**ЗАЯВКА НА ПРОВЕДЕННЯ ВИПРОБУВАНЬ**
**від « » 20 року**

**1. ІНФОРМАЦІЯ ПРО ЗАМОВНИКА:**

| | |
|---|---|
| Назва організації/ПІБ (для фізичних осіб) | |
| Адреса (населений пункт, вулиця) | |
| Представник ЗАМОВНИКА: | |
| Контактний номер представника ЗАМОВНИКА: | |
| e-mail, факс, інші засоби передавання даних та листування | |
| ІПН платника<br>Код ЄДРПОУ | |

**2. Перелік проб для випробування:**

| № з/п | Культура | Сорт | Рік врожаю | Категорія та генерація | Походження | № партії | Маса партії, кг | Кількість місць, шт. | Відомості про протруєння | Реєстраційний номер проби |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | |

**3. Акт відбору зразків: __----------_____**

**4. Необхідність виїзду агронома-інспектора «ВЕЛЕС-СІДС» для здійснення відбору проб**:
так ☐ ні ☒
Якщо ТАК, вкажіть адресу _____

**5. Зразки надані для визначення показників:**
Показники: _____

**6. Випробування зразків продукції за методами згідно сфери акредитації**
так ☒ згідно методів, наданих замовником ☐ _____

Необхідність вказувати невизначеність: ☐ Так ☐ Ні
Необхідність надання заяви про відповідність (висновку): ☐ Так ☐ Ні
Замовник ознайомлений із Правилом прийняття рішення про відповідність: ☐ Так ☐ Ні
Замовник погоджується із Правилом прийняття рішення про відповідність: ☐ Так ☐ Ні
Необхідність повернення зразків насіння: ☐ Так ☐ Ні
Додаткові відомості: _____
_____

**Попереджений:**
1. Зазначені випробування будуть виконані після повної оплати.
2. Термін проведення випробувань посівних якостей насіння визначається ДСТУ в залежності від культури.
3. Зразки після випробувань, що не заявлені для повернення, підлягають утилізації.
4. У разі невідповідного стану/недостатньої маси проби лабораторія залишає за собою право частково або повністю відмовити у проведенні випробувань.
5. Розширена невизначеність результатів вказується в протоколі випробування за вимогою замовника, викладеною у пункті Додаткові відомості.

Особа, що проводила аналізування — Начальник ВЛ Гавриленко І.П. _____
(посада, ПІБ та підпис)

Замовник/представник замовника _____
(посада, ПІБ та підпис)