**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» марта 2023 г. № 555

|  |
| --- |
| **Заказчик (юридическое лицо, индивидуальный предприниматель, физическое лицо)**, **направивший пробы (образцы) на исследование** |
| Наименование | Управление Роспотребнадзора по Удмуртской Республике |
| Юридический адрес  | Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Ленина, 106 |
| ИНН/ телефон  | 1835064045 тел. 22-23-11 |
| 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 № 123 дата 02.03.2023 срок по предписанию 05.03.2023 (ТО) РПН по Удмуртской Республике в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |
| **заявление № дата** договор № дата |
| **Субъект контроля: юридическое лицо, ИП, физическое лицо, у которого отбирались пробы\*** (\*Заполняется при несовпадении с данными о Заказчике) |
| Наименование | МБДОУ № 1006 |
| Юридический адрес | Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Зеленая, 7 |
| ИНН | 1833255478  |
| ОКВЭД | 85.11 |
| Тип объекта | Образование дошкольное |
| **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 | Пищеблок детского сада |
| Фактический адрес | Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Зеленая, 7 |
| **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) | Хранение в холодильнике для суточных проб при температуре + 6оС |
| **Данные замеров гамма-фона при отборе проб на радиологические исследования\*** (при необходимости\*)**:** |
| **Сведения об отбираемых пробах** |

Приложение № 3

(по эпидпоказаниям при отборе суточных проб)

Код пробы 022355531-022355533 Дата отбора 03.03.2023 время отбора от 08.00 до 08.30

Исследуемые показатели: **В ЛВиООИ:** 🗹 РНК ротовирусов, 🗹 РНК норовирусов, 🗹 РНК астровирусов, 🗹 ДНК аденовирусов,

🗹 ДНК Campylobacter spp., 🗹ДНК Shigella spp. EIEC, 🗹 ДНК Salmonella spp.

**В баклаборатории:** 🞏 патогенные микроорганизмы, в т.ч. сальмонеллы

🞏 иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование пробы/время приема пищи(завтрак, обед, полдник, ужин) | Время отбора/ температура при отборе проб оС | НД на отбор проб | Изготовитель,(наименование, адрес) | Дата и время выработки | Размер партии, № сопроводительного документа | Объем пробы/ вид тары упаковки | НД на продукт, регламент. объем исследований | Код пробы ЕИАС\*(заполняется в отделе приема проб ИЛЦ) |
| 1 | Салат из свежей капусты заправленный маслом подсолнечным нерафинированным (ужин) | 08.006оС | МУК 4.2.2746-10 | МБДОУ № 1006Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Зеленая, 7 | 02.03.202316.00 | 10 порций 70 г | Стерильная стеклянная посуда, 70 г | ТР ТС 021/2011 |  |
| 2 | Каша манная молочная со сливочным маслом(ужин) | 08.106оС | МУК 4.2.2746-10 | МБДОУ № 6Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Зеленая, 7 | 02.03.202316.10 | 10 порцийпо 100 г | Стерильная стеклянная посуда, 100 г | ТР ТС 021/2011 |  |
| 3 | Компот из сухофруктов(ужин) | 08.206оС | МУК 4.2.2746-10 | МБДОУ № 6Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Зеленая, 7 | 02.03.202316.00 | 5 л | Стерильная стеклянная посуда, 100 мл | ТР ТС 021/2011 |  |

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**