

МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО
РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ – ПЕРНИК
гр. Перник, ул. „Миньор” №15
e-mail rzi_pk@b-trust.org тел. 076601881

ДО
ДИРЕКТОРА НА
РЗИ – ПЕРНИК

ЗАЯВЛЕНИЕ

от.....
(фирма/име, презиме, фамилия)
адрес: гр. (с.) община
кв. (ж.к.) ул. №.....
бл. №....., ет....., ап....., тел....., e-mail.....

ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Моля да бъдат извършени лабораторни изследвания на проба козметичен продукт по посочените показатели от обект:

.....
.....
.....
.....
.....

(наименование на обекта, вид продукт, брой проби)
адрес: гр. (с.) община.....
кв. (ж.к.) ул. №.....
бл. №....., ет....., ап....., тел., e-mail:

Прилагам следните документи:

копие от технологична документация: №.....

Декларирам, че съм съгласен информацията да бъде предавана на трети лица в нормативно уредените случаи.

Дата:.....

Заявител.....

(подпис)

Представил пробата:

(име, презиме, фамилия)

	Код	Наименование на показателя	Стойност, евро / лева
1	2	3	4
<input type="checkbox"/>	01.08.01	Амоняк	11.25 / 22.00
<input type="checkbox"/>	01.08.07	Водороден пероксид	5.11 / 10.00
<input type="checkbox"/>	01.08.11	Сребърен нитрат	10.23 / 20.00
<input type="checkbox"/>	01.08.12	UV – филтри – Цинков оксид и Титанов диоксид при съвместното им присъствие	12.78 / 25.00
<input type="checkbox"/>	01.08.13	UV – филтри –Титанов диоксид при самостоятелно присъствие	3.07 / 6.00
<input type="checkbox"/>	01.08.18	Тиогликолова киселина	6.14 / 12.00
<input type="checkbox"/>	01.08.19	Оксалова киселина	23.53 / 46.00
<input type="checkbox"/>	01.08.27	Разработване на проба за метали в козметичи продукти	23.01 / 45.00
<input type="checkbox"/>	01.08.30	Външен вид (цвят, мирис, консистенция)	1.02 / 2.00
<input type="checkbox"/>	01.08.35	pH (потенциометрично)	4.09 / 8.00
<input type="checkbox"/>	01.08.39	Общ брой микроорганизми (бактерии, дрожди, плесени)	3.58 / 7.00
<input type="checkbox"/>	01.08.40	Псевдомонас аеругеноза	17.90 / 35.00
<input type="checkbox"/>	01.08.41	Ешерихия коли	16.87 / 33.00
<input type="checkbox"/>	01.08.42	Стафилококус ауреус	10.23 / 20.00
<input type="checkbox"/>	01.08.43	Кандида албиканс	7.16 / 14.00
Обща стойност, лева			

Дата:

Заявител:

(фамилия, подпис)

Забележка: Избраните за изследване показатели се отбелязват в колона 1.

Приложение към заявление за контрол

Всеки специалист при постъпване на работа в ОКА е подписал „Декларация за опазване на професионалната тайна” (Приложение 05 от НК), с която е задължен да не разгласява информация относно резултатите от контрола на лица, които нямат отношение към възложената му поръчка и/или са конкуренти на възложителя. При нарушаване на задълженията си по опазване на професионалната тайна всеки специалист носи административна и наказателна отговорност. Ръководителят на Органа за контрол в писмен вид, по fax или по email предварително уведомява клиента за намерението си да оповести конфиденциална информация, освен когато е задължен по закон. Действията при постъпила жалба или възразжение са документирани в ОКА 7.5-ПР-01 „Жалби и възразжения”, която е на разположение в Органа за контрол и се предоставя на клиента при поискване. В случай, че Ръководителят на ОКА счита предложението от клиента метод за неподходящ, го уведомява в писмен вид, по fax или по email в рамките на 3 (три) работни дни от подаването на заявката за контрол.

ОКА е внедрил гъвкав обхват на акредитацията и поддържа списък с датирани версии на стандарти, технически спецификации и нормативни документи, спрямо които ОКА извършва дейностите си по оценяване на съответствието в рамките на акредитирания гъвкав обхват.

Клиентите на Органа за контрол – вид А при РЗИ – Перник могат да използват акредитационния символ или да се позовават на акредитационния статус на органа за контрол само в техни промоционални материали при спазване на правилата и политиките на Органа за контрол.

Запознат съм с настоящото приложение

Заявител:.....

Дата:.....

РЪКОВОДИТЕЛ НА ОРГАНА ЗА КОНТРОЛ.....

(фамилия, подпис)