы доставлю самостоятельно; * отбор проб прошу осуществить специалистами АО «ОмскВодоканал» с учетом транспортных средств; * отбор проб прошу осуществить специалистами АО «ОмскВодоканал» без учета транспортных средств. * в протокол испытаний включить заключение о превышении / не превышении результатов нормативов качества (без учета значения погрешности / неопределённости измерения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Указать наименование нормативных требований.  В случае отсутствия у заказчика информации о наименовании нормативного требования –  право выбора нормативных требований остается за Лабораторным центром  Указать на выбор (отметить необходимое):   * оставляю право выбора оптимальных методик измерений за Лабораторным центром АО «ОмскВодоканал». * для проведения испытаний прошу использовать следующие методики измерений   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *указать методики измерений*  Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Фамилия, имя, отчество заказчика*   * подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных сотрудниками АО «ОмскВодоканал»; * проинформирован о том, что срок проведения испытаний не может быть меньше срока, предусмотренного методикой измерений; * проинформирован о том, что остатки проб объектов испытаний возврату не подлежат;   *Примечание: кроме проб по определению суммарной удельной активности α, β-излучающих радионуклидов с превышением нормативов*   * ознакомлен с правилами отбора проб, порядком, условиями и сроками доставки проб; * ознакомлен с информацией о необходимом количестве образцов для проведения испытаний; * осведомлен о соблюдении сотрудниками ЛЦ АО «ОмскВодоканал» условий конфиденциальности. * проинформирован о выбранных Лабораторным центром АО «ОмскВодоканал» методиках измерений; * несу ответственность за правильность отбора проб и достоверность предоставленной информации! | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Фамилия, имя, отчество заказчика, подпись, дата*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *контактный телефон* | | |

**Анализ заявки со стороны ЛЦ АО «ОмскВодоканал»**

(отметить необходимое)

* соответствует области аккредитации;
* техническими ресурсами обеспечен;
* кадровыми ресурсами обеспечен;
* конфликт интересов отсутствует;
* анализ заявки проведен.

ЛЦ АО «ОмскВодоканал» располагает /не располагает (нужное подчеркнуть) возможностью проведения заявленных услуг.

« » \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / /

Резолюция Начальника ЛЦ

* принять в работу
* отказать в проведении услуг Заказчику

« » \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Н.В. Моор /