



**VALSTYBINĖS MAISTO IR VETERINARIJOS TARNYBOS
DIREKTORIUS**

**ĮSAKYMAS
DĖL VALSTYBINĖS MAISTO IR VETERINARIJOS TARNYBOS DIREKTORIAUS
2012 M. BIRŽELIO 22 D. ĮSAKymo NR. B1-489 „DĖL MĖGINIŲ PAĖMIMO TIRTI
AKTŲ FORMŲ PATVIRTINIMO“ PAKEITIMO**

2015 m. birželio 29 d. Nr. B1-649
Vilnius

1. P a k e i č i u Valstybinės maisto ir veterinarijos tarnybos direktoriaus 2012 m. birželio 22 d. įsakymą Nr. B1-489 „Dėl mėginių paėmimo tirti aktų formų patvirtinimo“:

1.1. pakeičiu nurodytojo įsakymo 1.1 papunkčiu patvirtintą Maisto / pašaro mėginių paėmimo tirti akto formą ir ją išdėstau nauja redakcija (pridedama);

1.2. pakeičiu nurodytojo įsakymo 1.2 papunkčiu patvirtintą Su maistu besiliečiančių gaminių ir medžiagų mėginių paėmimo tirti akto formą ir ją išdėstau nauja redakcija (pridedama);

1.3. pakeičiu nurodytojo įsakymo 1.3 papunkčiu patvirtintą Mėginių paėmimo medžiagų liekanoms tirti akto formą ir ją išdėstau nauja redakcija (pridedama);

1.4. pakeičiu nurodytojo įsakymo 1.4 papunkčiu patvirtintą Mėginių paėmimo gyvūnų ligoms tirti akto formą ir ją išdėstau nauja redakcija (pridedama);

1.5. pakeičiu nurodytojo įsakymo 1.7 papunkčiu patvirtintą Mėginių paėmimo trichinelų lervoms nustatyti akto formą ir ją išdėstau nauja redakcija (pridedama).

2. N u s t a t a u, kad šis įsakymas įsigalioja 2016 m. sausio 1 d.

Direktorius

Jonas Milius

(dokumento sudarytojo pavadinimas)

MAISTO / PAŠARO VALSTYBINIO MĖGINIO PAĖMIMO TIRTI AKTAS

Nr. _____
(data)

(vieta)

I. Mėginio paėmimo vieta ir tikslas	Mėginys paimtas: ☐ pasienio veterinarijos poste ☐ Ūkyje ☐ Gamybos įmonėje ☐ Skerdykloje ☐ Viešojo maitinimo subjekte ☐ Vandens tiekimo subjekte ☐ Didmeninės prekybos subjekte ☐ Mažmeninės prekybos subjekte ☐ Sandėlyje ☐ Kita (nurodyti): _____			
	Mėginio savininko pavadinimas (asmens pavadinimas / vardas, pavardė):			
	Juridinio asmens kodas, asmens adresas:			
	Telefono Nr.:	Fakso Nr.:	El. paštas:	
	☐ Maisto mėginys	Valstybinės programos priedo, kuriame nurodytas šio mėginio ėmimo planas, Nr. _____	☐ planinis ☐ neplaninis	☐ dėl skundo nagrinėjimo ☐ dėl protrūkio tyrimo ☐ dėl skubaus pranešimo ☐ kita _____
	☐ Pašaro mėginys			
	☐ Importuojamo maisto mėginys			
	☐ Importuojamo pašaro mėginys			
	☐ Augalinio maisto produktų taršos stebėsenos mėginys			
	☐ Pašaro stebėsenos mėginys			
☐ Kitas valstybinis mėginys (nurodyti):				
☐ Cheminiai tyrimai ☐ Mikrobiologiniai tyrimai ☐ Jusliniai tyrimai ☐ Radiologiniai tyrimai ☐ Molekuliniai tyrimai ☐ GMO tyrimai ☐ Parazitologiniai tyrimai ☐ Kita (nurodyti):				
Nustatomo (-ų) rodiklio (-ių) pavadinimas (-ai):				
II. Informacija apie mėginį	☐ Maistas *Nr.: _____	☐ Pašarai **Nr.: _____	☐ Aplinkos mėginys***	
	☐ Žaliava	☐ Pusgaminis	☐ Gaminys	☐ Kita (nurodyti): _____
	Mėginio aprašymas (pavadinimas, apibūdinimas, pavidalas, apdorojimo būdas ir kt.):			
	Mėginį sudarančių tiriamųjų vienetų skaičius:		Kiekvieno mėginį sudarančio tiriamojo vieneto kiekis (kg, l, vnt., cm ²):	
	Mėginio plombos Nr.:		Kiekvieno mėginį sudarančio tiriamojo vieneto (-ų) individualios (-ių) pakuotės (-ių) Nr.:	
	Paėmimo laikas (data, valanda):		Atsarginis mėginys: ☐ paimtas ☐ nepaimtas (mėginio savininko parašas)	
	Mėginio paėmimą reglamentuojantis teisės aktas ar standartas:			
	Mėginio paėmimui naudota įranga:			
III. Kita informacija	Pagaminimo / skerdimo data:			Papildoma informacija, pastabos:
	Tinkamumo vartoti terminas:			
	Kilmės šalis:			
	Gamintojas:			
	Partijos Nr.:			
	Partijos / siuntos dydis (kg, l, vnt.):			
	Siuntai suteiktas registracijos Nr.:			
	Pakuotės tipas:			
	Aplinkos temperatūra (°C) mėginio paėmimo metu:			
Siunčiamas tirti į (laboratorijos pavadinimas, adresas):				
Tyrimus apmoka:	☐ Valstybinė maisto ir veterinarijos tarnyba	☐ mėginio savininkas	☐ kita (nurodyti pastabose)	
Tyrimo (-ų) protokolą (-us) perduoti:	☐ asmeniškai	☐ paštu	☐ elektroninėmis priemonėmis (nurodyti***):	

Iš viso šio akto priedo lapų: _____

(mėginį paėmusio asmens pareigos)	(parašas)	(vardas, pavardė, telefono Nr.)
(mėginį paėmusio asmens pareigos)	(parašas)	(vardas, pavardė, telefono Nr.)
(mėginio savininkas)	(parašas)	(vardas, pavardė)

Pildo laboratorija	Mėginio priėmimo data, laikas:	Mėginio tinkamumo tyrimams įvertinimas: ☐ tinkamas ☐ netinkamas (Neatitikties akto Nr. _____)
	Mėginį sudarančių tiriamųjų vienetų skaičius ir kiekis (kg, l, vnt.) priėmimo metu:	
	Aplinkos temperatūra (°C) mėginio priėmimo metu:	
	Mėginio registracijos Nr.:	
	Mėginį priėmė: _____ (pareigos) (parašas) (vardas, pavardė)	

Pastaba. Šis aktas sudaromas trimis egzemplioriais, iš kurių pirmas duodamas mėginį paėmusiam asmeniui, antras – mėginio savininkui, trečias – laboratorijai.

* – Paėmus maisto mėginį, nurodomas maisto grupės numeris:

1. Grūdai ir grūdų produktai;
2. Daržovės;
3. Vaisiai;
4. Grybai;
5. Riešutai ir aliejinių augalų sėklos;
6. Vaisių produktai;
7. Daržovių produktai;
8. Mėsa ir mėsos produktai (įskaitant valgomuosius subproduktus);
9. Žuvininkystės produktai;
10. Pienas ir pieno gaminiai;
11. Kiaušiniai ir kiaušinių gaminiai;
12. Medus;
13. Cukrus ir konditerijos gaminiai;
14. Gyvūniniai ir augaliniai riebalai, aliejus;
15. Sultys (išskyrus nektarus);
16. Nealkoholiniai gėrimai (įskaitant nektarus);
17. Alkoholiniai gėrimai;
18. Viešai tiekiamas vanduo;
19. Šulinių ir gręžinių vanduo;
20. Prieskoninės žolės, prieskoniai ir pagardai;
21. Specialusis maistas, skirtas vartoti kūdikiams ir mažiems vaikams iki 3 metų, ir kitas specialusis maistas, kuriam taikoma Lietuvos higienos norma HN 107:2013 „Specialios mitybinės paskirties maisto produktai“, patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2001 m. gruodžio 22 d. įsakymu Nr. 666 „Dėl Lietuvos higienos normos HN 107:2013 „Specialios mitybinės paskirties maisto produktai“ patvirtinimo“;
22. Patiekalai;
23. Maisto papildai;
24. Maisto priedai ir jų mišiniai;
25. Maisto kvapiosios medžiagos ir jų mišiniai;
26. Maisto fermentai ir jų mišiniai (įskaitant raugus);
27. Kita.

** – Paėmus pašaro mėginį, nurodomas pašaro grupės numeris:

1. Pašarinė žaliava;
2. Kombinuotasis pašaras;
3. Premiksas;
4. Pašaro priedas.

*** – Paėmus aplinkos mėginį, pildomas šio akto priedas.

**** – El. paštu, faksu, per kontaktinį centrą, Integraliąją maisto ir veterinarijos informacinę sistemą (IMVIS) ir kt.

_____ maisto / pašaro
(data)
valstybinio mėginio paėmimo
tirti akto Nr. _____
priedas

INFORMACIJA APIE APLINKOS MĖGINĮ

Eil. Nr.	Kiekvieno aplinkos mėginį sudarančio tiriamąjo vieneto paėmimo vieta	Pastabos

(dokumento sudarytojo pavadinimas)

**SU MAISTU BESILIEČIANČIŲ GAMINIŲ IR MEDŽIAGŲ VALSTYBINIO MĖGINIO PAĖMIMO
TIRTI AKTAS**

(data) Nr. _____

(vieta)

I. Mėginio paėmimo vieta ir tikslas	Mėginio paėmimo vieta: ☐ _____ pasienio veterinarijos postas ☐ Gamintojas ☐ Viešojo maitinimo subjektas ☐ Geriamojo vandens tiekėjas / vartotojas ☐ Didmeninės prekybos subjektas ☐ Mažmeninės prekybos subjektas ☐ Sandėlys ☐ Kita (nurodyti): _____ Adresas: _____		
	Mėginio savininko pavadinimas / vardas, pavardė, juridinio asmens kodas, adresas: _____		
	Telefono Nr.:	Fakso Nr.:	El. paštas:
	☐ Importo / įvežimo mėginys	☐ planinis	☐ neplaninis:
	☐ Su maistu besiliečiančių gaminių ir medžiagų mėginys		☐ dėl skundo nagrinėjimo ☐ dėl skubaus pranešimo ☐ kita _____
	☐ Kita (nurodyti): _____		
	Tiriamą (-ų) rodiklio (-ių) pavadinimas (-ai): _____		
	Mėginio aprašymas (pavadinimas, apibūdinimas, tipas, tūris ir kt.): _____		
	Mėginio kiekis, plotas ir kt. (vnt., m ² , g): _____		
	Mėginio plombos Nr.: _____		
	Paėmimo laikas (data, valanda): _____		Atsarginis mėginys: ☐ paimtas ☐ nepaimtas (mėginio savininko parašas) _____
	Mėginio paėmimą reglamentuojantis teisės aktas ar standartas: _____		
Mėginio paėmimui naudota įranga: _____			
II. Informacija apie su maistu besiliečiančius gaminius ir medžiagas	Su maistu besiliečiantis gaminys (toliau – gaminys):		Papildoma informacija, pastabos:
	Maisto produktas: _____		
	Gaminio naudojimo temperatūra (°C): _____		
	Gaminio sąlyčio su maistu trukmė konkrečioje temperatūroje: _____		
	Gaminio kilmės šalis: _____		
	Gaminio galiojimo terminas (mėn.): _____		
	Gaminio gamintojas: _____		
	Partijos Nr.: _____		
	Partijos / siuntos dydis (kg, vnt.): _____		
	Aplinkos temperatūra (°C) mėginio paėmimo metu: _____		
Siunčiama tirti į (laboratorijos pavadinimas, adresas): _____			
Tyrimus apmoka:	☐ Nacionalinis maisto ir veterinarijos rizikos vertinimo institutas	☐ mėginio savininkas	☐ Kita (nurodyti pastabose)
Tyrimo (-ų) protokolą (-us) perduoti:	☐ asmeniškai	☐ paštu	☐ elektroninėmis priemonėmis (nurodyti *): _____

(Mėginį paėmusio asmens pareigos)	(parašas)	(vardas, pavardė, telefono Nr.)
(Mėginį paėmusio asmens pareigos)	(parašas)	(vardas, pavardė, telefono Nr.)
(Mėginio savininko ar jo įgalioto asmens pareigos)	(parašas)	(vardas, pavardė)

Pildo laboratorija	Mėginio priėmimo data, laikas:	Mėginio tinkamumo tirti įvertinimas: ☐ tinkamas ☐ netinkamas (priežastis):
	Mėginio kiekis, plotas ir kt. priėmimo metu (vnt., m², g):	
	Aplinkos temperatūra (°C) priėmimo metu:	
	Mėginio registracijos Nr.:	
	Mėginį priėmė: _____ (Pareigos) (parašas) (vardas, pavardė)	

Pastaba. Šis aktas sudaromas trimis egzemplioriais, iš kurių pirmas duodamas mėginį paėmusiam asmeniui, antras – mėginio savininkui, trečias – laboratorijai.

* – El. paštu, faksu, per kontaktinį centrą, Integraliąją maisto ir veterinarijos informacinę sistemą (IMVIS) ir kt.

(dokumento sudarytojo pavadinimas)
MĖGINIŲ PAĖMIMO MEDŽIAGŲ LIEKANOMS TIRTI AKTAS

Nr. _____

(data)

(vieta)

I. Mėginio paėmimo vieta ir tikslas	Mėginio paėmimo vieta: ☐ Ūkis ☐ Skerdykla ☐ Kita (nurodyti):		
	Mėginio savininko pavadinimas / vardas, pavardė, juridinio asmens kodas, adresas:.....		
			
	Telefono Nr.: _____ Fakso Nr.: _____ El. paštas: _____		
	☐ Tikslinis mėginys ☐ Įtarimo mėginys (nurodyti priežastį):		
	☐ Cheminiai tyrimai ☐ Radiologiniai tyrimai		
	Medžiagų grupė:		Tyrimų kodas (nurodyti):
	A1 Stilbenai	☐ A2 Tireostatikai	☐ A3 Steroidai (nurodyti):
	A4 Rezorcininės rūgšties laktalai	☐ A5 Beta agonistai	☐ A6 Medžiagos, įrašytos į reglamento (ES) Nr. 37/2010 priedo 2 lentelę (nurodyti):
	B1 Antibakterinės medžiagos, tiriamos plataus spektro apžvalginiu metodu	☐ Chinolonai ☐ Tetraciklinai	Kitos B1 grupės medžiagos (nurodyti):
	B2a Antihelmintikai (nurodyti):		☐ B2b Kokcidiostatikai (nurodyti):
	B2c Karbamatai ir piretroidai (nurodyti):		☐ B2d Trankvilantai ☐ B2e NVNU
	Kitos B2 grupės medžiagos (nurodyti)		
	B3a Dioksinai, furanai ir dioksinų tipo PCB	B3a Organiniai chloro pesticidai ir PCB	B3b Organiniai fosforo junginiai
B3c Sunkieji metalai	☐ B3d Mikotoksinais (nurodyti):	☐ B3e Dažai	
B3f Radionuklidai (nurodyti):	☐ Kitos B3 grupės medžiagos (nurodyti):		
II. Informacija apie mėginį	Mėginio pavadinimas: ☐ raumuo ☐ kepenys ☐ inkstas ☐ riebalai ☐ kraujas ☐ šlapimas ☐ žalias pienas ☐ kiaušiniai ☐ žuvis ☐ medus ☐ vanduo ☐ pašarai ☐ kita:		
	Mėginių skaičius (vnt.):		Atskiro mėginio kiekis (kg, l, vnt.):
	Mėginio plombos Nr.:		Individualios pakuotės Nr.:
	Paėmimo laikas (data, valanda):		Atsarginis mėginys: ☐ paimtas ☐ nepaimtas
	Mėginio paėmimą reglamentuojantis teisės aktas ar standartas:		
	Mėginio paėmimui naudota įranga:		
III. Kita informacija	Produkto pagaminimo data:		Gyvūno rūšis:
	Produkto tinkamumo vartoti terminas:		Gyvūno lytis:
	Partijos Nr.:		Gyvūno amžius:
	Partijos dydis (kg, l, vnt.):		Identifikacijos Nr.:
	Pakuotės tipas:		Bandos Nr.:
	Produkto aplinkos temperatūra (°C) mėginio paėmimo metu:		Papildoma informacija, pastabos:
Siunčiama tirti į (laboratorijos pavadinimas, adresas):			
Tyrimus apmoka: ☐ Valstybinė maisto ir veterinarijos tarnyba ☐ mėginio savininkas			
Tyrimo protokolą perduoti: ☐ asmeniškai ☐ paštu ☐ elektroninėmis priemonėmis (nurodyti*):			

(Mėginį paėmusio asmens pareigos)

(parašas)

(vardas, pavardė, telefono Nr.)

(Mėginį paėmusio asmens pareigos)

(parašas)

(vardas, pavardė, telefono Nr.)

(Mėginio savininko ar jo įgalioto asmens pareigos)

(parašas)

(vardas, pavardė)

Pildo laboratorija	Mėginio priėmimo data, laikas:		Mėginio tinkamumo tirti įvertinimas: ☐ tinkamas ☐ netinkamas (priežastis):
	Mėginio kiekis (kg, l, vnt.) priėmimo metu:		
	Mėginio temperatūra (°C) priėmimo metu:		
	Mėginio registracijos Nr.:		
	Mėginį priėmė: _____		
	(Pareigos)	(parašas)	(vardas, pavardė)

Pastaba. Pildomi 3 akto egzemplioriai: pirmas – mėginį paėmusiam asmeniui, antras – mėginio savininkui, trečias – laboratorijai.

* – El. paštu, faksu, per kontaktinį centrą, Integraliąją maisto ir veterinarijos informacinę sistemą (IMVIS) ir kt.

(dokumento sudarytojo pavadinimas)

MĖGINIŲ PAĖMIMO GYVŪNŲ LIGOMS TIRTI AKTAS

_____ Nr. _____
(data)

_____ (vieta)

I. Duomenys apie mėginio (-ių) savininką			II. Duomenys apie mėginį (-ius) paėmusį asmenį							
Vardas, pavardė / įmonės pavadinimas, adresas:			Vardas, pavardė, pareigos, adresas:							
Juridinio asmens kodas:			Juridinio asmens kodas:							
Telefono Nr.:			Telefono Nr.:							
Fakso Nr.:			Fakso Nr.:							
El. paštas:			El. paštas:							
Siunčiama tirti į (laboratorijos pavadinimas, adresas):										
Tyrimus apmoka: ☐ Valstybinė maisto ir veterinarijos tarnyba ☐ mėginio savininkas ☐										
III. Duomenys apie mėginį (-ius)										
Gyvūno bandos, pulko kodas ar Nr. / veterinarinio patvirtinimo ar registracijos Nr.:										
Mėginio (-ių) pavadinimas:			Tyrimo (-ų) paskirtis:							
☐ gaišena ☐ širdis ☐ kepenys ☐ kraujas ☐ plaučiai ☐ tonzilės ☐ išmatos ☐ inkstas ☐ limfmazgiai ☐ gleivės ☐ blužnis ☐ smegenys ☐ serumas ☐ galva ☐ tepinėlis ☐ pienas ☐ žarnos ☐			☐ įtariant ligą ☐ importuojant iš ☐ diagnozei patvirtinti ☐ kontroliniam tyrimui ☐ pakartotiniam tyrimui ☐ stebėsenos programa ☐							
Mėginio (-ių) konservavimo / įpakavimo būdas:			Mėginio (-ių) paėmimo data, laikas:							
.....										
.....			Mėginių skaičius:							
.....			Gyvūnų skaičius bandoje:							
Atlikti tyrimus: ☐ bakteriologinius ☐ serologinius ☐ pat. anatominius ☐ virusologinius ☐ parazitologinius ☐ molekulinis ☐ histologinius ☐			PILDO LABORATORIJA							
			Mėginio (-ių) kodas: Priėmimo data: Laikas: Tyrimo (-ų) atsakymo data: Mėginį (-ius) priėmė: (Pareigos, parašas, vardas ir pavardė)							
Gyvūnų vakcinavimai, jų datos ir vakcinų rūšys:										
Anamnezė ir klinikiniai požymiai:										
Patologiniai pakitimai:										
☐ Negydytas ☐ Gydytas (naudoti veterinariniai vaistai, data):										
IV. Duomenys apie gyvūną (-us)										
Eil. Nr.	Gyvūno rūšis	Gyvūno identifikavimo Nr.	Lytis	Amžius	Veislė / spalva	PILDO LABORATORIJA (jei reikalinga)				
						Tyrimo (-ų) rezultatai				
1	2	3	4	5	6					
Mėginį (-ius) paėmusio asmens pareigos, parašas, vardas ir pavardė, data						Už mėginio (-ių) tyrimą (-us) atsakingo asmens pareigos (parašas) (vardas ir pavardė)				

	(data)
--	--------

Aktą perduoti: ☐ asmeniškai ☐ paštu ☐ elektroninėmis priemonėmis (nurodyti*):

Pastaba. Pildomi 3 akto egzemplioriai: pirmas – mėginį paėmusiam asmeniui, antras – mėginio savininkui, trečias – laboratorijai.

* – El. paštu, faksu, per kontaktinį centrą, Integraliąją maisto ir veterinarijos informacinę sistemą (IMVIS) ir kt.

(dokumento sudarytojo pavadinimas)
**MĖGINIO PAĖMIMO TRICHINELIŲ LERVOMS NUSTATYTI
AKTAS**

Nr. _____

(data)

(vieta)

I. Informacija apie mėginį ir jo pristatymą tyrimui	Duomenys apie mėginio savininką: (pavadinimas, kodas / vardas, pavardė, adresas, telefono, fakso numeris) Gyvūno skerdimo / sumedžiojimo vieta: (skerdyklos pavadinimas, vietovės koordinatės ir adresas (miškas, kaimas, seniūnija, savivaldybė)		Gyvūno: rūšis..... lytis..... amžius..... svoris..... identifikavimo numeris..... Skerdimo / sumedžiojimo data:	
	Raumenų mėginys: ☐ diafragmos ☐ liežuvio ☐ kramtomųjų ☐ tarpšonkaulinių ☐ kitų (įrašyti)		Mėginio svoris:g Mėginio paėmimo data:	
	Mėginys siunčiamas tyrimui: ☐ Nacionaliniam maisto ir veterinarijos rizikos vertinimo institutui (toliau – NMVRVI) ☐ NMVRVI..... teritoriniam skyriui ☐			
	Mėginį paėmė: (Pareigos) (parašas) (vardas, pavardė, telefono Nr.) Mėginį tyrimui pristatė: (Pareigos) (parašas) (vardas, pavardė, telefono Nr.)			
	Aktą perduoti: ☐ asmeniškai ☐ paštu ☐ elektroninėmis priemonėmis (nurodyti*):			
	II. Informacija apie tyrimo rezultatus	Duomenys apie mėginio priėmimą tyrimui: priėmimo data:m.....d. mėginį priėmė: (Pareigos) (parašas) (vardas, pavardė)		
Mėginio tyrimo data: Registracijos numeris:		Mėginys ištirtas: ☐ trichinoskopiniu metodu ☐ virškinimo metodu ☐ kitu metodu	Tyrimo rezultatai: ☐ trichinelių lervų nerasta ☐ rasta trichinelių lervų: kiekis.....(vnt.),(g/kompres.)	
Mėginys siunčiamas į NMVRVI:		☐ patvirtinimo tyrimui	☐ trichinelių rūšies nustatymui	
Mėginį ištyrė: (Pareigos) (parašas) (vardas, pavardė, telefono Nr.)				
III. Rezultatų patvirtinimas (Pildo)		Mėginio priėmimo data, laikas:		Mėginio tinkamumo tirti įvertinimas: ☐ tinkamas ☐ netinkamas (priežastis):
	Mėginio kiekis (g) priėmimo metu:			
	Mėginio registracijos Nr.:			
	Mėginį priėmė: (Pareigos) (parašas) (vardas, pavardė)			
	Tyrimo rezultatai:	☐ trichinelių lervų nerasta ☐ rastų trichinelių lervų kiekis.....(vnt.),(g) ☐ rastų trichinelių lervų rūšis (-ys)		
	Mėginį ištyrė: (Pareigos) (parašas) (vardas, pavardė, telefono Nr.)			

	Tyrimo atlikimo data:m.....d.
--	--

Pastaba. Pildomi 2 akto egzemplioriai: pirmas – mėginį paėmusiam asmeniui, antras – laboratorijai.

* – El. paštu, faksu, per kontaktinį centrą, Integraliąją maisto ir veterinarijos informacinę sistemą (IMVIS) ir kt.
