**Зразок листа-заяви для надання зразків на лабораторні випробування до Лабораторії фармакопейного аналізу ДП «Фармакопейний центр».**

**Лист складається на бланку підприємства-замовника.**

|  |
| --- |
| Директору  ДП «Український науковий фармакопейний центр якості лікарських засобів»  Олені ЛАВОШНИК |

Відповідно до договору № \_\_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1) просимо виконати лабораторний аналіз якості зразка/зразків лікарського засобу

|  |
| --- |
|  |
| *зазначити назву об’єкта випробувань і лікарську форму* |

|  |  |
| --- | --- |
| серії/серій |  |
|  | *зазначити номер серії/партії зразка* |

|  |  |
| --- | --- |
| виробництва |  |
|  | *зазначити найменування фірми-виробника і країну відповідно до сертифіката якості виробника* |

Лабораторний аналіз просимо виконати за показниками якості:

|  |
| --- |
|  |
| *перелічити всі бажані показники якості або зазначити «за всіма показниками якості»* |

|  |  |
| --- | --- |
| відповідно до |  |
|  | *зазначити найменування і позначення аналітичного документа, за яким потрібно виконати аналіз: якщо ДФУ ⎯ номер видання, сторінку і/або назву монографії, якщо МКЯ ⎯ номер реєстраційного посвідчення, номер і дату наказу МОЗУ, якщо внутрішній документ замовника ⎯ абревіатуру, назву і номер цього документа* |

|  |  |
| --- | --- |
| Додатки: | 1. Зразок серії \_\_\_\_\_\_\_\_ у кількості \_\_\_\_ г. |
|  | 2. Сертифікат якості виробника. |
|  | 3. Завірена копія аналітичного документа. |

Оплату гарантуємо.

Підпис керівника (ім’я, прізвище повністю, без скорочень)2)

**Пояснення до листа-заяви:**

1) *Номер договору зазначається для постійних замовників. Якщо замовник звертається вперше, у заяві потрібно надати банківські реквізити і відомості про керівника (ПІБ, на підставі якого документа діє) для складання договору про надання послуг.*

2) *У листі мають бути також зазначені контактні дані відповідального виконавця (телефон, електронна адреса, ім’я і прізвище) для уточнення даних і обміну документами.*