



Общество с ограниченной ответственностью Научно-испытательный центр «ЧЕРКИЗОВО»
 Limited Liability Company Research and Testing Center "CHERKIZOVO"
 ИНН 7718067999; КПП 771801001; ОГРН 1157746130024
 Юридический адрес: Российская Федерация, 107143 г. Москва, ул. Пермская, д. 5, строен. 1
 Legal address: Russian Federation, 107143, Moscow, Permskaya str. 5, building 1
 Факт./почтовый адрес: Российская Федерация, 143340, г. Москва, д. Яковлевское, д. 14 Б
 Actual/post address: Russian Federation, 143340, Moscow, v. Yakovlevskoe 14 Б
 ☎ + 7 (495) 788-32-33 (add./доб. 17955) www.cherkizovolab.com

**ЗАЯВКА НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ОСТАТОЧНЫХ КОЛИЧЕСТВ НИТРОФУРАНОВ
В КОМБИКОРМАХ И ПРЕМИКСАХ МЕТОДОМ МУЛЬТИПЛЕКСНОГО АНАЛИЗА НА БИОЧИПАХ**

№ _____ ОТ ..201
 заполняется НИЦ заполняется заказчиком

ИНФОРМАЦИЯ О ЗАКАЗЧИКЕ

Наименование организации: _____

Почтовый адрес: _____

Предпочтительный способ получения результатов:

на эл. почту _____

другое _____

ИНФОРМАЦИЯ ОБ ИССЛЕДУЕМЫХ ОБРАЗЦАХ

Количество проб: Дата отправки на исследование: ..201

Место отбора проб: _____

Пробы отобрал: _____

ФИО

* **Примечание:** большая просьба, если максимальная концентрация определяемого вещества рутинным методом (х) менее ожидаемой, указать ожидаемую концентрацию, так как в случае, если результат будет более верхнего предела количественного определения, он будет выдан в виде > х.

** **Примечание:** в стоимость анализа каждой пробы входит все вещества с одинаковым кодом.

ИНФОРМАЦИЯ ОБ ИССЛЕДУЕМЫХ ОБРАЗЦАХ

Рег.№ (заполняется НИЦ)	Наименование комбикорма или премикса	Химическая группа	Наименование антибиотика	Код из прайса**	Максимальная концентрация определяемого антибиотика рутинным методом, мкг/кг*	Ожидаемая концентрация определяемого антибиотика, мкг/кг
		Амфениколы	<input type="checkbox"/> Хлорамфеникол	МБ00023	100,00	
		Нитрофураны	<input type="checkbox"/> 3-Амино-2-оксазолидинон (АОЗ)		8,60	
			<input type="checkbox"/> Фуразолидон			
			<input type="checkbox"/> 3-Амино-5-морфолинометил-2-оксазолидинон (АМОЗ)		12,20	

		Нитрофураны	<input type="checkbox"/> Фуральтадон	МБ00023		
			<input type="checkbox"/> 1-Аминогидантоин (АНД)		9,40	
			<input type="checkbox"/> Нитрофурантоин			
			<input type="checkbox"/> Семикарбазид		14,20	
			<input type="checkbox"/> 5-Нитро-2-фуральдегид семикарбазон (нитрофуразон)			

ПРИМЕЧАНИЯ

Цель испытания: _____

Заявку составил _____

Должность

Подпись

_____ (ФИО)