#### ЗАКАЗ НА ВЫПОЛНЕНИЕ АНАЛИЗОВ

ЗАКАЗЧИК:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Просим выполнить:

|  |  |
| --- | --- |
| * Анализ | * Отбор и анализ проб |

проб в количестве \_\_\_ штук\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Пробы будут доставлены Заказчиком в ФГБУ «ЦЛАТИ по ЦФО» |  | (дата) |

Заполняется отдельно для каждой пробы, если перечень показателей для анализа различается:

**Пробы №№ \_\_\_ (указать порядковый номер)**

Дополнительная идентификация проб Заказчиком (при необходимости):

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

Объект исследования:

* вода (питьевая, природная, сточная)
* воздух
* почва
* другое: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Анализы провести по следующим показателям (перечислить):

Срок выполнения анализов (по выбору заказчика):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 8 рабочих дней |  | 5 рабочих дней |  | 3 рабочих дня |  | 1 рабочий день |

**Пробы №№ \_\_\_ (указать порядковый номер)**

Дополнительная идентификация проб Заказчиком (при необходимости):

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

Объект исследования:

* вода (питьевая, природная, сточная)
* воздух
* почва
* другое: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Анализы провести по следующим показателям (перечислить):

Срок выполнения анализов (по выбору заказчика):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 8 рабочих дней |  | 5 рабочих дней |  | 3 рабочих дня |  | 1 рабочий день |

Протоколы исследований, акт приемки-сдачи работ (услуг), счёт-фактура

* будут получены заказчиком в ФГБУ «ЦЛАТИ по ЦФО»
* выслать почтой России заказным письмом
* предварительно выслать по факсу
* предварительно выслать по E-mail

Представитель заказчика для контактов (фамилия, имя, отчество):

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Телефон: |  | Факс: |  | E-mail: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Подпись, дата: |  |

Отметьте, пожалуйста, нужные Вам условия выполнения заказа и вышлите заполненный бланк (телефон (495) 661-33-59, факс (495) 661-98-79, е-mail ??????????????????) за 3 дня до предполагаемой доставки проб в ФГБУ «ЦЛАТИ по ЦФО» (за 7 дней до отбора пробы сотрудником ФГБУ «ЦЛАТИ по ЦФО»).