

**Испытательная лаборатория ОБУ «Курская областная ветеринарная лаборатория»
(ИЛ ОБУ «Курская облветлаборатория»)**
305003, Россия, Курская область, город Курск, переулок Верхнеказачский, дом 9 (литер А; литер В1, в)
305019, Россия, Курская область, город Курск, улица Малых, дом 17-а (литер А, а; литер А1)
Номер телефона: +74712521471; адрес электронной почты: ovl@kurskoblvet.ru;
zamdir@kurskoblvet.ru; сайт: kurskovl.ru

ЗАЯВКА
на проведение испытаний биологического материала
№ 13 от «03» сентября 2021 г.

Заказчик	ООО «Свиноферма»	
	<small>наименование заказчика (для физического лица инициалы, фамилия)</small>	
Адрес Заказчика	Курская область, Мантуровский район, с. Иваново	
	<small>место нахождения, адрес места осуществления деятельности (для физического лица почтовый адрес)</small>	
ИНН	465811235441	
Принадлежащих	ООО «Свиноферма»	
Направляет	20	образец(ов) сыворотки крови
	<small>количество</small>	<small>наименование материала</small>
От	свиней доразивания	
	<small>вид животного, возраст, инв.№, пол, прочее</small>	
Общее поголовье	2000 голов	
Вакцинация поголовья:	<input checked="" type="checkbox"/> не проводилась <input type="checkbox"/> проводилась	
	<small>наименование вакцины и дата вакцинации</small>	
Место отбора	Курская область, Мантуровский район, с. Иваново	
	<small>область, район, населенный пункт, площадка, компартмент и т.д.</small>	
НД, регламентирующий правила отбора	-	
Дата и время отбора образца	03.09.2021 08:45	Акт отбора № от -
	<small>(число, месяц, год, час, мин.)</small>	<small>(при наличии)</small>
Ветеринарное свидетельство/сертификат:	-	
Отбор образцов произвел	ветеринарный врач Петров П.П.	
	<small>(должность, фамилия, инициалы)</small>	
В присутствии	зоотехника Иванова И.И.	
	<small>(должность, фамилия, инициалы)</small>	
Партия -	Масса образца -	
Состояние образца:	-	
Вид упаковки доставленного образца:	пробирки	
Образцы*:	<input type="checkbox"/> опечатаны <input checked="" type="checkbox"/> не опечатаны <input type="checkbox"/> опломбированы <input checked="" type="checkbox"/> не опломбированы;	
номер сейф-пакета/пломбы	<small>(при наличии)</small>	
Цель испытаний*:	<input type="checkbox"/> оформление ветеринарно-сопроводительных документов <input checked="" type="checkbox"/> мониторинг <input type="checkbox"/> плановое <input type="checkbox"/> племпродажа <input type="checkbox"/> племпокупка <input type="checkbox"/> карантин <input type="checkbox"/> диагностика <input type="checkbox"/> прочее	
Испытания проводятся*:	<input checked="" type="checkbox"/> первично <input type="checkbox"/> повторно	
Дата и результат предыдущего испытания:	-	
Благополучие хозяйства:	-	
Дата заболевания животного(ных):	-	
Дата падежа:	-	
Клиническая картина:	-	
Данные патологоанатомического вскрытия:	-	
Предположительный диагноз:-	-	

Право выбора метода/методики испытаний предоставляю ИЛ ОБУ «Курская облветлаборатория»*: да нет

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	НД на метод испытаний (заполняет Заказчик в случае самостоятельного выбора метода испытаний)	Провести испытания			
			в рамках области аккредитации	в рамках области деятельности	с внесением образцов в АС «Веста»	без внесения образцов в АС «Веста»
1	2	3	4	5	6	7
1	Специфические антитела к бруцеллезным антигенам (РСК)	-		✓	✓	
2	Специфические антитела к возбудителям хламидиоза (РСК)	-		✓	✓	
3	Антитела в сыворотке крови животных реакцией микроагглютинации к возбудителю лептоспироза вида <i>Leptospira interrogans</i> (серогруппы Pomona, Tarassovi, Icterohaemorrhagiae, Grippotyphosa, Canicola, Sejroe, Hebdomadis)	-		✓	✓	
4	Специфические антитела к парвовирусу свиней	-		✓	✓	
5	Антитела к гликопротеину В вируса болезни Ауески	-		✓	✓	
6	Антитела к вирусу трансмиссивного гастроэнтерита свиней	-		✓	✓	
7	Антитела к респираторному коронавирусу свиней	-		✓	✓	

Отображать в протоколе испытаний неопределенность измерений (кроме обязательных требований, предъявляемых к лаборатории)*: да нет

Заказчик:

- уведомлен о том, что лаборатория не несет ответственности за результаты испытаний по некорректно отобранному и доставленному образцу и согласен на проведение испытаний*: да нет;
- проинформирован (а) о том, что услуги (работы) по проведению лабораторных исследований доставленного образца являются платными/ проводятся без взимания платы (нужное подчеркнуть)*: да нет;
- ознакомлен с методами испытаний, областью деятельности ИЛ ОБУ «Курская облветлаборатория», включающей область аккредитации*: да нет;
- ознакомлен и согласен с расценками на платные ветеринарные услуги, оказываемыми ОБУ «Курская областная ветеринарная лаборатория»*: да нет;
- уведомлен о том, что объект испытаний, метод, показатель (нужное подчеркнуть) не входит в область аккредитации ИЛ ОБУ «Курская облветлаборатория» и согласен на проведение испытаний*: да нет;
- уведомлен о том, что заключение о соответствии/несоответствии по результатам испытаний не проводится*: да нет;
- оповещен о том, что образцы, после испытаний не возвращаются и подлежат утилизации без представителя Заказчика*: да нет.

Оригинал протокола испытаний*:

- выдать лично в руки
 выслать по адресу (с уведомлением) _____
 по факсу _____ по электронной почте _____

Заказчик обязуется:

- обеспечить предоставление идентифицированных образцов (проб), отобранных и доставленных для испытаний в соответствии с требованиями нормативной документации;
 - оплатить все расходы по проведению испытаний образца независимо от конечных результатов.
- в соответствии с Договором № ___ возмездного оказания услуг от «___» _____ 20__ г.

Выражаю добровольное согласие на обработку своих персональных данных.

От заказчика:

 ветеринарный врач
 должность

 подпись

Петров П.П.
 фамилия, инициалы

«03» сентября 2021 г.

Действующего на основании*: устава приказа доверенности свидетельства ИП паспорт (для физических лиц)
 Контактный телефон _____

К заявке прилагаются: **опись образцов**

_____ перечень документов (при отсутствии ставить «-»)

Примечание: **Прошу исследовать образцы №1-10 на все выбранные показатели, образцы №11-20 на показатели 1,2,3**

* - *нужное отметить*

ОБРАЗЦЫ

Приложение к Заявке №13
 от «03» сентября 2021 г.
 (рекомендуемая форма)

Опись образцов

№	Номер	Идентификационный номер	Номер секции, номер станка и прочее
---	-------	-------------------------	-------------------------------------

п/п	образца	животного/кличка, группа животных, возраст	
1	2	3	4
1	1	Группа доращивания	Секция 301, станок 2
2	2	Группа доращивания	Секция 301, станок 2
3	3	Группа доращивания	Секция 301, станок 2
4	4	Группа доращивания	Секция 301, станок 2
5	5	Группа доращивания	Секция 301, станок 2
6	6	Группа доращивания	Секция 302, станок 8
7	7	Группа доращивания	Секция 302, станок 8
8	8	Группа доращивания	Секция 302, станок 8
9	9	Группа доращивания	Секция 302, станок 8
10	10	Группа доращивания	Секция 302, станок 8
11	11	Группа доращивания	Секция 304, станок 7
12	12	Группа доращивания	Секция 304, станок 7
13	13	Группа доращивания	Секция 304, станок 7
14	14	Группа доращивания	Секция 304, станок 7
15	15	Группа доращивания	Секция 304, станок 7
16	16	Группа доращивания	Секция 307, станок 10
17	17	Группа доращивания	Секция 307, станок 10
18	18	Группа доращивания	Секция 307, станок 10
19	19	Группа доращивания	Секция 307, станок 10
20	20	Группа доращивания	Секция 307, станок 10

Опись составил:

ветеринарный врач Петров П.П.

должность, фамилия, инициалы

подпись

ОБРАЗОК