

Modulo richiesta verifica lotto

Al Centro di Referenza Nazionale per
l'Anemia Infettiva Equina (CRAIE)
Istituto Zooprofilattico Sperimentale delle
Regioni Lazio e Toscana
Via Appia Nuova, 1411
00178 Roma/Capannelle

Oggetto: Approvazione lotto kit ELISA per diagnosi sierologica Anemia Infettiva Equina.

Si richiede approvazione lotto kit diagnostico per Anemia Infettiva Equina (riportare nome commerciale)

.....

.....

Lotto numero.....

Data validazione.....

Data scadenza.....

Temperatura di conservazione.....

Si dichiara che:

- il kit comprende tutti i reagenti e i controlli previsti dalla procedura della prova ed è pronto all'uso;
- la confezione è corredata dal certificato di analisi.

Informazioni per la consegna del kit

- Il numero minimo di piastre per la verifica del lotto deve essere di almeno quattro per i kit che prevedono l'esame dei sieri in singola replica e di almeno otto per quelli che prevedono l'esame in doppia replica o in due diluizioni;
- Il CRAIE comunicherà alla ditta l'eventuale consegna di kit a temperature non corrispondenti rispetto a quelle previste per la conservazione e procederà all'esecuzione dei controlli solo in caso di formale indicazione da parte della ditta stessa;
- Comunicare anticipatamente mediante email la data presunta di spedizione del kit ai seguenti indirizzi: **accettazione@izslt.it, centroreferenzaaie@izslt.it;**
- La consegna deve essere effettuata presso l'Accettazione Centralizzata dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Lazio e della Toscana – Via Appia Nuova, 1411 – 00178 - Roma dal lunedì al venerdì tra le 7:30 – 13:00 e le 14:00 – 16:30.

Modalità di pagamento

Il pagamento, pari a euro 497,76 (comprensivo di ENPAV 2% e I.V.A. 22%), deve essere effettuato anticipatamente alla spedizione del lotto del kit in verifica, attraverso bonifico bancario IBAN: IT48C0538738860000002430983 – BIC (Codice swift) BPMOIT22XXX intestato a Istituto Zoo-profilattico Sperimentale del Lazio e della Toscana "M. Aleandri" c/o BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA filiale 38860 – Albano Laziale

Indicando la causale: versamento per controllo kit ELISA per diagnosi sierologica Anemia Infettiva Equina, specificando il numero di lotto.

La ricevuta di pagamento deve essere allegata alla presente richiesta.

Nome del Responsabile / Rappresentante Legale

Data

Firma