Приложение 6 к заявке №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г

**Информация о доставленном образце (пробе)**

Дата отбора: «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_г.

**Место отбора образца (проб)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование, адрес)

**Наименование образца (пробы):**  биостер

**Проба (образец) отобрана в соответствии с НД:**  МУ 287-113

**Цель исследований:**  контроль режимов стерилизации и дезинфекции

**НД, регламентирующие объем лабораторных испытаний и их оценку:** СП 2.1.3678-20

**Вид упаковки, тара:** *индивидуальная упаковка*

**Условия доставки:** термосумка \_\_\_0С, без термосумки *(нужное подчеркнуть).*

**Результаты наружного осмотра:** удовлетворительно, неудовлетворительно *(нужное подчеркнуть)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Код образца | Время отбора | Марка испытуемой аппаратуры,  объем камеры | Наименование помещения | Контролируемый режим | Наименование индикатора биологического «БИОСТЕР» | Количество  индикаторов |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |

**Ответственный представитель заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Ф.И.О., должность, телефон, подпись)

**Специалист, принявший пробы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Ф.И.О., должность, подпись)