

ЗАЯВКА № _____
на оказание услуг
(номер заявки заполняется сотрудником лаборатории)

1. Информация о Заказчике:

Заявитель: _____

(наименование организации (юридического лица), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя или физического лица (полностью))

Юридический адрес: _____

Фактический адрес объекта, на котором предстоит выполнение работ: _____

Телефон: _____

БИК: _____

ИНН: _____

КПП: _____

Р/с: _____

Л/с: _____

Казначейский счет _____

Единый казначейский счет _____

2. Контактное лицо Заказчика:

Ф.И.О. (полностью), должность: _____

Номер мобильного телефона, адрес электронной почты: _____

3. Наименование оказываемой услуги (выбрать необходимую):

- ☐ - радиационный контроль рентгеновских кабинетов (дополнительно приложением к заявке прикладывать схему кабинета с размещенным оборудованием с указанием размеров кабинета, а также смежных с кабинетом помещений по вертикали и горизонтали с указанием их размеров)
- ☐ - радиационный контроль подразделения радионуклидной диагностики (дополнительно приложением к заявке прикладывать схемы помещений, подлежащих контролю с указанием их размеров, а также помещений смежных по вертикали и горизонтали с контролируруемыми с указанием их размеров)
- ☐ - радиационный контроль в отделении брахитерапии (дополнительно приложением к заявке прикладывать схему помещения, где проводится брахитерапия с указанием размеров помещения, а также смежных с ним помещений по вертикали и горизонтали с указанием их размеров)
- ☐ - радиационный контроль (групповой дозиметрический контроль) в подразделении лучевой терапии (дополнительно приложением к заявке прикладывать схему кабинета лучевой терапии с размещенным оборудованием с указанием размеров кабинета, а также смежных с кабинетом лучевой терапии помещений по вертикали и горизонтали с указанием их размеров)
- ☐ - радиационный контроль земельных участков, отводимых под строительство

(указать кадастровый номер участка)

- ☐ - радиационный контроль транспортных средств

(указать типы и количество транспортных средств)

- ☐ - паспортизация рентгеновских кабинетов

- ☐ - контроль эксплуатационных параметров рентгеновских аппаратов

(указать наименование и тип аппарата)

- ☐ - испытания средств защиты от рентгеновского излучения

(указать типы и количество средств защиты)

- ☐ - индивидуальный дозиметрический контроль персонала

(указать количество дозиметров)

- ☐ - групповой дозиметрический контроль внешнего облучения персонала

- ☐ - предоставление индивидуальных дозиметров во временное пользование

(указать количество дозиметров)

- ☐ - иные услуги (указать какие) _____

4. Раздел согласования:

- ☐ - оставляю право выбора оптимальных методов испытаний (измерений) за лабораторией радиационного контроля Калининградской ОКБ
- ☐ - предложенные методы испытаний (измерений) в соответствии с областью аккредитации лаборатории радиационного контроля Калининградской ОКБ, порядок и условия проведения испытаний (измерений) мною согласованы и меня удовлетворяют
- ☐ - предложенные методы испытаний (измерений) в соответствии с областью аккредитации лаборатории радиационного контроля Калининградской ОКБ, порядок и условия проведения испытаний (измерений) мною не согласованы и меня не удовлетворяют
- ☐ - прошу использовать для проведения испытаний (измерений) следующие методики:

Показатель	Методика

- ☐ - выражаю согласие на обработку данных, указанных в заявке и иных документах, необходимых для выполнения работ, и несу ответственность за предоставленные в лабораторию радиационного контроля Калининградской ОКБ данные

- ☐ - требуется заключение о соответствии стандарту _____

(наименование стандарта)

5. Выезд персонала ЛРК с оборудованием на объект Заказчика и обратно будет осуществляться:

- ☐ - на транспортном средстве Калининградской ОКБ
- ☐ - на транспортном средстве Заказчика

« ____ » _____ 20 ____ г.

(должность, фамилия инициалы заказчика)

(подпись)

М. П.