

МІНІСТЭРСТВА АХОВЫ ЗДАРОУЯ
РЭСПУБЛІКІ БЕЛАРУСЬ
Установа аховы здароўя
«Нацыянальная антыдапінгавая
лабараторыя»
аг. Лясны, 31 Мінскага р-на
Р/счет № 3604900003626 в АСБ
«Беларусбанк» 220089, г. Мінск, прасп.
Дзяржынскага, 18,
код 795, УНП 690422245;
ОКПО 293683186000



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
Учреждение здравоохранения
«Национальная антидопинговая
лаборатория»
аг. Лесной, 31 Минского р-на
Р/счет № 3604900003626 в АСБ
«Беларусбанк»
220089, г. Минск, просп. Дзержинского, 18,
код 795, УНП 690422245;
ОКПО 293683186000

06.03.2017 № 01-02/121

На № _____ ад _____

Руководителям лабораторий

Об организации программы проверки квалификации NADL-Pharm-1-003-2017

Уведомляем Вас, что Госстандарт возложил на Учреждение здравоохранения «Национальная антидопинговая лаборатория» функции провайдера проверки квалификации для фармацевтических и медицинских лабораторий, в связи с этим УЗ «Национальная антидопинговая лаборатория» предлагает Вам принять участие в очередном туре программы проверки квалификации.

УЗ «Национальная антидопинговая лаборатория» в срок с **03.04.2017** по **31.05.2017** будет проводить очередной тур программы проверки квалификации NADL-Pharm-1-002-2017. В туре будет реализована проверка по следующим показателям качества лекарственных средств и субстанций: количественное определение с использованием абсорбционной спектрофотометрии в ультрафиолетовой области (ст.2.2.25), подлинность с использованием тонкослойной хроматографии (ст.2.2.27).

Стоимость участия в программе проверки квалификации составляет:

- по показателю количественное определение с использованием абсорбционной спектрофотометрии в ультрафиолетовой области (ст.2.2.25) – 151,72 (сто пятьдесят один белорусский рубль 72 копейки), в т.ч. НДС (20%) 25,29 (двадцать пять белорусских рублей 29 копеек),
- подлинность с использованием тонкослойной хроматографии (ст.2.2.27) – 103,46 (сто три белорусских рубля 46 копеек), в т.ч. НДС (20%) 17,24 (семнадцать белорусских рублей 24 копейки).

Информация о сроках получения образца и сроках предоставления отчета будет сообщена дополнительно участникам программы.

В случае Вашей заинтересованности просим выслать заявку в срок не позднее **30.03.2017** в наш адрес по факсу **8 (017) 265 54 65** или по электронной почте minsk@antidoping.by.

Приложение: заявка на 1 л. в 1 экз.

Директор

С.А. Беляев

ФОРМА ЗАЯВКИ НА УЧАСТИЕ			
<i>Информация для формирования договора</i>			
Полное юридическое название организации			
Юридический адрес:			
Почтовый адрес:			
Ф.И.О. и должность руководителя или лицо, его заменяющее (указать, на основании каких документов действует)			
Оплата производится за счет (собственные средства, казначейство и т.д.):			
Расчетный счет, полное наименование, код, адрес банка			
УНП		Факс	
ОКПО		e-mail	
Адрес, на который необходимо выслать оригинал документов	<input type="checkbox"/> юридический <input type="checkbox"/> почтовый		
Контактное лицо – полное Ф.И.О., телефон			
количественное определение с использованием абсорбционной спектрофотометрии в ультрафиолетовой области (ст.2.2.25)	<input type="checkbox"/>		
подлинность с использованием тонкослойной хроматографии (ст.2.2.27)	<input type="checkbox"/>		
<p>* Пожалуйста, отправьте заполненную форму заявки по факсу 8 (017) 265 54 65 или по электронной почте minsk@antidoping.by. Справки по телефону 8(029)5328953, 8(017)2655888, Координатор: Стасева Ирина Анатольевна.</p>			