РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ – СТАРА ЗАГОРА
ЛАБОРАТОРЕН ИЗПИТВАТЕЛЕН КОМПЛЕКС
6000 гр. Стара Загора "ул. Стефан Караджа" №10 тел: 042/602 976;
e-mail: rzisz@rzisz.org

до Директора
на РЗИ – Стара Загора

ЗАЯВЛЕНИЕ

1.Клиент:……..
(наименование на фирма или име и фамилия на клиента)

Адрес:……

Лице за контакти:……....
(име, фамилия, служебен телефонен номер)

2.Показатели и методи за изпитване: *съгласно предоставения Ви обхват СпК 5.3-1 във ФК 7.1-2„Придружителна бланка"* *……

Забележка: **Посоченият метод не фигурира в СпК 5.3-1. Издаденият Протокол от изпитване ще е извън обхвата на акредитация .*

3.Описание на пробите.

Идентифи-кационен код (ПУ №)	Изпитван продукт	От обект	Количество (брой/ml/l)	Партиден №/ Дата и час на производство	**Направле-ние

Забележка: *** Колоните се попълват от служителя приел заявката.* ***Използвани съкращения****: Лаборатория: СМ – санитарна микробиология; ХФИ – химико-физични изследвания;* ***Сектор:*** *1-СМ - Води; 2-СМ - Повърхности и козметика; 3-ХФИ-Води, класически методи; 4- ХФИ-Води, йонна хроматография; 5- ХФИ-Води, елементен анализ; 6-ХФИ-Води, газова хроматография; НА 7- ХФИ-Води, течна хроматография (НА – неакредитирани показатели); 8- ХФИ – Козметика; БВ-бутилирана вода (БВ- изворна, БВ-натурална минерална, БВ- трапезна); ПБЦ – вода предназначена за питейно-битови цели; ПБ – вода от плувен басейн.*

4.Пробите са взети от:……
(клиент – име, фамилия/представител на клиент – име, фамилия)
ЛИК не носи отговорност за пробите, предоставени от заявителя по отношение на вземане, транспорт и съхранение.

5.Заплащането ще се извърши по:……...

6.Заявявам желанието си издаденият протокол от изпитване да бъде получен:

☐ чрез лицензиран пощенски оператор на адрес(за юридически лица)……; до поискване на адрес на офис(за физически лица)……., като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването му за вътрешни пощенски пратки, и съм съгласен документите да бъдат пренасяни за служебни цели.

☐ като вътрешна препоръчана пощенска пратка;

☐ като вътрешна куриерска пратка;

☐ като международна препоръчана пощенска пратка;

☐ лично от център за административно обслужване при компетентния орган;

☐ по електронен път на електронна поща (служебен e-mail)……....

7.<u>Изпълнителят се задължава:</u>

– Да носи отговорност за цялата информация получена или създадена по време на изпитването и уведоми предварително възложителят ако има намерение да я направи публична, с изключение на случаите, когато тази информация се изисква от оторизираните органи – съд, прокуратура и др.
– Да планира изпитването във връзка с независимостта, безпристрастността и гарантиране на непрекъснато разграничаване на отговорностите и отчетността при изпитването.
– Да поддържа актуален списък с датирани версии на методите за изпитване СпК 5.3-1 и документите с външен произход СпК 8.3-2.
– Да информира клиента, когато посоченият от него метод е извън обхвата на акредитация или е невалиден.
– Да информира клиента за обработване на жалби.
– **Лабораторията не дава мнения и тълкувания на резултатите от изпитване и не обявява съответствие.**
– Заявката има сила на юридическо обвързващо споразумение между лабораторията и клиента

Забележка:……
……

Клиент:…… **Приел заявката:**……
/ име, фамилия, подпис/ / име, фамилия, подпис/

8. Анализ на риска за безпристрастност:

№	Персонал, определен да извърши заявеното изпитване /съгл. Идентификация от СпК 6.2-1 Списък на персонала на ЛИК/	Заплахи за безпристрастността Съгласно ОПК 4.1-1 „Безпристрастност“ и ФК 4.1-5 „Регистър на рисковете за безпристрастност“									Наличие/ Отсъствие на конфликт на интереси ДА/НЕ
		1.1	1.2	2.1	2.2	3.1	3.2	4.1	4.2	4.3	
1.	инж. химик Д. Венелинова	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	
2.	П. Илиева	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	
3.	инж. химик С. Златева	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	
4.	инж. химик П. Киранова	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	
5.	инж. Д. Тодорова	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	
6.	Р. Манолова	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	
7.	инж. химик В. Русева	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	
8.	инж. Д. Костова	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	
9.	П. Балашов	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	
10.	З. Костова	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	
11.	К. Монева	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	да/не	

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаните декларираме, че: нямаме взаимовръзки, основани на собственост, ръководство, управление, персонал, споделени ресурси, финанси, договори, маркетинг (включително търговски марки) и плащане на комисионни от продажби или други стимули за привличане на клиенти по отношение на заявения за контрол обект.

* Известно ни е, че за неверни сведения се носи отговорност по чл.313 от НК.

1.…… (подпис) 2. ……. (подпис) 3. …… (подпис) 4. …… (подпис) 5. …… (подпис) 6. …… (подпис)

7. …… (подпис) 8. …… (подпис) 9. …….. (подпис) 10. …… (подпис) 11. …….. (подпис)

9.Анализ на риска за безпристрастност – въпросник

Във връзка с осигуряване на безпристрастност и независимост на лицата определени да извършват контрол на обекти при изпълнение на заявки и договори за контрол от клиенти, ръководител ЛИК задава следните въпроси, с цел анализ на риска за безпристрастност и независимост на лабораторията.

Заплахи за безпристрастност от: /Моля, отговорете с **ДА** или **НЕ** на следните въпроси:

1. Ръководство/ Управление

1.1. Свързан ли сте по някакъв начин с фирмата възложител на дейностите по контрол от настоящата поръчка? (Да/Не)

1.2. Член ли сте на управителния съвет на фирмата възложител на дейностите по контрол от настоящата поръчка? (Да/ Не)

2. Споделени ресурси- персонал, оборудване

2.1. Работите ли на трудово или без трудово правоотношение във фирмата възложител на дейности по контрол от настоящата поръчка? (Да/Не)

2.2. Известно ли вие за съвместно използване и/или отдаване под наем на оборудване и помещения с фирмата възложител на дейностите по контрол от настоящата поръчка? (Да/Не)

3. Договори – плащане на комисионни или други стимули за привличане на клиенти

3.1. Получавате ли комисионни или други стимули от фирмата възложител на дейностите по контрол от настоящата поръчка с цел компрометиране на резултати от контрол?(Да/ Не)

3.2. Предлагали ли сте преференции с цел привличане на фирмата възложител на дейности по контрол от настоящата поръчка за наш клиент?(Да/Не)

4.Персонал

4.1. Участвали ли сте в проектирането, производството, доставката, инсталирането, ремонти и поддръжка на съоръженията обект на контрол от настоящата поръчка?(Да/Не)

4.2. Поддържате ли лични отношения (роднински, приятелски, или възникнали в миналото конфликти) с членове на персонала от фирмата възложител на дейностите по контрол от настоящата поръчка? (Да/Не)

4.3.Участвали ли сте в някакви курсове за повишаване на квалификацията, организирани от фирмата възложител на контрол или доставяли ли сте услуги свързани с обучение на служители от фирмата възложител на контрол от настоящата поръчка?(Да/ Не)

Риска за безпристрастността се оценява, както следва:

Отговор „НЕ“ – няма риск за безпристрастността, отговор „ДА“ заплаха за безпристрастността.

При наличие на риск за безпристрастността, т.е. отговор „ДА“, ръководителят на ЛИК отстранява определения служител от извършване на съответното изпитване.

Дата:……. Стара Загора

Одобрил Ръководител ЛИК: …… д-р С. Стоева