**УТВЕРЖДАЮ**

Директор

Федерального государственного бюджетного учреждения науки

Института молекулярной и клеточной биологии Сибирского отделения Российской академии наук

д.б.н. С.А. Демаков

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.

**ФОРМА ЗАЯВКИ**

**(на русском языке)**

**Заявка на выполнение работ (оказание услуг) для проведения научных исследований на Уникальной научной установке «Криобанк культур клеток» ИМКБ СО РАН**

|  |
| --- |
| Дата подачи заявки |

1. **Сведения о заказчике**
	1. Наименование заказчика**1**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.2. ФИО и должность контактного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.3. E-mail и телефон контактного лица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.4. Тема планируемых научных исследований\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.5. Наименование проекта, в рамках которого выполняется исследование (государственное задание, грант, договор и другое) и его номер (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Запрашиваемые работы (услуги)2**

□ Кариотипический анализ клеточных линий;

□ Получение краткосрочных культур лимфоцитов человека и животных;

□ Получение первичных культур фибробластов животных;

□ Наращивание культур клеток для выделения ДНК и РНК и для других целей;

□ Консультация по работе с культурами клеток и получению суспензий хромосом, кариотипическому анализу и молекулярно-цитогенетическим методам;

□ Иные услуги (указать далее)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Запрашиваемые материалы3**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Каталожный номер животного по базе данных ИМКБ СО РАН** | **Название культуры клеток по базе данных ИМКБ СО РАН** | **Род и вид животного на латыни** | **Предоставляемый материал (культура клеток, ДНК и пр.)** | **Количество материала4** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  |  |  |  |

**4. Ожидаемые сроки выполнения заявки**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Заказчик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО**

|  |
| --- |
| Дата регистрации заявки |
| Внутренний номер |

|  |
| --- |
| Дата рассмотрения заявки |

Результат рассмотрения заявки

□ Заявка согласована

□ Заявка отклонена (указать причину) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Руководитель УНУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ д.б.н. С.А. Романенко**

**1**Указывается полное наименование организации (для юридического лица)/фамилия, имя, отчество (при наличии) (для физического лица).

 **2**УНУ выполняет работы и оказывает услуги в соответствии с Перечнем выполняемых типовых работ и оказываемых услуг.

 **3**Каталожный номер животного и название культуры клеток приводится в соответствии с информацией в списках культур клеток, размещенной на странице УНУ на официальном сайте ИМКБ СО РАН.

 **4**Указывается количество культуральных флаконов с площадью дна 25, 75, 150 и/или 300 см2, количество в млн. клеток (для культур клеток)/количество в мкг (для ДНК).