Приложение № 3
к договору на оказание услуг

В лабораторию по диагностике АЧС и других особо опасных заболеваний животных ФГБУ «Ростовский референтный центр Россельхознадзора»
Ростовская область, г. Ростов-на-Дону,
проспект Шолохова, 195/7

_____
регистрационный номер/шифр материала

ЗАЯВЛЕНИЕ
на проведение исследований биологического материала

_____ Договор № _____ от _____
(наименование Заказчика испытаний (далее - заявитель)

Адрес _____

ИНН _____ телефон _____ e-mail _____

в лице представителя организации _____
(должность, фамилия, имя, отчество, телефон)

действующего на основании ☐ устава ☐ приказа ☐ доверенности
☐ свидетельства ИП ☐ паспорта (для физических лиц)

направляет _____ проб _____ от _____
(количество) (наименование материала) (вид животного)

согласно приложению к заявлению на _____ листах

Страна, регион происхождения: _____

Владелец: _____
(наименование организации, адрес)

_____

Отбор проб произвел _____
(должность, ФИО, организация)

В присутствии _____
(должность, ФИО, организация)

Представитель владельца: _____
(должность, ФИО, организация)

Адрес и место отбора _____
(область, район, поселение, населенный пункт, площадка, стадо, компартмент и т. д.)

Время и дата отбора проб: ___ч ___ мин «___» _____ 20__ г. **Акт отбора проб** № ____ «___» _____ 20___ г.

Образцы: ☐ - упакованы, вид упаковки _____
☐ - опечатаны, №№ сейф-пакета / пломбы _____
☐ - не опечатаны

Цель исследований: ☐ – гос контроль ☐ – плановое ☐ – племпродажа ☐ – племпокупка ☐ – МСИ
☐ – карантин ☐ – диагностика ☐ – производственный контроль
☐ – напряженность иммунитета ☐ – прочее _____

Исследование проводится ☐ – первично ☐ – повторно

Дата и результат предыдущих исследований _____

Наименование показателей (заболеваний) и методы исследования:

№ п/п	Определяемый показатель	Методика проведения исследования
1		
2		

Хозяйство по вышеуказанному заболеванию: ☐ - благополучно ☐ - неблагополучно
Дата заболевания животного (-ных): «____» _____ 20__ г. Дата падежа: «____» _____20___г.
Клиническая картина _____
Данные патологоанатомического вскрытия _____
Предположительный диагноз _____

Сведения о вакцинации:

№ п/п	Дата вакцинации	Наименование заболевания (согласно показателю)	Полное наименование вакцины, партия, серия

Оригинал протокола испытаний предоставлять:

☐ выдать на руки определенному лицу по доверенности _____

☐ прислать посредством почты России на адрес _____

_____

☐ отправить по электронной почте (e-mail) _____

с последующей досылкой оригиналов почтовым отправлением на адрес _____

_____

Уведомлен о том, что образцы переданные на исследования, возврату не подлежат: ☐ **- да** ☐ **- нет**

Уведомлен о том, что лаборатория не несет ответственности за результаты испытаний по некорректно отобранным и доставленным пробам (образцам) и не исключаю возможность получения результатов испытаний, несоответствующих установленным требованиям, согласен на проведение исследований: ☐ **- да** ☐ **- нет**

О том, что услуги (работы) по проведению лабораторных исследований доставленного мной материала (проб) являются платными, я проинформирован (а): ☐ **- да** ☐ **- нет**

С предложенными методами, услугами и работами ознакомлен на сайте **www.referent61.ru** и / или информационных стендах и согласен: ☐ **- да** ☐ **- нет**

Исходя из производственной необходимости и учитывая оперативность оказания услуг (в нерабочее время, внеочередное (срочное) исследование), согласен на применение коэффициента пересчета стоимости услуг в размере _____

(цифрой и прописью)

Возможность привлечения субподрядных организаций: ☐ **- согласен** ☐ - не **согласен**

Заказчик обязуется:

- обеспечить предоставление идентифицированных образцов (проб), отобранных и доставленных для исследований в соответствии с требованиями нормативной документации:
- оплатить все расходы по проведению исследований материала независимо от конечных результатов

От заказчика:

_____ _____ _____ «____» _____ 20 __ г.

(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

От организации, производившей отбор проб:

_____ _____ _____ «____» _____ 20 __ г.

(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

От владельца животного (-ых):

_____ _____ _____ «____» _____ 20 __ г.

(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

Заполняет сотрудник ФГБУ «Ростовский референтный центр Россельхознадзора»

Дата и время доставки материалов: ____ч ___ мин «___» _____ 20__ г

Доставлено проб _____ Температура транспортирования проб (образцов), °С* _____

Забраковано проб (образцов)** _____ Температура проб (образцов), °С _____

Материал (ы) принял (а) _____ _____ _____

(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

Срок проведения испытаний _____ Отклонение от методов испытаний*** _____

* при отклонении образцов от нормального состояния составляется акт о непригодности, который отправляется заказчику по указанному адресу

**заполняется при необходимости

*** Заказчик уведомлен о том, что _____

(объект испытаний, метод, показатель)

не входит в область аккредитации ФГБУ «Ростовский референтный центр Россельхознадзора» и согласен на проведение исследований: ☐ **- да** ☐ **- нет**

Сотрудник сектора приёма проб и защиты информации

_____ /_____ /

(подпись) (Ф.И.О.)

С дополнительными сведениями ознакомлен и согласен
представитель организации

_____ /_____ /

(подпись) (Ф.И.О.)

Опись проб, направляемых на исследование

№ п/п	Инвентарный номер животного, кличка	Группа	Возраст, порода	Номер корпуса	Наименование материала

От заказчика:

_____ _____ _____ «____» _____ 20 __ г.
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

От организации, производившей отбор проб:

_____ _____ _____ «____» _____ 20 __ г.
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

От владельца животного (-ых):

_____ _____ _____ «____» _____ 20 __ г.
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)