404PR01-06

KOMERCINIŲ ŽALIO PIENO MĖGINIŲ TYRIMAMS ATLIKTI
UŽSAKYMO LAPAS

|  |  |
| --- | --- |
| Užsakovo vardas, pavardė: |  |
| Adresas: |  |
| El. paštas: |  | Telefonas: |  |
|  |  |  |  |
| ***Užsakymo data:*** |  |  | ***Mėginių skaičius (vnt.)*** |
| ***Mėginio būsena (pažymėti)* ⌧** |  | [ ]  | ***Nekonservuoti*** |  |
|  | [ ]  | ***Konservuoti*** |  |
| ***Papildoma informacija apie mėginius*** |  |
|  |
|  |
|  |  |
| **Pageidaujamas tyrimas:** |
| 1. Riebalų, Baltymų, Laktozės, Urėjos kiekis, Somatinių ląstelių skaičius, pH  | ( 1 kodas ) | [ ]  |
| 2. Inhibitorinių medžiagų likučiai | ( 2 kodas ) | [ ]  |
| 3. Bendras bakterijų skaičius | ( 3 kodas ) | [ ]  |
| 4. Pieno užšalimo temperatūra | ( 4 kodas ) | [ ]  |
| 5. Mastito sukėlėjų nustatymas |  | [ ]  |
| 6. Mastito sukėlėjų nustatymas - 6 antibiotikų diskai |  | [ ]  |
| 7. Mastito sukėlėjų nustatymas - 12 antibiotikų diskų |  | [ ]  |
| 8. Pašarų tyrimas |  | [ ]  |
| 9. PGR tyrimas |  | [ ]  |
| 10. Veršingumo tyrimas |  | [ ]  |
| KITA (įrašyti): |  |
|  |  |  |
| ***Mokėjimo forma:*** | ***grynais*** [ ] ***;*** | ***išankstiniu pavedimu*** [ ] **;** | ***sutartyje numatytu būdu*** [ ]  |
|  |  |  |
| ***Tyrimų rezultatus (protokolą) atsiimsiu:*** | ***asmeniškai*** | [ ] ***;*** | ***paštu*** | [ ] **;** | ***el. paštu*** | [ ]  |
|  |  |  |
| ***Užsakovas /užsakovo atstovas:*** |  |  |  |  |  |  |
|  | ***(v., pavardė)*** | ***(parašas)*** | ***(data)*** |
| Informacija, gauta ir sukurta vykdant laboratorijos veiklą, laikoma konfidencialia ir be užsakovo raštiško sutikimo neskelbiama, išskyrus numatytus atvejus. |