\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Главному врачу государственного учреждения «Жлобинский зональный центр гигиены и эпидемиологии»

(Жлобинского зонального ЦГЭ)

Комешко В.М.\*

 \* Заявление оформляется на фирменном бланке

 организации-заявителя (при наличии)

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

 *(Полное наименование юридического лица)*

Просим заключить (нужное отметить):

□ разовый договор

□ долгосрочный договор со сроком действия до конца текущего календарного года

□ долгосрочный договор с автоматическим ежегодным продлением (бессрочный)

□ на основании коммерческого предложения от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(В случае, если предварительно был запрос ценового предложения)*

□ дополнительное соглашение к договору от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_

на оказание услуг по проведению (нужное отметить)

□ исследования атмосферного воздуха

□ исследования физических факторов

□ исследования атмосферного воздуха в период неблагоприятных метеорологических условий

в зоне воздействия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование объекта, адрес)

на соответствие требованиям \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (обозначение ТНПА и другой документации)

Испытания провести в целях (нужное отметить):

□ производственного лабораторного контроля

□ обращения юридического лица

Транспортное обеспечение (нужное отметить):

□ заказчик

□ исполнитель

 Выбор методик проведения исследований (испытаний) оставляю за исполнителем.

В протоколе исследований (испытаний) прошу выдать заключение по результатам исследований (испытаний) о соответствии требованиям ТНПА.

В случае отсутствия правила принятия решения, установленного соответствующими правилами или нормативными документами, при оформлении заключения просим применить к количественному выражению результата, правило принятия решения: простая приемка (согласно ILAC G8:09/2019 вероятность ложного принятия <50%).

*В случае иных требований по выбору методик проведения испытаний Заказчик указывает перечень необходимых методик в поле «Примечания». При необходимости оформления заключения с указанием фактического значения результатов испытаний без заключения о соответствии требований ТНПА, необходимо указать это в поле «Примечания». Подробнее с информацией о возможных правилах принятия решения можно ознакомится на официальном сайте* [*https://ГомельОблСанЭпид.бел*](https://ГомельОблСанЭпид.бел) *в разделе «Услуги для юридических лиц и индивидуальных предпринимателей».*

|  |  |
| --- | --- |
| Примечания: |  |

В случаях, когда может создаваться реальная угроза санитарно-эпидемиологическому благополучию населения, просим передавать информацию о несоответствующих результатах испытаний по телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Сведения для заключения договора\*\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| УНП: |  |
| Юридический адрес: |  |
| Почтовый адрес: |  |
| ФИО, должность лица, подписывающего договор  |  |
| Документ, подтверждающий полномочия на подписание договора (Устав; доверенность, решение экономического суда, и др.) №, дата |  |
| Банковские реквизиты(р/с, наименование и адрес банка, BIC) |  |
| Контактные данные юридического лица и ответственного за исполнение договора (ФИО, должность, тел/факс, e-mail) |  |

Оплату гарантируем в соответствие с Прейскурантом на платные санитарно-эпидемиологические услуги, утвержденным приказом главного врача Жлобинского зонального ЦГЭ.

Приложение 1: схема производственного лабораторного контроля атмосферного воздуха

на\_\_\_\_\_\_л. в 1 экз.

Приложение 2: программа измерений физических факторов на селитебной территории на\_\_\_\_\_\_л. в 1 экз

(должность руководителя) (подпись и расшифровка подписи)

 М.П.

\*\* Обязательно к заполнению

Приложение 1

Схема производственного лабораторного контроля

атмосферного воздуха и физических факторов в зоне воздействия

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

(наименование объекта, адрес)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Номер точки контроля, место расположения | Направление ветра | Наименование показателя | Периодичность контроля | Количество проб |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Схему разработал:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (должность представителя объекта) (подпись) (инициалы, фамилия)

тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |

Приложение 2

Программа измерений физических факторов на селитебной территории

|  |  |
| --- | --- |
| Место и условия измерений | Наименование фактора, результаты измерений |
| Параметры микроклимата | Шум, дБА | Инфразвук, дБ | Вибрация, дБ | ЭМП, |
| ЭП,В/м, кВ/м | МП,А/м, нТл |
| По спектру | По временным характеристикам |  |  |  |  |  |
| широкополосный | тональный | постоянный | прерывистый | импульсный | колеблющийся |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 ***01.08.2023*** № ***1***

Главному врачу государственного учреждения «Жлобинский зональный центр гигиены и эпидемиологии»

(Жлобинский зональный ЦГЭ)

Комешко В.М.\*

 \* Заявление оформляется на фирменном бланке

 организации-заявителя (при наличии)

\_\_\_\_\_\_\_ ***ООО «Предприятие»***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Полное наименование юридического лица)*

Просим заключить (нужное отметить):

[x]  разовый договор

[ ]  долгосрочный договор со сроком действия до конца текущего календарного года

[ ]  долгосрочный договор с автоматическим ежегодным продлением (бессрочный)

[ ]  на основании коммерческого предложения от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(В случае, если предварительно был запрос ценового предложения)*

[ ]  дополнительное соглашение к договору от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_

на оказание услуг по проведению (нужное отметить)

[x]  исследования атмосферного воздуха

[x]  исследования физических факторов

[ ]  исследования атмосферного воздуха в период неблагоприятных метеорологических условий

в зоне воздействия  ***прилегающей территории ООО «Предприятие»*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование объекта, адрес)

на соответствие требованиям ***Гигиенического норматива, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 25.01.2021 №37***

 (обозначение ТНПА и другой документации)

Испытания провести в целях (нужное отметить):

[x]  производственного лабораторного контроля

[ ]  обращения юридического лица

Транспортное обеспечение (нужное отметить):

[x]  заказчик

[ ]  исполнитель

 Выбор методик проведения исследований (испытаний) оставляю за исполнителем.

В протоколе исследований (испытаний) прошу выдать заключение по результатам исследований (испытаний) о соответствии требованиям ТНПА.

В случае отсутствия правила принятия решения, установленного соответствующими правилами или нормативными документами, при оформлении заключения просим применить к количественному выражению результата, правило принятия решения: простая приемка (согласно ILAC G8:09/2019 вероятность ложного принятия <50%).

*В случае иных требований по выбору методик проведения испытаний Заказчик указывает перечень необходимых методик в поле «Примечания». При необходимости оформления заключения с указанием фактического значения результатов испытаний без заключения о соответствии требований ТНПА, необходимо указать это в поле «Примечания». Подробнее с информацией о возможных правилах принятия решения можно ознакомится на официальном сайте* [*https://ГомельОблСанЭпид.бел*](https://ГомельОблСанЭпид.бел) *в разделе «Услуги для юридических лиц и индивидуальных предпринимателей».*

|  |  |
| --- | --- |
| Примечания: |  |

В случаях, когда может создаваться реальная угроза санитарно-эпидемиологическому благополучию населения, просим передавать информацию о несоответствующих результатах испытаний по телефону \_***8-029-123-45-67***\_

**Сведения для заключения договора\*\*:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| УНП: | ***123456789*** |  |
| Юридический адрес: | ***г. Гомель, ул. Советская 100/10*** |  |
| Почтовый адрес: | ***246000, г. Гомель, ул. Советская 100/10*** |  |
| ФИО, должность лица, подписывающего договор  | ***Иванов А.А., директор ООО «Предприятие»*** |  |
| Документ, подтверждающий полномочия на подписание договора (Устав; доверенность, решение экономического суда, и др.) №, дата | ***Устав № 1 от 01.01.2023*** |  |
| Банковские реквизиты(р/с, наименование и адрес банка, BIC) | ***Расчетный счет BY123456789, УНП:\_123456789 ОКПО: 123456789, АСБ «Беларусбанк»*** |  |
| Контактные данные юридического лица и ответственного за исполнение договора (ФИО, должность, тел/факс, e-mail) | ***Иванов А.А., директор ООО «Предприятие»,*** ***тел/факс, e-mail*** |  |

Оплату гарантируем в соответствие с Прейскурантом на платные санитарно-эпидемиологические услуги, утвержденным приказом главного врача Гомельского областного ЦГЭ и ОЗ.

Приложение 1: схема производственного лабораторного контроля атмосферного воздуха

на ***1 л. в 1 экз***.

Приложение 2: программа измерений физических факторов в жилом помещении (на селитебной территории) на ***2 л. в 1 экз***.

 ***Директор***  \_\_***А.А.Иванов***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность руководителя) (подпись и расшифровка подписи)

 М.П.

\*\* Обязательно к заполнению

Приложение 1

Схема производственного лабораторного контроля

атмосферного воздуха и физических факторов в зоне воздействия

***ООО «Предприятие», г.Гомель, Советская 100/10***\_

(наименование объекта, адрес)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Номер точки контроля, место расположения | Направление ветра | Наименование показателя | Периодичность контроля | Количество проб |
| ***Точка 1 Ул.Советская 100*** | ***СЗ*** | ***Углерод оксид******Твердые частицы******Сера диоксид******формальдегид*** | ***ежеквартально*** | ***50 проб в год по каждому веществу*** |
| ***Точка 2******Ул.Советская 101*** | ***З*** |
| ***Точка 3 Крестьянская 8*** | ***Ю*** |
| ***Точка 4******Крестьянская 15*** | ***ЮЗ*** |

Примечание: отбор проб провести в течение ***5*** дней ***в дневное*** время суток (нужное оставить)

 Схему разработал:

**\_\_\_**главный инженер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_Сироткин Н.В.\_\_\_\_

 (должность представителя объекта) (подпись) (инициалы, фамилия)

|  |
| --- |
| тел. ***8 (029) 123 45 67*** |

 Приложение 2

Программа измерений физических факторов на территории жилой застройки

|  |  |
| --- | --- |
| Место и условия измерений | Наименование фактора, результаты измерений |
| Параметры микроклимата | Шум, дБА | Инфразвук, дБ | Вибрация, дБ | ЭМП, |
| ЭП,В/м, кВ/м | МП,А/м, нТл |
| По спектру | По временным характеристикам |  |  |  |  |  |
| широкополосный | тональный | постоянный | прерывистый | импульсный | колеблющийся |  |  |  |  |  |
|  | Территория, непосредственно прилегающая к жилому дому № 151 по ул. Богатырева |  |  |  |  |  |  |  | *+* |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 Программу разработал:

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

(должность представителя объекта) (подпись) (инициалы, фамилия)

тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_