ОБРАЗЕЦ ПРОЕКТА ЗАКЛЮЧЕНИЯ

(ВЫВОЗ ЮРИДИЧЕСКИМ ЛИЦОМ   
ОБРАЗЦОВ БИОЛОГИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ ЧЕЛОВЕКА)

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

**(разрешительный документ)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | | | | | | | | | | | | | RU | | /20 / | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |  | |
| **Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзор)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Наименование органа государственной власти государства – члена Евразийского экономического союза,  выдавшего заключение) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Выдано** | Общество с ограниченной ответственностью «Биосервис», 117449, Российская Федерация, г. Москва, Ленинский проспект, д. 3, корп. 1, ИНН 1023456789 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | (Название организации, юридический адрес, страна / для физических лиц Ф.И.О.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Вид перемещения** | | | | вывоз | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | (Вид перемещения) | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.21 | | | | | | | | | |  | | | | 3002 90 100 0 | | | | | |
| (Раздел Единого перечня) | | | | | | | | | |  | | | | (Код ТН ВЭД ЕАЭС) | | | | | |
| **Наименование товара** | | | | | | | | | | | | **Количество** | | | | | **Единица измерения** | | |
| Образцы биологических материалов человека  (Пластиковая пробирка объёмом \_\_ мл с образцом крови человека) | | | | | | | | | | | | 100 | | | | | шт. | | |
| Образцы биологических материалов человека  (Пластиковый контейнер объёмом \_\_ мл с образцом  ткани щитовидной железы человека) | | | | | | | | | | | | 10 | | | | | шт. | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Получатель / отправитель** | | | | | | «STEM CELL UNIVERCITY», Schneider str. 1, 57021 Munchen, Германия | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | (Название, юридический адрес, страна) | | | | | | | | | | | | | |
| **Страна назначения / отправления** | | | | | | | | | Германия | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Цель ввоза (вывоза)** | | | | | Проведение диагностических исследований | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Срок временного ввоза (вывоза)** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Основание:** | | Договор / контракт от \_\_.\_\_.\_\_\_\_ № \_\_\_  (приложение / доп. соглашение от \_\_.\_\_.\_\_\_\_ № \_\_\_) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Дополнительная информация:** Образцы биологических материалов \_\_ пациентов | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Страна транзита** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | (Транзит по территории) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Подпись** | | | | | | | | | | |  | | | | | **Дата** | | |  |
| **Заключение действительно по** | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | МП | | | | | | (Ф.И.О.) | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| (Должность) | | | | | | |