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

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

**(ООО «ИЦЛС «Биотехнология»)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Юридический адрес:115404, г. Москва, ул. 6-ая Радиальная,дом № 24, строение 14Место осуществления деятельности(адрес испытательного центра (ИЦ)):142703, Московская область,Ленинский г.о., г. Видное, ул. 8-я линия, дом 10АТел.: 8(495)979-23-36e-mail: info@biotechnologia.ruУникальный номер записи обаккредитации в реестреаккредитованныхлиц RA.RU.21ФМ04 ***или***Лицензия № 77.99.18.001.Л.000132.08.07на осуществление деятельности в областииспользования возбудителейинфекционных заболеваний человекаи животных III и IY степенипотенциальной 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_