Ф02-ПП

Код пробы (ЕИАС)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (заполняется в отделе ППиВП ИЛЦ)

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

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения**

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

**ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ**

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

 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 « » 20 г. №

|  |
| --- |
| **Группа объекта исследований:** 🞏 почва1, 🞏 песок из песочниц ДОУ, 🞏 осадки сточных вод, 🞏 почва в зоне влияния полигона ТБО, 🞏 промышленные отходы, 🞏 донные отложения, 🞏 почва расфасованная, 🞏 удобрения, 🞏 лечебные грязи, 🞏 грунты тепличные, 🞏 отходы производства и потребления |
| **Заказчик (юридическое лицо, индивидуальный предприниматель, физическое лицо)**, **направивший пробы (образцы) на исследование** |
| Наименование |  |
| Юридический адрес  |  |
| Фактический адрес\*(\*при несовпадении с юридическим адресом) |  |
| ИНН/ телефон объекта |  |
| **Цель отбора** (поставить галочку, подчеркнуть нужное) 🞏 Ж/д транспорт  |
| **Контрольно-надзорная деятельность:** | *контрольные надзорные мероприятия:* 🞏 плановая проверка, 🞏 внеплановая проверка; 🞏 расследование массовых неинфекционных заболеваний (отравлений);🞏 *СГМ*; *контрольно-надзорные мероприятия без взаимодействия:*🞏 выездное обследование; *расследование инфекционных заболеваний:*  🞏 по эпидпоказаниям, в т.ч. контактные, 🞏 с профилактической целью; 🞏 *профилактический визит;*🞏 *административное расследование;*🞏 *санитарный контроль на транспорте, пунктах санитарного контроля*; *Обеспечение санитарно-гигиенических экспертиз:* 🞏 лицензирование деятельности, оценка жилищных условий; 🞏 *иное:* |
| **Мониторинг** | *Мониторинг:* 🞏 слежение за циркуляцией возбудителей инфекционных заболеваний,🞏 ГО и ЧС, 🞏 *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 в срок до: (ТО) РПН по Удмуртской Республике в  |
| **заявление № дата**  |
| **Субъект: юридическое лицо, ИП, физическое лицо, у которого отбирались пробы\*** (\*Заполняется при несовпадении с данными о Заказчике)  |
| Наименование |  |
| Юридический адрес |  |
| ИНН |  |
| ОКВЭД |  |
| Тип объекта |  |
| **1 Вид точки отбора для группы объекта исследований «почва»**(заполняется только при выборе группы объекта исследования «почва») | 🞏 Зона наблюдения (для радиологического мониторинга)🞏 Жилая зона🞏 Транспортные магистрали🞏 Детские игровые площадки, территории дворов🞏 Промышленная зона🞏 Зоны санитарной охраны водных объектов🞏 Рекреационные зоны: пляжи🞏 Рекреационные зоны: детские игровые площадки🞏 Детские дошкольные и школьные учреждения🞏 Территория медицинских организаций🞏 Поля, сады, огороды, приусадебные участки, тепличные хозяйства🞏 Рекреационные зоны (прочие)🞏 Прочие |
| **Наименование объекта** |  |
| **Фактический** **адрес точки отбора** |  |
| **НД на методику отбора пробы\* (\***заполняется на усмотрение заказчика) |  |
| **НД регламентирующие объём лабораторных исследований** | 🞏 СанПиН 1.2.3685-21, 🞏 иное: |
| **Тара, упаковка** |  |
| **Условия транспортировки и хранения** | 🞏 автотранспорт, 🞏 изотермическая емкость (термоконтейнер), в т.ч 🞏 с хладоэлементами, 🞏 иное (указать): |
| **п/п****№** | **Регистрационный номер** |  | **Код ЕИАС 18-01/** |
| **1** | **место отбора пробы** |  |
| **Масса пробы** |  | **Глубина отбора** |  |
| **Дата отбора пробы** |  | **Время отбора пробы** | **с** | **до** |
| **Показатели** |  |
|  | **Тип почвы\*\*** | 🞏 **песчаные и супесчаные** 🞏**суглинистые и глинистые** 🞏 **иное (указать):** |
| **п/п****№** | **Регистрационный номер** |  | **Код ЕИАС 18-01/** |
| **2** | **место отбора пробы** |  |
| **Масса пробы** |  | **Глубина отбора** |  |
| **Дата отбора пробы** |  | **Время отбора пробы** | **с** | **до** |
| **Показатели** |  |
|  | **Тип почвы\*\*** | 🞏 **песчаные и супесчаные** 🞏**суглинистые и глинистые** 🞏 **иное (указать):** |
| **п/п****№** | **Регистрационный номер** |  | **Код ЕИАС 18-01/** |
| **3** | **место отбора пробы** |  |
| **Масса пробы** |  | **Глубина отбора** |  |
| **Дата отбора пробы** |  | **Время отбора пробы** | **с** | **до** |
| **Показатели** |  |
|  | **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\* (\*при наличии) |  |
| Тип пробоотборного устройства |  |
| 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).**

Идентификация лиц, утвердивших акт отбора/ приема проб:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО, должность) (подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО, должность) (подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО, должность) (подпись)

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