|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**ООО «Испытательный центр лекарственных средств «Биотехнология»**

**(ООО «ИЦЛС «Биотехнология»)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Юридический адрес:  115404, г. Москва, ул. 6-ая Радиальная,  дом № 24, строение 14  Место осуществления деятельности  (адрес испытательного центра (ИЦ)):  142703, Московская область,  Ленинский г.о., г. Видное,  ул. 8-я линия, дом 10А  Тел.: 8(495)979-23-36  e-mail: info@biotechnologia.ru  Уникальный номер записи об  аккредитации в реестре  аккредитованных  лиц RA.RU.21ФМ04  ***или***  Лицензия № 77.99.18.001.Л.000132.08.07  на осуществление деятельности в области  использования возбудителей  инфекционных заболеваний человека  и животных III и IY степени  потенциальной опасности |  | УТВЕРЖДАЮ  *Должность*  *Подпись, ФИО*  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  *Дата утверждения, выдачи протокола* |  |
| М.П. | М.П. |

***ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | страница 1 из 2 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Объект испытаний |  |
| 2 | Наименование образца испытаний |  |
| 3 | Наименование, контактные данные, ИНН и адрес заказчика |  |
| 4 | Основание для проведения испытаний |  |
| 5 | План, метод и отбора образцов |  |
| 6 | Место отбора образцов |  |
| 7 | Нормативный документ, устанавливающий требования к объекту и условиям проведения испытаний |  |
| 8 | Дата поступления образцов |  |
| 9 | Количество, состояние образцов/ уникальный идентификационный номер образцов при поступлении |  |
| *Информация, указанная в пунктах 1 – 7 предоставлена заказчиком (при отборе проб заказчиком);*  *Информация, указанная в пунктах 1 – 4,7 предоставлена заказчиком (при отборе проб специалистами ИЦЛС);* | | |

Дополнения, отклонения или исключения из метода (при наличии):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

- документ, устанавливающий правила и методы исследований;

- наименование объекта испытаний, а также оборудование, показатели, нормы;

- результаты анализа проб по актам отбора;

- питательные среды и вспомогательные материалы, используемые при проведении мониторинга;

- дату проведения мониторинга, дату и время начала инкубации и снятия результатов, дату обработки результатов;

- ФИО специалистов, проводивших мониторинг;

- условия окружающей среды во время отбора образцов

Испытания проведены в период с « » . по « » с применением следующего оборудования:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование оборудования | Информация о поверке/аттестации/калибровке |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заведующий отделом приема образцов и оформления результатов испытаний |  | . |

Протокол испытаний оформил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата, должность, ФИО)

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_