

ИЛ(Ц) Бузулукского филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области»	Ф 03-04-01-01-01-2021 АКТ – направление отбора образцов (проб) на испытания (исследования) и измерения от <u>06 октября 2022</u> г.	Лист: <u>1</u> Листов: <u>2</u> Издание: <u>1</u>
---	--	---

Заявитель (заказчик):

Администрация муниципального образования Перевалинский с/поселенческого округа Оренбургской области, Перевалинский район, село Перевалино, ул. Советская, д. 41.
(наименование и юридический адрес, ФИО, и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель, физическое лицо, у которого отбирались пробы: Администрация муниципального образования Перевалинский с/поселенческого округа Оренбургской области, Перевалинский район, село Перевалино, ул. Советская, д. 41.
(наименование и юридический адрес, ФИО, и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор образца (пробы), место отбора проб (образцов): д/село с. Перевалино, ул. Советская, 12, с. Батюшиновка, ул. Центральная, 20
(наименование объекта и его адрес, участок, цех, подразделение и т.п.)

Цель, основание для отбора образцов (проб): договор № 285-р от 06 октября 2022 г.
(Плановый контроль, внеплановый контроль, эпид. показания, СМ, производственный контроль и т.д.) (предписание, распоряжение, определение, план СГМ, договор, завлечение и т.д.)

Наименования образцов (проб) с их характеристиками представлены на 2-ом листе формы Акта-направления
Дополнительные сведения:

Лаборатория / место, куда направляется образец (проба): ИЛ(Ц) ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области», 461046, Оренбургская область, г. Бузулук, 4 микрорайон, 1 «Б»

командник в/ч по ВВС Соловья 13.17.
(должность, ФИО отобранного образца (пробы))

Семка И.В. Перевалинский с/поселенческий округ
(должность, ФИО декларанта (представителя объекта, собственника участка))

Менеев И.В. Перевалинский с/поселенческий округ
(должность, ФИО, принимающего образец (пробу))

Уполномоченный представитель юр. или физ. лица (проверяемого объекта, заявителя, декларанта) ознакомлен с нормами отбора и процедурой возврата и списания образцов, прошедших исследования (испытания), измерения.

На возврат образцов (проб) заявитель не претендует.

И.В. Семка
(подпись)

Менеев И.В.
(Ф.И.О.)

И.В. Семка
(подпись)

И.В. Семка
(подпись)

И.В. Семка
(подпись)

И.В. Семка
(подпись)

ИЛ(Ц) Бузулукского
филиала ФБУЗ «Центр
гигиены и эпидемиологии
в Оренбургской области»

Ф 03-04-01-01-01-2021

АКТ – направление отбора образцов (проб) на
испытания (исследования) и измерения
от Обществу 20 фев.

Лист: 2
Листов: 2
Издание: 1

Допускается использование 2-ого листа в качестве **внутреннего направления**

Код подразделения, доставившего образцы (пробы) на исследование: 04

Дополнительные сведения: г. Оренбург, Бузулукский район

(область, город, район, плановый, внеплановый контроль, СТУ, производственный контроль и т.д.)

Дата отбора образцов (проб): 06.10.2022 Время начала отбора образцов (проб): 14:00 Дата доставки: 06.10.2022 Время доставки: 17:00

(день, месяц, год)

Условия транспортировки и хранения: автомобильным транспортом с хладогенными пакетами при t +5°C.

(вид транспорта, температура, условия хранения, консервация и др.)

Изготовитель продукции (пробы) ***	№ п / п	Код образца (пробы) *	Наименование образца (пробы) (точка отбора **) (место отбора **)	Время отбора образца (пробы)	Дата выработки, изготовления **	Размер партии, **** (кг)	Вес, объем образца на иссле- дование (испытани- е)	Тара, упаковка	НД на методы отбора	Показатели исследований
Бузулукский р-н с. Ферманово ул. Советская, 12	1	2	вода питьевая центр. рашированного жерде твеного питьевого водоснабжения (р/сет)	14:00	06.10.2022	0,5л	0,5л	стеклянная бутылка	9	ОМХ, ОКБ, Е.СОБ, комм.орг
Бузулукский р-н с. Скариновка ул. Центральная, 20	2		вода питьевая центр. рашированного жерде твеного питьевого водоснабжения (р/сет)	15:00	06.10.2022	0,5л	0,5л	стеклянная бутылка	10	ОМХ, ОКБ, Е.СОБ, комм.орг
										привкус, запах, мутность, цветность
										ОМХ, ОКБ, Е.СОБ, комм.орг
										привкус, запах, мутность, цветность

При наличии приложений (2-ой лист формы Акта-направления) указать их количество

* - заполняется подразделением, ответственным за регистрацию проб; ** - для проб смывов, биотестов, бактериальной обсемененности, воздуха на бак. обсемененность, воды (с описанием места и условий отбора);

*** - для проб пищевых продуктов, дез. средств, товаров народного потребления, игрушек; **** - при необходимости (сертификация и т.д.)

Должность, Ф.И.О., подпись специалиста, производившего отбор проб помощник врача по ОТ Соколова В.В.
Дата, время передачи образцов (проб) в лабораторию «6» 10 2022 г. 17 час 00 мин.
Передал: Бузулукский (Ф.И.О., подпись) Получил: Мамочкова (Ф.И.О., подпись)