Генеральному директору

ООО «Полимертест»

Тихомировой Т.И.

 Заявка № \_\_\_ от \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_

на проведение токсикологических испытаний

в Испытательной лаборатории ООО «Полимертест»

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование Заказчика |  |
| Наименование Заявителя (при необходимости) |  |
| Юридический адрес Заказчика |  |
| Фактический адрес Заказчика*(в случае, если отличается от юридического)* |  |
| Контактные данные Заказчика *(телефон, e-mail)* |  |
| ИНН |  |
| Полное наименование продукции (объекта испытаний)  |  |
| НД на выпуск продукции *(при необходимости)* |  |
| Материалы / сырье, из которых изготовлена продукция (объекты испытаний) |  |
| Наименование изготовителя *(при необходимости)* |  |
| Адрес производства *(при необходимости)* |  |
| Количество образцов, предоставленных на испытания  |  |
| Дата изготовления*(при необходимости)* |  |
| Цель испытаний*(отметить в нужной графе)*и документы, устанавливающие требования к объекту (ТР ТС, ТР ЕАЭС, ГОСТ и т.д.) |  | Декларация соответствия |
|  | Сертификация |
|  | Соответствие требованиям безопасности |
|  | Производственный/проверочный контроль |
|  | Регистрация продукции в ЕАЭС |
|  | Регистрация продукции в Национальной системе |
|  | Прочее |
| Сведения об отборе объектов испытаний (образцов):  | *дата отбора, место отбора, документ об отборе*  |

|  |
| --- |
| Дополнительная информация *(при необходимости)* |
| Назначение  |  |
| Класс потенциального риска применения медицинского изделия по ГОСТ 31508-2012 |  |
| Вид контакта с организмом человека по ГОСТ ISO 10993-1-2021 |  |
| Область применения |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень показателей | НД на метод испытаний\**(документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний, измерений))* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  *Если информация в графе «НД на метод испытаний» представлена не в полном объеме, ИЛ оставляет за собой право самостоятельно выбрать методику из утвержденной области аккредитации с последующим информированием заказчика\*.* |

|  |  |
| --- | --- |
| Дополнительные сведения*\*\** *(при необходимости)* |  |
| *При необходимости расчета неопределенности измерений и представления соответствующих данных в протоколе испытаний, просим указать это в разделе «Дополнительные сведения» настоящей заявки. В случае отсутствия соответствующего указания, расчет неопределенности осуществляться ИЛ ООО «Полимертест» не будет\*\*.* |
| Возврат остатков образцов*(отметить в нужной графе)* |  | Требуется |
|  | Не требуется |
| Оплату в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. гарантируем.Счет на оплату просим выставить наНаименованиеИННКППОГРНОКПОРасчетный счетБанкБИККорр.счетЮридический адрестел.e-mail*реквизиты организации-плательщика, включая адрес электронной почты и контакты* |
| Контактное лицо Заказчика/ Заявителя | *ФИО, телефон, e-mail* |
|   |  |  |  |  |
| должность  |  | подпись |  | ФИО |

М.П. (при наличии)

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

*Заявку и акт отбора образцов* **в формате в WORD** *просим направить* ***по эл.почте****pli2006@yandex.ru*, *polimertest.ofis@yandex.ru**.* ***Подписанную*** *заявку в двух экземплярах и акт отбора (при наличии) в одном экземпляре просим передать* ***вместе с образцами****.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Анализ Заявки проведен* | *«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г.*  |  |
| *По итогам анализа:* |
| Согласовать работы |  |  |
| Принять в работу |  |  |
| Отказать |  |  |
|  |  |  |
| подпись |  | ФИО сотрудника ИЛ |