

ИЛ «СибТест» ООО «НЦСМ»

**ЗАЯВКА  
на проведение испытаний продукции**

1. Заказчик (заявитель):

наименование организации заказчика

Юридический адрес Заказчика:

ОГРН:

ИНН:

тел./факс, e-mail:

Просит провести испытания образца (-ов) продукции:

наименование продукции, тип, модель, марка, артикул и т.п., коды продукции

выпускаемой по

нормативный документ на продукцию (ГОСТ, ТУ и т.п.)

по показателям:

Заказчик оставляет право выбора методов и методик испытаний (измерений) за испытательным центром, с методами и методиками испытаний (измерений) ознакомлен.

2. Отбор образцов осуществлен Заказчиком\*:

**Сведения об образцах**

Количество образцов, ед. изм.	
Адрес строительного объекта	
Дата изготовления	
Привязки	
Иная информация, идентифицирующая образцы	

Заказчик обязуется выполнять все условия касающиеся процедуры испытаний и оплатить работы вне зависимости от их результатов.

После проведения испытаний образцы, не пригодные к дальнейшему использованию, просим списать. Требование к предоставлению акта списания предъявляем/не предъявляем (ненужное зачеркнуть).  
Реквизиты прилагаются.

Представитель организации-заказчика:

(подпись)

(инициалы, фамилия)

«\_\_\_» 20\_\_ г.

**АНАЛИЗ ЗАЯВКИ**

**(заполняется испытательной лабораторией):**

Требования, включая используемые методы (методики), адекватно определены и задокументированы

Да/нет

Наличие возможности и ресурсов, позволяющие выполнить требования по проведению испытаний

Имеются/отсутствуют

Метод (-ы) испытаний включена (-ы) в область аккредитации ИЛ

Да/нет

ИЛ выбрана соответствующая методика (методики) испытаний, способная удовлетворить требования заказчика

Да/нет

Наличие аномалий и отклонений от нормальных или заданных условий (описать при наличии)

Анализ заявки проведен и согласован:

Руководитель испытательной лаборатории (заместитель руководителя):

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Желтое поле заполняется сотрудниками лаборатории!

«\_\_\_» 20\_\_ г.

\* - заполняется при наличии/необходимости