

### 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:** allegato 1 - D.M. 02/02/2016 - approvazione kit ELISA per diagnosi sierologica Anemia Infettiva Equina.

Si richiede approvazione 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 attraverso bonifico bancario IBAN: IT48C0538738860000002430983 – BIC (Codice swift) BP-MOIT22XXX intestato a Istituto Zooprofilattico 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.

Nome del Responsabile / Rappresentante Legale

---

Data

Firma