|  |  |
| --- | --- |
| На бланке организации | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(должность)ФГБУ «НЦЭСМП» Минздрава России\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО) |

**З А Я В К А №\_\_\_\_**

**на проведение исследований (испытаний)**

|  |
| --- |
|   |
| наименование организации-заявителя, полное и сокращенное (далее − заявитель) |
|  |
| ИНН или номер регистрационного документа индивидуального предпринимателя |
| юридический адрес |  |
|  |
| банковские реквизиты |  |
|  |
| телефон |  | факс |  | e-mail |  |
| в лице |  |
|  | фамилия, имя, отчество руководителя |
| просит провести в Испытательном центре работы по оказанию экспертной помощи в виде исследования (испытания) с целью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| торговое наименование продукции (в соответствии с регистрационным удостоверением, или иным документом) |
|  |
| лекарственная форма (в соответствии с регистрационным удостоверением – если применимо) |
| Серия (партия)  |  |  | срок годности продукции |
|  |  |  |
| № регистрационного удостоверения и дата регистрации, если применимо | код ОКПД2 | код ТН ВЭД  |
| выпускаемой изготовителем |  |
|  | наименование и адрес изготовителя (в т.ч. иностранного)  |
|  |
| на соответствие требованиям |  |
|  | наименование и обозначение нормативных документов (в соответствии с регистрационным удостоверением) иное – указать |
| по показателям |  |
| Оплата работ гарантируется.По результатам прошу выдать протокол испытаний, свидетельство о депонировании штамма микроорганизма; письмо Заявителю о результата**х** исследований (испытаний) Продукции. (нужное подчеркнуть)  |
|  |
| Приложения: | 1. **К Заявке прилагаются:**1. Приложение 1, на \_\_\_\_\_ л.2. Копия приложения 2, на \_\_\_\_\_ л.3. Копия доверенности, на \_\_\_\_ л.4.Копия нормативной документации на лекарственный препарат, на \_\_\_\_ л. (если применимо)5.Копия регистрационного удостоверения, на \_\_\_\_ л. (если применимо)6. Копия инструкции по медицинскому применению, на \_\_\_\_\_ л. (если применимо)10. Копия макетов первичной и вторичной упаковки, на \_\_\_\_\_ л. (если применимо)11. Копия лицензии на производство лекарственных средств и/или фармацевтическую деятельность, на \_\_\_\_\_ л. (если применимо)12. Другие документы |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Руководитель организации |  |  |  |
| (Подпись) | Ф.И.О. |
| Главный бухгалтер |  |  |
| (Подпись) | Ф.И.О. |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |  |
| М.П. |

**Приложение 1 к заявке №\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование** **лекарственного средства/продукции** | **Форма выпуска** | **Серия** | **Количество упаковок** | **Дата** **производства** | **Срок** **годности** | **НД** **(*с изменениями*),****РУ** **(*с датой выдачи*)** | **Производитель,****страна производителя** | **ОКПД2,****ТН ВЭД** | **Инвойс (№ и дата),****Контракт** **(№ и дата)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Приложение 2 к заявке №\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.**

|  |  |
| --- | --- |
| Реквизиты заявителя |  |
|  | Название организации (полное и сокращенное) |  |
|  | Руководитель (должность, ФИО) |  |
|  | Главный бухгалтер |  |
|  | Юридический адрес  |  |
|  | Фактический адрес  |  |
|  | Почтовый адрес |  |
|  | Телефон, факс |  |
|  | E-mail |  |
|  | Контактное лицо (должность, ФИО), телефон |  |
|  | ФИО, должность лица, подписывающего договор |  |
|  | Документ, на основании которого лицо, подписывающее договор действует |  |
|  | Свидетельство о регистрации |  |
|  | Дата регистрации |  |
|  | Лицензия на производство ЛС № |  |
|  | Кем выдана/срок действия до |  |
|  | ИНН |  |
|  | КПП |  |
|  | ОГРН |  |
|  | ОКПО |  |
|  | Свидетельство о постановке на учет |  |
|  | Дополнительная информация |  |
| Банковские реквизиты |  |  |
| 1. | Код ОКПО банка |  |
| 2.  | ИНН банка |  |
| 3. | Наименование банка |  |
| 4. | БИК банка |  |
| 5. | Адрес банка |  |
| 6. | Телефоны  |  |
| 7. | К/с банка/к/с филиала |  |
| 8. | Расчетный счет клиента в банке |  |
|  |  |
| Руководитель организации |  |  |
|  | (Подпись) | Ф.И.О. |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |  |  |  |
|  |  |
| М.П. |  |  |
|  |  |