Код пробы (ЕИАС)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(заполняется в отделе приема проб ИЛЦ)

**Ф04-ПП**

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителем и благополучия человека

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения**

**"Центр гигиены и эпидемиологии в Удмуртской Республике"**

**АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

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

Юридический адрес: 426033, г. Ижевск, ул. Кирова, 46, тел. (3412) 43-23-11, факс. 43-34-96,

ОКПО 74047299, ОГРН 1051800458962, ИНН/КПП 1831102821/183101001

**Акт**

**отбора/ приема проб почвы**

от « 03 »03. 2023 г. № 666

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Вид пробы:** 🞏 почва, 🞏 песок из песочниц ДОУ, 🞏 осадки сточных вод, 🞏 почва в зоне влияния полигона ТБО, 🞏 промышленные отходы, 🞏 донные отложения, 🞏 почва расфасованная, **🗹** удобрения, 🞏 лечебные грязи, 🞏 твердые коммунальные отходы | | | | | | |
| **Заказчик (юридическое лицо, индивидуальный предприниматель, физическое лицо)**, **направивший пробы (образцы) на исследование** | | | | | | |
| Наименование | | АО Агрохимцентр «Удмуртский» | | | | |
| Юридический адрес | | УР, Завьяловский район, с. Первомайский, ул. Ленина, 3 | | | | |
| Фактический адрес\*  (\*при несовпадении с юридическим адресом) | |  | | | | |
| ИНН/ телефон объекта | | 1808207287 тел. 8 (3412) 629-677 | | | | |
| **Цель отбора** (поставить галочку, подчеркнуть нужное) | | | | | | |
| **Контрольно-надзорная деятельность:** | | *контрольные надзорные мероприятия:* 🞏 *СГМ*; 🞏 профилактический визит;  🞏 плановая проверка (выездная проверка, выборочный контроль, инспекционный визит),  🞏 внеплановая проверка (выборочный контроль, рейдовый осмотр, выездная проверка, инспекционный визит);  🞏 расследование массовых неинфекционных заболеваний (отравлений); *контрольно-надзорные мероприятия без взаимодействия:*  🞏 выездное обследование;  *расследование инфекционных заболеваний:*  🞏 по эпидпоказаниям, в т.ч. контактные, 🞏 с профилактической целью; 🞏 *массовые мероприятия*;  🞏 *санитарный контроль на транспорте, пунктах санитарного контроля*;  *оценка деятельности:* 🞏 контроль качества;  *Обеспечение санитарно-гигиенических экспертиз:* 🞏 лицензирование деятельности, оценка жилищных условий;  🞏 *иное:* | | | | |
| **Мониторинг** | | *Мониторинг:* 🞏 ГО и ЧС, 🞏 слежение за циркуляцией возбудителей инфекционных заболеваний, 🞏 *иное*: | | | | |
| **Внебюджетная деятельность:** | | 🞏 производственный контроль, 🞏 заявка на проведение испытаний от физических лиц, *Заявка на проведение испытаний от юридических лиц, ИП:*  **🗹** лицензирование, проведение испытаний по программе заказчика | | | | |
| **Основание для отбора** | | | | | | |
| 🞏Предписание/ 🞏поручение № дата срок по предписанию\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ТО) РПН по Удмуртской Республике в | | | | | | |
| **заявление** № 230 **дата** 06.01.2023договор № дата | | | | | | |
| **Субъект: юридическое лицо, ИП, физическое лицо, у которого отбирались пробы\*** (\*Заполняется при несовпадении с данными о Заказчике) например: МБОУ СОШ «№ 111», Администрация МО «…», ООО «Чистый двор» и т.д.) | | | | | | |
| Наименование | | ООО «Колхоз им. Ленина» | | | | |
| Юридический адрес | | Пермский край, Сивинский р-н, с. Буб, ул. Бубинская, 17 | | | | |
| ИНН | | 5933009096 | | | | |
| ОКВЭД | | 01.41 | | | | |
| Тип объекта | | Разведение молочного крупного рогатого скота, производство сырого молока | | | | |
| **Место отбора** | | 🞏 почва в селитебной зоне, 🞏 почва на территории детских учреждений, детских площадок, 🞏 почва на территории ЛПУ; 🞏 зоны рекреаций; 🞏 ЗСО источников водоснабжения; 🞏 курорты; 🞏 почва в зоне влияния промышленных предприятий, транспортных магистралей, 🞏 в местах применения пестицидов и минеральных удобрений; 🞏 почва в местах производства растениеводческой продукции;  🞏 почва на территории животноводческих комплексов и ферм, **🗹** прочие: удобрение | | | | |
| **Фактический**  **адрес точки отбора\***  **(**при несовпадении  с юридическим адресом) | | Пермский край, Сивинский р-н, с. Буб, ул. Колхозная | | | | |
| **НД на методику отбора пробы\* (\***заполняется на усмотрение заказчика) | |  | | | | |
| **НД регламентирующий объём лабораторных исследований** | | **🗹** СанПиН 1.2.3685-21, 🞏 иное: | | | | |
| **Тара, упаковка** | | Стерильный полиэтиленовый пакет | | | | |
| **Условия транспортировки и хранения** | | **🗹** автотранспорт, 🗹 изотермическая емкость (термоконтейнер),  в т.ч 🞏 с хладоэлементами, 🞏 иное (указать): | | | | |
| **п/п**  **№** | **Код пробы** | **022366611** | | | **Код ЕИАС 18-01/** | |
| **1** | **Точка отбора (объект), где производился отбор пробы** (где непосредственно была отобрана проба)  (например,пришкольный земельный участок…, песочница на групповой площадке «Зайчик»…, груда песка.., городской пляж.., карта полигона ТБО, береговая линия в 10 м от устья р. Иж, земельный участок под строительство …, склад готовой продукции, иловые площадки, СЗЗ сибиреязвенного захоронения с указанием координат, опорных точек при наличии. | | | | | |
| **наименование** | «Удобрение органическое» с территории навозохранилища Бубинской МТФ | | | | |
| **Масса пробы** | 6 кг | | **Глубина отбора** | | 10 см |
| **Дата отбора проб** | 26.01.2023 | **Время отбора проб** | с 12 ч 15 мин | | по 12 ч 25 мин |
| **Показатели** | Энтерококки (фекальные), Патогенные бактерии, в т.ч. сальмонеллы,  Обобщенные колиформные бактерии (ОКБ), в том числе E.coli | | | | |
|  | **Тип почвы\*\*** | 🞏 **песчаные и супесчаные,** 🞏**суглинистые и глинистые,** 🞏 **иное (указать):** | | | | |
| **Дополнительные сведения** (\*указывается в соответствии с требованиями методики на отбор проб или при необходимости) | | | | | | |
| Номер пломбы\* | |  | | | | |
| Тип пробоотборного устройства\* (\*при наличии) | | **Стерильный металлический совок** | | | | |
| Количество параллельно отобранных проб и объем каждой из них \* | | **-** | | | | |
| **Тип пробы** | | 🗹 точечная, 🞏 периодическая, 🞏 среднесуточная | | | | |
| **Особые условия\***(\*при необходимости)**:** 🗹 освещение солнцем,🞏 применение средств химизации,  🞏 наличие свалок, 🞏 очистных сооружений, 🞏 влажность (осадки),🞏 прочее (указать): | | | | | | |

**Поля, не отмеченные\*, заполняются в обязательном порядке.**

**\*\* При отборе проб на химические исследования обязательно указать тип почвы (грунта).**

Должность, Ф. И. О. лица отобравшего пробы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность, Ф.И.О. представителя Управления Роспотребнадзора по Удмуртской Республике, в присутствии которого отобраны пробы (при надзорных мероприятиях)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность, Ф.И.О. представителя объекта, в присутствии которого отобраны пробы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись\_\_­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В акт отбора/ приема проб допускается включать несколько проб, отобранных у одного субъекта контроля на одном объекте (земельном участке) с одним адресом. У субъектов контроля, имеющих несколько объектов с разными адресами (земельными участками), акты отбора/приема проб составляются на каждом адресе (земельном участке) отдельно.