



2018-19

药物能力验证申请表



请填写以下内容,并通过电子邮件、传真或邮寄的方式回函至安特百科。

				样品																
轮次	发样日期	汇报截止日 期	1 必接全次	2A	2B*	2E*	3	4A	4B	5		6		7A*	7B*	7C*	8 A *	8B*	9	10
PH069	6月3日	7月1日									6A	6B	6C							
111003	0万3日	7 / 7 1																		
PH070	9月2日	9月30日									6D	6E	6F							
PH071	11月25日	2020年1月6日									6G	6H	6I							
	2020年3月2日											6K*								

^{*}请注意,样品 2B、2E、6K、6L、7A、7B、7C、8A 和 8B 目前不在 LGC 的 UKAS 认证范围内。 试验样品 6L 和 6K 将在足够数量的参与者后运行。

无此样品

请在相应的空格内标明所需样品数量

化学样品		
样品	提供形式	分析物
1	6 样品 1A-1F (不同体积)	基础化学测试
2A	1样品和标准对照品(每轮提供形式有所不同)	HPLC 分析
2B	5g 样品, 1g 基质	微量元素
2E	2g 样品, 1ml 加标物	溶剂残留
6A	样品和标准对照品**	气相色谱分析(GC)
6B	1样品**	UV
6C	250ml 样品	粘度
6D	1样品**	干燥失重测定法(LOD)
6E	样品和标准对照品**	FTIR
6F	1 样品**	卡尔费休法(Karl Fischer)
6G	样品、标准对照品和薄层色谱板**	薄层色谱法(TLC)
6H	60ml 样品	火焰原子吸收光谱测定法(FLAA)
6I	1样品**	旋光度测定法
6J	1样品**	滴定法
6K	1g 样品	核磁共振(NMR)光谱法
6L	1g 样品	X 射线粉末衍射 (XRPD)
7A	样品和标准对照品	溶出度测定
7B	1样品	药片物理性质测试
7C	1x10 计量单位和标准对照品	含量均匀度
8A	125ml 样品	低电平导 (<50 µS/cm)
8B	1 样品	不溶性微粒检查法





2018-19

药物能力验证申请表



**提供形式取决于测试材料的类型。请参考反面微生物样品的详细信息。

微生物样	微生物样品								
样品	数量	提供形式	分析物						
3	10mL	玻璃药瓶	低水平的微生物计数/定性(膜过滤专用)						
4A	10mL	玻璃药瓶	好氧微生物总数、细菌总数、金黄色葡萄球菌的计数/定性、大肠埃希菌、耐胆盐革兰氏阴性菌						
4B	10mL	玻璃药瓶	铜绿假单胞菌定性、酵母菌计数、霉菌、酵母菌和霉菌 总数 白色念珠菌计数/定性						
5	5 x 5mL	玻璃药瓶	有菌/无菌检查法						
9	10mL	玻璃药瓶	沙门氏菌属定性						
10	10mL 药瓶+ 10g 草药基质	草药	好氧微生物总数 金黄色葡萄球菌的计数/定性、大肠埃希菌、酵母菌、 霉菌、酵母菌和霉菌总数						

更详细的资料参见 PHAEMASSURE 申请表和相关项目说明资料 更详尽的技术指标细节请参见项目说明(Scheme Description)





2018-19

药物能力验证申请表



报名注意事项:

- 1、 请根据 LGC 年度计划表,以样品派发时间为参考,选择想要参加的轮次,请至少提前一周报名;如果您已超过报名时限,请邮件联系我们确认报名流程及名额。
- 2、 报名可通过页脚联系方式告知我们以下信息: a: 样品编号以及 b: 实验室信息(见附件 A)。
- 3、 根据您提供的信息,我们会为您准备"项目合同",请确认信息无误后签字并盖章,将扫描件 email 发给我们,并安排测试费用的预付(付款期限为样品派发前2天)。
- 4、 收到"项目合同",我们将预留名额,签字盖章回复您的"项目合同",在 收到测试费用后,申请正式生效。
- 5、 您将在样品派发日起一周内收到包裹,其中有:
 - a) 测试样品,
 - b) Lab ID
- 6、 您将在样品发样日收到一封来自英国客服的邮件,其中有:
 - a) 样品前处理指导书(Instruction Sheet),
 - b) Lab ID
 - c) 在线汇报系统-PORTAL 用户指南

(由于贵司的邮箱可能会屏蔽来自英国的系统邮箱,如您未收到邮件,请及时和我们客服联系)

- 7、 收到样品后,请根据"作业指导书"在汇报截止日前在 PORTAL 系统中递交实验结果。
- 8、 递交结果后的 7-10 个工作日内您会收到我们的通知,可在线下载测试报告。





2018-19

药物能力验证申请表



附件 A-实验室信息:__

*为必填项

地址: 电话:

邮箱:

基本信息									
*公司名称:									
*公司英文名字:									
*公司办公地址:									
否已获 CNAS 认可:是();	否()								
是否通过计量认证:是();	否()								
*业务联系人姓名:									
*业务联系人职位:									
*业务联系人电话:									
*业务联系人邮件地址:									
开票信息 (请同时提供三证扫描件)									
*开票类型(请勾选): 增值税普通发票();增值税专用发票()									
*开票抬头:	*开票抬头:								
*增值税税号:									
如果需要开具'增值税专用发	票',请继续填写以下信息								
*开票地址:									
*开票银行:									
*开票账号:									
*开票电话:									
*其他信息:									
发送检测样品	发送检测报告通知	寄送发票							
联系人姓名:	联系人姓名:	联系人姓名:							
公司 ·	中(格・	│ 小司・	\						

地址:

电话:

邮箱: