

**ЗАЯВКА НА ПРОВЕДЕНИЕ ИСПЫТАНИЙ БИОМАТЕРИАЛА  
(СОПРОВОДИТЕЛЬНОЕ ПИСЬМО  
К ПРОБАМ, НАПРАВЛЯЕМЫМ НА ИССЛЕДОВАНИЯ)**

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Договор № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

(наименование Заказчика испытаний (далее - заявитель))

Юридический адрес \_\_\_\_\_

Фактический 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)  
реквизиты документа, подтверждающего полномочия \_\_\_\_\_

направляет \_\_\_\_\_ проб \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
(количество) (наименование материала) (вид животного)

согласно описи (приложение к сопроводительному письму на \_\_\_\_\_ л)

Термическое состояние:  однократное замораживание  не замораживались

Общее поголовье \_\_\_\_\_ голов. Страна, регион происхождения: \_\_\_\_\_

Принадлежащих: \_\_\_\_\_  
(наименование владельца, адрес)

Организация, проводившая отбор проб: \_\_\_\_\_  
(наименование)

Адрес: \_\_\_\_\_  
(область, район, населенный пункт, улица, № дома, контактный телефон)

Место отбора \_\_\_\_\_  
(область, район, поселение, населенный пункт, площадка, стадо, компартмент и т. д.)

Дата и время отбора проб: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин.

Пробы упакованы \_\_\_\_\_  
(вид упаковки)

Цель исследования: \_\_\_\_\_  
(госработы, диагностика, подтверждение диагноза, исследование напряженности иммунитета, экспорт, импорт, продажа внутри страны, получение экспертного заключения и др.)

Страна-происхождения \_\_\_\_\_ Страна-назначения \_\_\_\_\_

Исследование проводится  первично  повторно Дата и результат предыдущего исследования \_\_\_\_\_

Право выбора метода испытаний предоставляю лаборатории \_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, имя, отчество представителя организации)

Право выбора методики испытаний предоставляю лаборатории \_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, имя, отчество представителя организации)

Показатели (заболевания)	Методы	Методики испытаний

(при большом количестве – см. приложение)

Вакцинация поголовья \_\_\_\_\_  
(проводилась, не проводилась, вид вакцины, дата вакцинации)

Хозяйство по вышеуказанному заболеванию  благополучно  не благополучно

Дата заболевания животного(ных) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Дата падежа: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Клиническая картина: \_\_\_\_\_

Данные патологического вскрытия: \_\_\_\_\_

Предположительный диагноз: \_\_\_\_\_

**Лица, проводившие отбор проб:**

от заявителя:

\_\_\_\_\_  
М П (должность) (подпись) (инициалы, фамилия)

от организации, производившей отбор проб:

\_\_\_\_\_  
М П (должность) (подпись) (инициалы, фамилия)

от владельца животных:

\_\_\_\_\_  
М П (должность) (подпись) (инициалы, фамилия)

**Прошу оформить протокол исследований:**

- с комбинированным знаком ИЛАС MRA
- со ссылкой на уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц
- без ссылки на уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц

**Результаты исследований 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 \_\_\_\_\_

**Заявитель обязуется:**

- обеспечить предоставление образцов (проб) должным образом отобранной и идентифицированной продукции, соблюдая условия и сроки доставки;
- оплатить все расходы по проведению испытаний продукции независимо от конечных результатов.

**Заявитель проинформирован и согласен,**

что сведения по результатам исследований передаются по запросу в уполномоченные органы в порядке, установленном законодательством РФ, также загружены в личный кабинет ФСА «Росаккредитация», если проводимые исследования включены в область аккредитации лаборатории.

**Заявитель дает согласие на обработку своих персональных данных,** относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство и иные сведения.

Настоящее согласие предоставляется на выполнение действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения следующих целей: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по письменному заявлению Заявителя.

Представитель организации \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

м. п.

**Дополнительные сведения – заполняется сотрудником БелИЛ:**

Отклонения образцов от нормального состояния<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

Отклонение от методов испытаний \_\_\_\_\_

Место штампа<sup>2</sup>

**С дополнительными сведениями ознакомлен и согласен:**

Представитель организации \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

**ОПИСЬ ПРОБ, НАПРАВЛЯЕМЫХ НА ИССЛЕДОВАНИЯ**

№ п/п	Инвентарный номер животного, кличка	Группа	Возраст, масть	Номер корпуса	Наименование доставленного биоматериала

**Лица, проводившие отбор проб:**

от заявителя:

\_\_\_\_\_  
М П (должность) (подпись) (инициалы, фамилия)

от организации, производившей отбор проб:

\_\_\_\_\_  
М П (должность) (подпись) (инициалы, фамилия)

от владельца животных:

\_\_\_\_\_  
М П (должность) (подпись) (инициалы, фамилия)

**ПРИМЕЧАНИЕ** <sup>1</sup>: при отклонении образцов от нормального состояния составляется акт о непригодности, который отправляется заказчику по указанному адресу

**ПРИМЕЧАНИЕ** <sup>2</sup>: В штампе содержится информация о дате, сотруднике, принявшем Заявку, а также особых условиях доставки и отметки о маркировке и упаковке образцов