

Образец заполнения Акта приема проб «ПИЩЕВАЯ ПРОДУКЦИЯ»

Ф106ауф

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ»

Юридический адрес: 156000, г. Кострома, ул. Свердлова, д. 23, т/ф (4942)31-20-97
Реквизиты: ОКПО 75621180 ОГРН 1054408631640 ИНН/КПП 4401053021/440101001

Уникальный номер записи в Едином реестре аккредитованных лиц № РОСС RU.0001.510668

АКТ ПРИЕМА ОБРАЗЦОВ

№ _____ от « ____ » 202__ г
(указать образцы)

1. Заказчик, юридический, фактический, почтовый адрес, телефон, ИНН

**Наименование Заказчика, юридический адрес, фактический адрес,
ИНН, ОГРН, телефон**

2. Место отбора

Адрес места отбора пробы

3. Характеристика образца:

№ п/п	Наименование образца	Место отбора, точка	Объем пробы	Тара
1	Наименование, НД на продукцию, дата изготовления, номер партии, условия хранения, срок годности	Адрес места отбора пробы.	Заполняется сотрудником ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области»	
2				

4. Количество проб **Заполняется сотрудником ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в
Костромской области»**

5. Классификация объекта (**нужное подчеркнуть**): предприятие торговли, предприятие общественного питания, ДДУ, ДШУ, предприятие пищевой промышленности, ЛПУ, другие _____

6. Сопроводительные документы на отобранные образцы (пробы): акт отбора образцов Да **Нет**

7. Назначение исследований(**нужное подчеркнуть**): производственный контроль **(договор № _____ от _____)**, заявка (договор № _____ от _____), другое _____

8. **Дата отбора** _____ 202__ г. **Время отбора** _____ час _____ мин

9. **Дата доставки** _____ 202__ г. **Время доставки** _____ час _____ мин

П.9 Заполняется сотрудником ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области»

10. НД, устанавливающие требования к объекту испытаний:

Указать НД, например: ТР ТС, ГОСТ, СанПиН, ТУ

11. НД на метод исследования:

На выбор испытательного лабораторного центра ФБУЗ «ЦГиЭ в КО»

Использовать следующий(-ие) метод(-ы) _____

12. Перечень определяемых показателей:

Перечислить ПОКАЗАТЕЛИ.

Если показатели отличаются, то перечислить показатели для конкретной пробы, например:

Проба №1 на показатели:, проба №2 на показатели: и т.д.

Образцы отобраны и доставлены аккредитованным на отбор лицом Да **Нет**

Акт заполняется со слов заказчика или заявки составленной заказчиком. За достоверность сведений, в том числе касающихся места отбора, качества отбора и условий доставки пробы (образца) ответственность несет заказчик.

Должность, ФИО, подпись лица, **принявшего образцы** _____

Должность, ФИО, подпись лица **сдавшего образцы** _____ **Должность, ФИО, подпись** _____