Графы, выделенные **жирным шрифтом,**

ОБЯЗАТЕЛЬНЫ для заполнения **Заказчиком**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(регистрационный номер образца)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата поступления образца)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(шифр образца)

**ЗАЯВКА НА ИССЛЕДОВАНИЕ**

**в Испытательную Центральную научно-методическую ветеринарную лабораторию**

**ФГБУ «ВНИИЗЖ»**

от«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_г.

**Заказчик:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации, ИНН, Ф.И.О.)

**Адрес (юридический/ фактический)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Направляет** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **проб** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(количество)  **(тип биологического или патматериала)**

**от**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( вид животного)

**Принадлежащих:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название хозяйства, фермы, отделения, ФИО владельца животного, адрес, ИНН)

**Пробы отобраны:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, ФИО)

В присутствии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Место отбора проб:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(область, район, населенный пункт, хозяйство и т. д.)

**Дата и время отбора проб:** «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_г. в \_\_\_\_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_\_\_\_мин.

Пробы упакованы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид упаковки, № сейф-пакета/ пломбы)

**Основание для проведения исследований \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Исследование проводится** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(первично, повторно)

**Вакцинация поголовья** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(проводилась, не проводилась, наименование вакцины, дата вакцинации)

Хозяйство по нижеуказанному заболеванию благополучное, неблагополучное (нужное подчеркнуть)

Условия хранения материала (заполняется при необходимости): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Для исследования на:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Список животных, от которых взят материал на исследования, прилагается на \_\_\_\_\_ листе (ах) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_ экземпляре (ах)

Протокол испытаний выдать: выдать на руки/ отправить по электронной почте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть) / указать эл. почту

Расчет за оказанные услуги: наличный/ безналичный (нужное подчеркнуть)

Условия доставки проб \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Контактный номер телефона** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Адрес электронной почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заказчик (владелец)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Пробу принял сотрудник отдела по работе с заказчиком и обращению с объектами исследований

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи) (дата) (время)

Анализ заявки проведен:

заведующий/ зам. заведующего ОРЗиООИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подпись)

Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_\_ г.

Пробы (образцы) подвергнувшиеся лабораторным испытаниям возврату не подлежат

Ф-03-ВИ 4.001.01-2022 (ИЦНМВЛ)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(шифр образца)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Приложение** **к сопроводительному документу** | | | № \_\_\_\_\_ | от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. |
| Наименование материала | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Вид животного | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Возраст животного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  |  | | | |
| Сведения о вакцинации | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

Оставляю право выбора оптимального метода/методики исследований образцов за

Испытательной Центральной научно-методической ветеринарной лабораторией

ФГБУ «ВНИИЗЖ»

Да Нет

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Исследуемый показатель/ заболевание | Метод исследования | Методика выполнения исследований (НД) | Факт наличия методики испытаний в области аккредитации (да/нет) | Срок проведения исследований | ФИО исполнителя**\*** |
|  |  |  |  |  |  |

Возможность привлечения субподрядных организаций

Да Нет

|  |
| --- |
| Примечание: |
|  |
| Все методы, методики и сроки проведения исследований согласованы с заказчиком. |

В соответствии с приказом Минсельхоза России от 21.02.2022 N 89 "О Регламенте предоставления информации в систему государственного информационного обеспечения в сфере сельского хозяйства" в случае выявления результатов, не отвечающих обязательным требованиям, информация об этом будет предоставлена в систему государственного информационного обеспечения в сфере сельского хозяйства.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заказчик**\*\*** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (расшифровка подписи) |
| Сотрудник ОРЗиООИ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (расшифровка подписи) |
| Анализ проведен: РИЦНМВЛ/ЗРИЦНМВЛ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (расшифровка подписи) |

Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202 г.

\*заполняется в отделах ИЦНМВЛ, проводящих исследования, кроме ВЛК и МСИ

\*\*при ГД, ЭМподпись ставит сотрудник отдела по работе с заказчиков и обращению с объектами исследований