

Образец заполнения Акта приема проб «СМЫВЫ»

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

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

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	<i>Смыв с ножа</i>	<i>Наименование помещения: Пищеблок</i>	<i>Заполняется сотрудником ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области»</i>	
2	<i>Смыв с фартука</i>			
3	<i>Средства укупорочные</i>	<i>Производство</i>		

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: СанПиН 3.3686-21.

11. НД на метод исследования:

☒ На выбор испытательного лабораторного центра ФБУЗ «ЦГ и Э 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** _____