**Ф03-ПП**

**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 (ПРОТОКОЛ)**

**отбора/ приема проб (образцов)**

от «03» 03 2023 г. № 555

|  |
| --- |
| **Заказчик (юридическое лицо, индивидуальный предприниматель, физическое лицо)**, **направивший пробы (образцы) на исследование** |
| Наименование | ООО «Блины» |
| Юридический адрес  | УР, г. Ижевск, ул. Кирова, 25 |
| ИНН/ телефон  | 1832220112 р.т. 56-56-56 |
| Фактический адрес\*(\*при несовпадении с юридическим адресом) |  |
| **Цель отбора** (поставить галочку, подчеркнуть нужное) 🞏демография, 🞏стратегия, 🞏ж/д транспорт  |
| **Контрольно-надзорная деятельность:** | 🞏 административное расследование; 🞏 профилактический визит, *контрольные надзорные мероприятия:* 🞏плановая проверка/ 🞏внеплановая проверка (выездная проверка, мониторинговая закупка, выборочный контроль, инспекционный визит);  🞏 расследование массовых неинфекционных заболеваний (отравлений); *контрольно-надзорные мероприятия без взаимодействия:* *расследование инфекционных заболеваний:*  🞏по эпидпоказаниям, в т.ч. контактные, 🞏с профилактической целью, 🞏 санитарный контроль на транспорте, пунктах санитарного контроля,🞏 массовые мероприятия, *оценка деятельности:* 🞏 контроль качества;*Обеспечение санитарно-гигиенических экспертиз:* 🞏 лицензирование деятельности, оценка жилищных условий |
| **Мониторинг** | *Мониторинг:* Иные мониторинговые исследования: мониторинг для других субъектов 🞏 региональный центр (опорные лаборатории) по незаявленным веществам, 🞏референс-центр, 🞏региональный центр; |
| **Внебюджетная деятельность:** | 🗹 производственный контроль, 🞏Заявка на проведение испытаний от физических лиц,*Заявка на проведение испытаний от юридических лиц, ИП:* 🞏 подтверждение сроков годности, 🞏 подтверждение соответствия (декларирование, сертификация), 🞏лицензирование, проведение испытаний по программе заказчика |
| **Основание для отбора** |
| 🞏Предписание/ 🞏поручение № дата срок по предписанию\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ТО) РПН по Удмуртской Республике в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |
| **заявление** № 123 дата 15.05.2023договор № дата |
| **Субъект контроля: юридическое лицо, ИП, физическое лицо, у которого отбирались пробы\*** (\*Заполняется при несовпадении с данными о Заказчике) |
| Наименование |  |
| Юридический адрес |  |
| ИНН |  |
| ОКВЭД | 56.10.1 |
| Тип объекта | Деятельность ресторанов и кафе с полным ресторанным обслуживанием, кафетериев, ресторанов быстрого питания и самообслуживания |
| **Точка отбора (объект), где производился отбор пробы** (например, пекарня, столовая, кафе, киоск по продаже воды, детский сад, школа, интернат, поликлиника, стационар, медицинский кабинет, бассейн, пищеблок, магазин, торговый центр, оптовый склад, КФХ, частное домохозяйство, ферма, убойный цех, цех по производству и т.д.)  |
| Наименование | Кафе «Блинная горка»  |
| Фактический адрес | г. Ижевск, ул. Кирова, 25 |
| **Условия транспортировки и хранения** | 🗹 автотранспорт, 🗹 изотермическая емкость (термоконтейнер), в т.ч 🗹 с хладоэлементами, 🞏 иное (указать): |
| **Контрольные пробы\***(\*при необходимости) | 🗹 Отбор контрольных проб (образцов) не проводился, 🞏 Отбор контрольной пробы (образца), место хранения (указать адрес, кабинет):  |
| **Дополнительные сведения** (\*при необходимости) |  |
| **Условия хранения в момент отбора пробы\*** (\*при необходимости) |  |
| **Данные замеров гамма-фона при отборе проб на радиологические исследования\*** (при необходимости\*)**:** |
| **Сведения об отбираемых пробах** |

Приложение № 1

(продукты, товары)

Порядковый № 1 Код пробы 122355531

Код пробы (ЕИАС)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (заполняется в отделе приема проб ИЛЦ)

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование пробы**  | Котлета «Загадка» |
| **Дата отбора** | 03.03.2023 | Время отбора  | с 08.00 | До 08.05 |
| **НД на отбор проб** (\*на усмотрение заказчика) | ГОСТ 31904, МУ 1-40/3805 |
| **Изготовитель**  | ООО «Блины» |
| **юридический адрес**  | УР, г. Ижевск, ул. Кирова, 25 |
| **фактический адрес\*** (при несовпадении с юридическим адресом) |  |
| **Дата выработки,****время\* и № смены\*** (\*при необходимости) | 03.03.2023 07.30 |
| **Объём и № партии\***(\*на усмотрение заказчика) | 20 шт. |
| **Вес/ объём пробы** | 3 шт.× 80 гр. |
| **Вес/ объём пробы контрольной пробы\*** (при наличии) |  |
| **Тара, упаковка** | Стерильная стеклянная банка  |
| **Нормативный документ, регламентирующий объем исследований**  | ТР ТС 021/2011 |
| **Номер пломбы**\* (при наличии) |  |
| **Исследуемый показатель.** Для исследований проб на микробиологические показатели обязательно указать разведение (масса продукта, в которой не допускается/ допустимый уровень **согласно нормативному документу**). Например: БГКП в 0,1; КМАФАнМ 1×10 5, дрожжи 10 |
| КМАФАнМ 1х103, БГКП в 1,0 г, S.aureus в 1,0 г, протей в 0,1 г, |
| патогенные м/о в т.ч. сальмонеллы в 25,0 г, достаточность термической обработки  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Приложение № 1

(продукты, товары)

Порядковый № 2 Код пробы 022355532

Код пробы (ЕИАС)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (заполняется в отделе приема проб ИЛЦ)

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование пробы**  | Рис отварной рассыпчатый |
| **Дата отбора** | 03.03.2023 | Время отбора  | с 08.10 | До 08.15 |
| **НД на отбор проб** (\*на усмотрение заказчика) | ГОСТ 31904 |
| **Изготовитель**  | ООО «Блины» |
| **юридический адрес**  | УР, г. Ижевск, ул. Кирова, 25 |
| **фактический адрес\*** (при несовпадении с юридическим адресом) |  |
| **Дата выработки,****время\* и № смены\*** (\*при необходимости) | 03.03.2023 07.35 |
| **Объём и № партии\***(\*на усмотрение заказчика) | 5 кг |
| **Вес/ объём пробы** | 150 г |
| **Вес/ объём пробы контрольной пробы\*** (при наличии) |  |
| **Тара, упаковка** | Стерильная стеклянная банка  |
| **Нормативный документ, регламентирующий объем исследований**  | ТР ТС 021/2011 |
| **Номер пломбы**\* (при наличии) |  |
| **Исследуемый показатель.** Для исследований проб на микробиологические показатели обязательно указать разведение (масса продукта, в которой не допускается/ допустимый уровень **согласно нормативному документу**). Например: БГКП в 0,1; КМАФАнМ 1×10 5, дрожжи 10 |
| БГКП в 1,0 г; патогенные м/о в т.ч. сальмонеллы в 25,0 г |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Приложение № 1

(продукты, товары)

Порядковый № 3 Код пробы 022355533

Код пробы (ЕИАС)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (заполняется в отделе приема проб ИЛЦ)

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование пробы**  | Печенье «Детское» |
| **Дата отбора** | 03.03.2023 | Время отбора  | с 08.10 | До 08.15 |
| **НД на отбор проб** (\*на усмотрение заказчика) | ГОСТ 31904 |
| **Изготовитель**  | ООО «Хлеб» |
| **юридический адрес**  | УР, г. Ижевск, ул. Зимняя, 15 |
| **фактический адрес\*** (при несовпадении с юридическим адресом) | УР, г. Ижевск, ул. Летняя, 3 |
| **Дата выработки,****время\* и № смены\*** (\*при необходимости) | 02.03.2023  |
| **Объём и № партии\***(\*на усмотрение заказчика) | 5 кг |
| **Вес/ объём пробы** | 500 г |
| **Вес/ объём пробы контрольной пробы\*** (при наличии) |  |
| **Тара, упаковка** | Стерильная стеклянная банка  |
| **Нормативный документ, регламентирующий объем исследований**  | ТР ТС 021/2011 |
| **Номер пломбы**\* (при наличии) |  |
| **Исследуемый показатель.** Для исследований проб на микробиологические показатели обязательно указать разведение (масса продукта, в которой не допускается/ допустимый уровень **согласно нормативному документу**). Например: БГКП в 0,1; КМАФАнМ 1×10 5, дрожжи 10 |
| БГКП в 0,1 г, патогенные м/о в т.ч. сальмонеллы в 25,0 г, дрожжи 50 КОЕ/г, КМАФАнМ 1×104  |
| КОЕ/г, Плесени 100 КОЕ/г. |
|  |
|  |
|  |
|  |

Должность, ФИО лица отобравшего пробы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Должность, ФИО представителя РПН, в присутствии которого отобраны пробы\* (\*при надзорных мероприятиях) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Должность, ФИО представителя объекта, в присутствии которого отобраны пробы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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