**Заявка на выполнение Работ по проверке эксплуатационных характеристик (техническому**

**обслуживанию) инженерно-технических систем биологической безопасности (ИТСББ)**

для служебных отметок

***Сокращенное наименование Заказчика*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***ИНН Заказчика*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п\* | Наименование оборудования (тип, марка, модификация, класс\*\*) | Завод­ской номер | Срок действия протокола предыдущей проверки | Статус по результатам предыдущей проверки | Потребность в проверке эксплуатаци­онных характеристик | Потребность в техническом обслуживании \*\*\* | Причины технического обслуживания | Место проведения работ | Ориентиро­вочный срок выполнения работ | Приме­чания |
| 1. | Бокс микробиологической безопасности БАВп-01-"Ламинар-С"-1,2 (220.120) класс II, типа А2  (**или** Фильтр высокой эффективности ФВА-1-305-610-292 класс Н14)  **Либо другое** оборудование (наименование, марка, модификация, класс и тип строго в соответствие с паспортом!) | ХХХ | до ХХ.ХХ.20ХХг(**или** не проверялся) | пригоден  (**или** непригоден) | +/-  (**или** да/нет) | +/-  (**или** да/нет) | указать причины (в случае забраковки по результатам предыдущей проверки – изложить несоответствия указанные в протоколе проверки (приложить его скан-копию!)) | указать адрес, по которому установлено оборудование с указанием наименования и номера помещения  (для фильтров - указывается номер вытяжной/приточной системы вентиляции в которой он установлен) | до ХХ.ХХ.20ХХг.  (**или** с ХХ.ХХ.20ХХг. по ХХ.ХХ.20ХХг.) |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* - расписывается каждая единица оборудования;

\*\* - в случае проверки фильтра в вент. системе, указывается его класс и габаритные размеры;

\*\*\* - после проведения технического обслуживания, оборудование подлежит обязательной проверке.

|  |  |
| --- | --- |
| **Контактное лицо:** | Указать данные контактного лица, с которым непосредственно необходимо взаимодействовать по техническим и финансовым вопросам (*Ф.И.О., должность, мобильный телефон*) |

***К заявке обязательно прилагаются*** полные реквизиты организации (карточка) с указанием Ф.И.О. и должности руководителя

(на кого будет оформляется пакет фин. документов) и информация на основании какого документа он действует!