

ЗАЯВА
на проведення фітосанітарної експертизи (аналізів)

1. Замовник: _____

(назва особи, адреса, код ЄДРПОУ)

2. Відомості щодо об'єкта(-ів) регулювання та /або об'єкта(-ів):

Назва об'єкта(-ів) регулювання та /або об'єкта(-ів)	Код згідно УКТЗЕД

3. Перелік запропонованих методів:

№ з/п	НД на методи випробування	Назва методу	Погоджено замовником		Інші запропоновані замовником методи
			так	ні	
1.	ДСТУ 3354-96 (ентомологічна експертиза)				
	п. 5.2	Візуальний метод			
	п. 5.4	Флотаційний метод			
	п. 5.8	Біологічний метод			
	МВ Е.002.2024 - метод поза сферою акредитації	Виявлення ентомологічних шкідливих організмів			
2.	ДСТУ 4180-2003 (мікологічна експертиза)				
	п. 6.2	Макроскопічний метод			
	п. 6.3	Центрифугування і мікроскопічне аналізування			
	п. 6.4	Біологічний метод			
	п. 6.6.3	Метод Г.Н. Дорогіна			
	п. 7	Ідентифікування хвороб рослин			
	ГОСТ 30483-97				
	п. 3.1.5.1– метод поза сферою акредитації	Визначення вмісту сажкових зерен			
3.	ДСТУ 4709:2006 (бактеріологічна експертиза)				
	п. 6.9.2	Макроскопічний (зовнішнього перегляду)			
	п. 6.9.3	Біологічний			
	п. 6.9.6 РМ 7/97(1)	Серологічні реакції з використанням люмінесцентного методу			

		(імуофлюоресцентний метод)			
4.	ДСТУ 7406:2013 (фітогельмінтологічна експертиза)				
	п. 5	Лійковий метод Бермана			
	п. 6	Метод паперових смуг			
	п. 7	Метод промивання на ситах			
	п. 8	Метод виділення галових і несправжніх галових нематод			
	РМ 7/119 (1), п.2.1 – метод поза сферою акредитації	Пряме дослідження			
5.	ДСТУ 4009-2001 (герботологічна експертиза)				
	п. 5.2	Візуальне визначення засміченості			
	п. 5.3	Метод просіювання			
	п. 5.4	Метод відмивання ґрунту			
	п. 6, додатки А, Б	Ідентифікація та кількісна оцінка виявленого насіння бур'янів			
6.	МЕ В.001.2018 (вірусологічна експертиза) – метод поза сферою акредитації	Макроскопічний метод			
	Посібник з огляду і експертизи рослинних та інших підкарантинних матеріалів, під ред. А.А. Варшавовича, Москва, 1972, ст. 323-339	Методи виявлення			
	РМ 7/125 (1)	Імуоферментний метод			

4. Підстава для проведення випробувань:

- фітосанітарні вимоги країни-імпортера нагляд/моніторинг
 фітосанітарні вимоги України власні потреби
 інша _____

5. Розрахунок невизначеності в разі необхідності: так ні

6. Залишки зразка(-ів) повернути замовнику або уповноваженій особі: так ні

7. Додаткові відомості.

Дата подання заяви

« ____ » _____ 20__ р.

М.П.

(за наявності)

Замовник або уповноважена особа об'єкта(-ів) регулювання та /або об'єкта(-ів) _____

(посада, підпис, Власне ім'я, ПРИЗВИЩЕ)