



# ЛАБОРАТОРИЯ ЗА ИЗПИТВАНЕ „ РАДОН ” ПРИ НАЦИОНАЛЕН ЦЕНТЪР ПО РАДИОБИЛОГИЯ И РАДИАЦИОННА ЗАЩИТА

1606 София, ул. “Св. Георги Софийски” №3, сграда 7  
тел. 028621123, факс 028621059

## ЗАЯВКА ЗА ИЗПИТВАНЕ

**ЗАЯВИТЕЛ:** \_\_\_\_\_

**Адрес:** \_\_\_\_\_

**Начин на плащане:**  в брой  по банков път

**ЕИК:** \_\_\_\_\_

**Лице за контакти:** \_\_\_\_\_

**Телефон и E-mail:** \_\_\_\_\_

Моля да бъде извършено изпитване на обемната активност на радон:

във въздух чрез директни измервания в помещения (т. 04.02.04. - 30,00 лв/бр.) .....броя

във въздух чрез директни измервания на открито (т.04.02.05 - 35,00 лв/бр.) .....броя

във въздух чрез пасивни измервания с E-PERM (т.04.02.07 - 96,00 лв./бр.) .....броя

във въздух чрез пасивни измервания с RADOSYS (т.04.02.07 - 96,00 лв/бр.) .....броя

*желая да има в протокола мнение и тълкование*  *не желая да има в протокола мнение и тълкование*

**Идентификация на обекта за изпитване:** \_\_\_\_\_

*Описва се обекта на изпитване и адреса, на който се намира*

**Предназначение на обекта:**.....

*Описва се предназначението на изпитвания обект (жилищна ;обществена или друга сграда; открит терен и др.)*

**Допълнителни изисквания:**.....

**ЗАЯВИТЕЛЯТ НОСИ ОТГОВОРНОСТ ЗА СПАЗВАНЕТО НА МЯСТОТО И УСЛОВИЕТО НА ИЗПИТВАНЕ.**

**Дата:** \_\_\_\_\_

**Заявител:** \_\_\_\_\_

(фамилия, подпис)

***Заявката има сила на юридическо обвързващо споразумение между лабораторията и клиента.***

1) ЛИР гарантира конфиденциалност на получените резултати от изпитването, с изключение на случаите, в които се информират МЗ, АЯР и други оторизирани органи съгласно действащата в Република България нормативна уредба за радиационна защита.

2) ЛИР приема жалби и възражения съгласно ППСК 7.9 в писмен вид, с необходимата обосновка, в срок до 5 работни дни от връчването на протокола от изпитване.

3) Клиентът е запознат с правилата за позоваване на акредитация на ЛИР.

4) ЛИР осъществява дейностите по изпитване под гъвкав обхват.

**При плащане по банков път моля, преведете сумата по банковата сметка:**

**Банка: БНБ - ЦУ**

**Банкова сметка: IBAN BG10BNBG96613100151001, BIC код: BNBGBGSD**

**Заявка № ...../.....Г.**

**Цена на услугата** (Тарифа за таксите които се събират от органите на държавния здравен контрол и националните центрове по проблемите на общественото здраве по Закона за здравето), командировъчни разходи: ..... цена общо: ..... лв.

**Анкетен лист за преглед на заявките № .....**

**Издадена фактура: .....**

**Съгласувал: .....** (доц. Кремена Иванова, ръководител ЛИР)

*(Заявката се изпълнява след приемане от ЛИР и потвърдено заплащане на дължимата сума)*

**Анализ на риска за безпристрастност (попълва се от служител на лабораторията):**

№	Персонал, определен да извърши заявеното изпитване /име и фамилия	Заплахи за безпристрастността								Наличие/ Отсъствие на конфликт на интереси ДА/НЕ	
		1а	1б	2а	2б	3а	3б	4а	4б		4в
1.											
2.											
3.											

Въпросник за анализ на риска:

Във връзка с осигуряване на безпристрастност и независимост на лицата определени да извършват изпитване при изпълнение на заявката от клиенти ръководителя на ЛИР задава следните въпроси, с цел анализ на риска за безпристрастност и независимост на Лаборатория за изпитване „Радон“.

*Заплахи за безпристрастността от: /отговаря се с ДА или НЕ на следните въпроси:*

**1. Ръководство/Управление**

- а) Свързан ли сте по някакъв начин с фирмата/лицето заявител от настоящата поръчка?  
б) Член ли сте на управителният съвет на фирмата/лицето заявител от настоящата поръчка?

**2. Споделени ресурси-персонал, оборудване**

- а) Работите ли на трудово или без трудово правоотношение във фирмата заявител от настоящата поръчка?  
б) Известно ли ви е за съвместно използване и/или отдаване под наем на оборудване и помещения с фирмата заявител от настоящата поръчка?

**3. Договори – плащане на комисионни или други стимули за привличане на клиенти**

- а) Получавате ли комисионни или други стимули от фирмата заявител от настоящата поръчка с цел компрометиране на резултати от изпитване?  
б) Предлагали ли сте преференции с цел привличане на фирмата заявител от настоящата поръчка за наш клиент?

**4. Персонал**

- а) Участвали ли сте в проектирането производството, доставката, инсталирането, ремонта и поддръжката на съоръженията обект на изпитване от настоящата поръчка?  
б) Поддържате ли лични отношения (роднински, приятелски или възникнали в миналото конфликти) с членове на персонала от фирмата заявител от настоящата поръчка?  
в) Участвали ли сте в някакви курсове за повишаване на квалификацията, организирани от фирмата заявител или доставяли ли сте услуги свързани с обучение на служители от фирмата заявител от настоящата поръчка?

*Риска за безпристрастността се оценява, както следва: отговор „НЕ“ - няма риск за безпристрастността, отговор „ДА“ - заплаха за безпристрастността.*

При наличие на риск за безпристрастността, т.е. отговор „ДА“, ръководителя на лаборатория отстранява определеният служител от извършване на съответното изпитване.

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

Долуподписаните декларираме, че:

нямаме взаимовръзки, основани на собственост, ръководство, управление, персонал, споделени ресурси, финанси, договори, маркетинг (включително търговски марки) и плащане на комисионни от продажби или други стимули за привличане на клиенти по отношение на заявления за изпитване обект.

\* Известно ни е, че за неверни сведения се носи отговорност по чл. 313 от НК.

1. ....  
(име, фамилия, подпис)

2. ....  
(име, фамилия, подпис)

3. ....  
(име, фамилия, подпис)

Дата: .....

Ръководител ЛИР:.....