***ПРИДРУЖИТЕЛНО ПИСМО***

**Изх. №................/.....................**

**ДО**

**ОДБХ – СОФИЯ ГРАД**

**ОТДЕЛ БКХ**

**Заявител на изпитването/лице за контакт**

**Юридическо/физическо лице: ……………………………….………...………………………......**

**Адрес: .....................................................................................................................................................**

**МОЛ/лице за контакт: ........................................................................................................................**

**Телефон:.................................................**

**БУЛСТАТ:..............................................**

**Обект:........................................................................................................**

**Адрес:........................................................................................................**

**Произход на пробата: …………………………………………………….**

**Контролна проба да не**

**Обект на изпитване/видове анализи**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***№*** | ***Вид на продукта*** | ***Количество и маркировка*** | ***Дата на производство*** | ***Вид на изпитването*** | ***Метод\**** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Изпитване на сурово мляко**

**Обект на изпитване:**

**Вид на пробата: ………………………………………………………………………………………**

**Дата и час на вземане на пробата: .......………………………………………………………...….**

**Температура на млякото, °С…………………..…………………………...…..……………………**

**Брой проби……………….…………**

**Показатели/метод*\**:**

* **Общ брой микроорганизми (ОБМ) /...………………………………………….……………**
* **Общ брой соматични клетки (ОБСК) /...………………………………………………..……**
* **Инхибитори /...………………………………………………………………………….………...**
* **Масленост /...…………………………………………………………………………..………….**
* **Точка на замръзване /...……………………………………………………………….………...**
* **Други ………………………………………………..………………………………….…………**

**\*Попълва се в случай, че клиентът има специфични изисквания към методите за изпитване, в противен случай лабораторията прилага по възможност съответните акредитирани методи.**

**Начин на доставяне на пробата**

 **на място по куриер**

**Желая да получа резултатите от изпитване по следния начин**

**(може да отбележите повече от едно поле)**

 **е-mail........................................................ на място по куриер (за сметка на получателя)**

**Декларация от заявителя**

* **Отговорността за представителността на пробата/ите и данните, попълнени от мен е изцяло моя.**
* **Запознат/а съм с изискванията на лабораторията за приемане на проби.**
* **Запознат/а съм, че при неудовлетвореност от моя страна в срок до три дни от получаване на Протокол от изпитване мога да подам жалба.**
* **Информиран съм, че лабораторията ще опазва предоставената от мен информация и няма да я предоставя на трети лица, с изключение на случаите, когато разкриването на тази информация е разрешено или изискуемо от закона.**
* **Запознат/а съм, че лабораторията не докладва мнения и тълкувания и съответствие със спецификации или стандарти.**
* **Запознат/а съм, че лабораторията прилага гъвкав обхват на акредитация, съгласно BAS QR 32 на ИА БСА. Гъвкавият обхват е съгласно Сп 7.2-2 „Списък на използваните стандартизирани методи за изпитване“**

**Запознат/а съм, че заявените от мен показатели или част от тях, ще бъдат анализирани извън обхват на акредитация на изпитвателна лаборатория към ОДБХ – София град.**

**Дата: ………………….. Предал пробата:..................................................... (име, фамилия, подпис )**