**Заявка**

|  |
| --- |
|  |

 наименование организации-заказчика, частное лицо Ф.И.О., другое

|  |
| --- |
| Производственный контроль |

просит Вас провести

 перечислить виды работ (услуг) – производственный контроль, анализ воды

в соответствии с Приложением № 1.

**Для юридического лица:**

|  |  |
| --- | --- |
| Юридический адрес |  |
| Фактический адрес |  |
| Телефон/факс |  |
| E-mail |  |
| ИНН/КПП |  |
| ОГРН |  |
| БИК |  |
| Р/счет |  |
| К/счет |  |
| Банк |  |
| Руководитель (на основании чего действует) |  |

**Для физического лица:**

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес |  |
| Телефон |  |
| E-mail |  |
| Оформление договора | Да |  | Нет |  |  |

Оплату гарантируем.

|  |
| --- |
|  |

Заказчик (представитель заказчика)

 Подпись Фамилия И.О.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | К заявке № |  |  |  |

**Перечень работ (услуг) по проведению исследований, испытаний и измерений**

*(допускается рукописное заполнение)*

Таблица №1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Названиеточки отбора/проведения измерений;вид исследования | Определяемыйпоказатель | Количествоизмерений |
| 1 | Рабочее место | АПФД (отбор проб) | 1 |
| 2 | Рабочее место | АПФД | 1 |
| 3 | Рабочее место | АПФД  | 1 |
| 4 | Рабочее место | Микроклимат | 1 |
| 5 | Рабочее место | Освещенность | 1 |
| 6 | Рабочее место | Воздух рабочей зоны Антибиотик тетрациклин | 1 |
| 7 | Рабочее место | Воздух рабочей зоны Акроллин  | 1 |
| 8 | Рабочее место | Шум | 1 |

|  |
| --- |
|  |

Заказчик (представитель заказчика)

 Подпись Фамилия И.О.