Испытательная лаборатория Акционерного общества

«Калининградский центр племенного животноводства»

238300, Калининградская область, г. Гурьевск, ул. Калининградское шоссе, д. 21А, каб.8;

телефон: +7 (4012) 65-83-43; E-mail: [plemcentr-kd@yandex.ru](mailto:plemcentr-kd@yandex.ru)

**ЗАЯВКА**

**на проведение лабораторных испытаний от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Заказчик** | | | | | |
| Наименование организации / ФИО[[1]](#footnote-1): | | | | |  |
|  | | | | | |
| ИНН организации (или паспортные данные для физических лиц и индивидуальных предпринимате- | | | | | |
| лей): |  | | | | |
|  | | | | | |
| Юридический адрес (или место регистрации и почтовый адрес для физических лиц и индивидуальных | | | | | |
| предпринимателей): | |  | | | |
|  | | | | | |
| Фактический адрес: | | |  | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| Контактный телефон: | | | |  | |
| E-mail: | | | |  | |
| № договора: | | | |  | |
|  | | | | (указывается при наличии) | |
|  | | | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Просит провести испытания** **селекционного контроля качества молока** | | | | |
| На соответствие требованиям НД: | | | **Методика измерений массовой доли белка, жира, СОМО,** | |
| **плотности в пробах молока сырого и пастеризованного, сливок с применением анализаторов** | | | | |
| **молока ультразвуковых «Эксперт Супер Плем-02» (от 02.06.2023г.)** | | | | |
| Наименование объекта испытаний: | | | **Молоко коровье сырое** | |
| Наименование изготовителя, его юридический и фактический адреса: | | | |  |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| Дата и время отбора: |  | | | |
| Место отбора: |  | | | |
| (указывается фактический адрес отбора) | | | | |
|  | | | | |
| Отбор проб произвел: | |  | | |
|  | | (должность (при наличии), ФИО) | | |
|  | | | | |
| НД на метод отбора: |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Заявляемые показатели и назначенные методики исследований (испытаний)** | | | |
| Методики выбраны: □ испытательной лабораторией; □ заказчиком | | | |
| **Показатель** *(выбрать из перечня)* | **Методика испытаний** | | |
| □ массовая доля жира | Методика измерений массовой доли белка, жира, СОМО, плотности в пробах молока сырого и пастеризованного, сливок с применением анализаторов молока ультразвуковых «Эксперт Супер Плем-02» (от 02.06.2023г.) | | |
| □ массовая доля белка |
| □ плотность |
| □ СОМО |
|  |  | |  |
| **Заказчик с методикой ознакомлен и согласен** | |  | |  |
|  | | *(подпись заказчика или его представителя)* | |

|  |
| --- |
| **Способ получения результатов:** □ лично □ по электронной почте |
| **Необходимость выгрузки результатов испытаний с целью селекционного контроля качества молока в ИАС «СЦР. Молочная лаборатория»:** □ да □ нет  Заказчик не претендует на возврат образцов.  ИЛ обязуется сохранить конфиденциальность полученной информации и не предоставлять ее третьим лицам без согласования с Заказчиком, за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ.  ИЛ предоставляет сведения о выданных протоколах испытаний, о лице, обратившемся в ИЛ с целью проведения испытаний (наименование и контактные данные заявителя), и дате подачи такого заявления в ФСА в соответствии с требованиями Приказа Министерства экономического развития от 24 октября 2020 г. № 704. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заказчик или его представитель |  |  |  |  |  |  |
|  |  | *(подпись)* |  | *(Ф.И.О.)* |  | *(дата)* |
| Представитель ИЛ |  |  |  |  |  |  |
|  |  | *(подпись)* |  | *(Ф.И.О.)* |  | *(дата)* |
|  | | | | | | |

1. Заполняется для физических лиц и индивидуальных предпринимателей; [↑](#footnote-ref-1)