



ТОВ «БІЛОЦЕРКІВВОДА»
вул. Сухоярська, 14, м. Біла Церква, Київська область

Генеральному директору
ТОВ «БІЛОЦЕРКІВВОДА»
Тетяні БОЙКО

ЗАЯВКА
на проведення випробувань від зовнішнього замовника

1.Замовник: _____

(найменування, ПП, адреса, телефон)

Прошу провести випробування: _____

(найменування, тип води – стічна, поверхнева тощо)

У кількості _____

(вказати кількість проб)

2.Види випробувань, що необхідно проводити:

№	Назва показника	Позначення НД	+/-	№	Назва показника	Позначення НД	+/-
1	Азот амонійний	РНД 04-05-2002		15	Нітрити	РНД 07- 05-2002	
2	Аніонні поверхнево активні речовини (АПАР)	РНД 12-05-2002		16	Нікель	МВВ 081/12-0178-05	
3	Аніонні поверхнево активні речовини (АПАР)	МВВ 7.2.01/24		17	Розчинений кисень	МВВ 7.2.04/24	
4	Біохімічне споживання кисню (БСК5)	КНД 211.1.4.024-95		18	Розчинений кисень	МВВ 081/12-0008-01	
5	Водневий показник рН	МВВ 081/12-0317-06		19	Сульфати	МВВ 081/12-0177-05	
6	Завислі (суспендовані) речовини	КНД 211.1.4.039-95		20	Температура	МВВ 081/12-0311-06	
7	Загальна мінералізація (сухий залишок)	КНД 211.1.4.042-95		21	Фосфати	РНД 09-05-2002	
8	Залізо загальне	КНД 211.1.4.040-95		22	Хімічне споживання кисню (ХСК)	КНД 211.1.4.021-95	
9	Жири рослинні та тваринні	МВВ 7.2.02/24		23	Хлориди	КНД 211.1.4.037-95	
10	Жири рослинні та тваринні	МВВ 7.2.03/24		24	Хром (хром загальний, хром (VI), хром (III))	МВВ 081/12-0114-03	
11	Мідь	КНД 211.1.4.035-95		25	Цинк	МВВ 081/12-0173-05	
12	Нафтопродукти	МВВ 081/12-0230-05		26	Відбір проб стічних вод	ДСТУ ISO 5667-10-2005 КНД 211.1.0.009-94	
13	Нафтопродукти	МВВ 7.2.03/24		27	Відбір проб поверхневих вод	ДСТУ EN ISO 5667-6-2022	
14	Нітрати	РНД 06-05-2002					

3. Відбір та транспортування зразків _____

(вказати відповідального за відбір проб)

Від Замовника:

(ПІБ, підпис)

" ____ " _____ 20 р.

Надання висновку про відповідність:

так ні

Ознайомлення замовника з правилом прийняття рішення:

так ні

Погодження замовника з правилом прийняття рішення:

так ні

Залучення субпідрядних організацій:

так ні

Методи проведення випробувань відповідно до затвердженої Сфери:

так ні

Погоджено:
Від замовника:

(ПІБ, підпис)
" ____ " _____ 20 ____ р.

Аналізування запиту:

Зразок прийнятий на випробування, реєстраційний №, код проби: _____

Дата та час відбору _____ 20 ____ р.

Об'єм зразка, тара _____

Орієнтовний термін виконання випробування: _____

Забезпечення ресурсами на можливість виконання послуги: 1) Персонал _____

2) Обладнання _____

3) Витратні матеріали _____

4) НД на метод випробування _____

Проаналізовано:

Начальник лабораторії:

(ПІБ, підпис)
" ____ " _____ 20 ____ р.