



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 B  
 ☎ + 7 (495) 788-32-33 (add./доб. 17955) www.cherkizovolab.com

**ЗАЯВКА НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ОСТАТОЧНЫХ КОЛИЧЕСТВ СУЛЬФАНИЛАМИДОВ  
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
		Сульфаниламиды	<input type="checkbox"/> Сульфадиметоксин	МБ00021	800,00	
	<input type="checkbox"/> Сульфадiazин		800,00			
	<input type="checkbox"/> Сульфадоксин		800,00			
	<input type="checkbox"/> Дапсон		800,00			
	<input type="checkbox"/> Сульфаметоксипиридазин		800,00			

		<input type="checkbox"/> Сульфаклорпиридазин	МБ00021	800,00	
		<input type="checkbox"/> Сульфамеразин		800,00	
		<input type="checkbox"/> Сульфизоксазол		800,00	
		<input type="checkbox"/> Сульфатиазол		800,00	
		<input type="checkbox"/> Сульфаметазин		800,00	
		<input type="checkbox"/> Сульфахиноксалин		800,00	
		<input type="checkbox"/> Сульфаметоксазол		500	
		<input type="checkbox"/> Сульфаметизол			
		<input type="checkbox"/> Сульфамонетоксин		4800,00	
		<input type="checkbox"/> Сульфапиридин		800,00	
	Диаминопири мидины	<input type="checkbox"/> Триметоприм		400,00	

### ПРИМЕЧАНИЯ

Цель испытания: \_\_\_\_\_

Заявку составил \_\_\_\_\_

Должность

Подпись

\_\_\_\_\_

(ФИО)