

АКТ ОТБОРА СМЫВОВ С ОБЪЕКТОВ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ НА МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

№ _____ от « _____ » _____ 20__ г.

информация

Регистрационный код в ИЛЦ
860 890 310322

Дата и время отбора	✓ 11.03.21 31.03.21
Ссылка на метод отбора	МЧК ч. 1. 8019-12
Основание для отбора:	<input type="checkbox"/> Договор на проведение лабораторных исследований (измерений) № _____ от _____ <input type="checkbox"/> План СГМ на 0000 г. <input type="checkbox"/> Поручение Управления Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу № 00 _____ от 00.00.0000 <input type="checkbox"/> иное _____
Цель отбора образца лабораторных исследований:	<input type="checkbox"/> Лабораторные исследования <input type="checkbox"/> иное _____
Стандарт, устанавливающий требования к образцу	СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

Информация о заказчике:

Сокращенное наименование	Чукотский окружной профильный лицей
Полное наименование	Государственное автономное образовательное учреждение Чукотского автономного округа «Чукотский окружной профильный лицей»
Юридический адрес	689000, Чукотский автономный округ, г. Анадырь, ул. Беринга, д. 7
Фактический адрес*	689000, Чукотский автономный округ, г. Анадырь, ул. Беринга, д. 7
Почтовый адрес*	689000, Чукотский автономный округ, г. Анадырь, ул. Беринга, д. 7
ИНН/КПП	8709001270
Телефон/факс	84272228587
Адрес электронной почты	chopl@list.ru

Наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя или физическое лицо, у которого производился отбор	-
Юридический адрес	-
Фактический адрес	-

№ п/п	Место отбора смывов	Наименование определяемой характеристики (показателя)				
		БГКП	S. aureus	Ps. aeruginosa	Условно-патогенная флора	Патогенная флора

1	Стяжка обесп. н-к						
2	Тяга обесп. н-к (Фрук)						
3	Коробочка шетка						
4	Стяжка обесп. цеху						
5	Раковина об. цех						

Форма предоставления отчета о результатах исследований (измерений)	<input type="checkbox"/> Прошу предоставить на бумажном носителе <input type="checkbox"/> Прошу предоставить на бумажном носителе в форме электронного документа (скан-копия) <input type="checkbox"/> Прошу предоставить лично в руки <input type="checkbox"/> Прошу предоставить посредством Почты России, на почтовый адрес указанный в настоящем Заявлении <input type="checkbox"/> Прошу предоставить посредством электронной почты, на адрес, указанный в настоящем Акте отбора образцов
Методы проведения исследований (измерений)	<input type="checkbox"/> Оставляю за ИЛЦ право выбора методов лабораторных исследований <input type="checkbox"/> Оставляю за собой право выбора методик лабораторных исследований, указанных в приложении №1, являющемся обязательным к настоящему Акту отбора образцов

Информация, которая может повлиять на достоверность результатов	
Дополнительная информация, которая может потребоваться по конкретным методам	

Достоверность информации, предоставленную мной лично и указанную в настоящем Акте отбора, подтверждаю. С методами и методиками, заявленными в утвержденной области аккредитации, сроками проведения лабораторных исследований ознакомлен и претензий не имею. Против утилизации лабораторного образца не возражаю. Даю свое согласие на предоставление скан-копии Отчета о результатах лабораторных исследований в «ФГИС Росаккредитация».*

Акт отбора образца лабораторных исследований составлен в двух экземплярах по одному для ИЛЦ и Заказчику или его представителю. Отобранный образец лабораторных исследований опечатан и опломбирован.

Зав. производством ИИ Колесникова Е.Н.
 Должность лица, ответственного за отбор контрольного образца и образца лабораторных исследований Подпись Расшифровка подписи

М.п. (при наличии)

Зав. складом Колесников С.В.
 Должность лица, присутствующего при отборе контрольного образца и образца лабораторных исследований Подпись Расшифровка подписи

Информация о получении образца лабораторных исследований в ИЛЦ:

Дата и время получения образца лабораторных исследований:	12 ⁰⁰ 29.03.2022
Информация о целостности упаковки и пломбы:	<input type="checkbox"/> Нарушена <input checked="" type="checkbox"/> Не нарушена
Дополнительная информация (при необходимости):	нет
Должность лица, принявшего образец лабораторных исследований	Кабералин Олеся
	И.Л.Ц. *А*
	Подпись: [подпись]
	Расшифровка подписи: Кабералин О.А.