

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ПЕРМСКОМ КРАЕ»**

**Орган инспекции**

Юридический адрес: 614016, Россия, Пермский край, г. Пермь, ул. Куйбышева, 50

Западный филиал: 614032, г. Пермь, ул. Сысольская, 4

наименование и адрес филиала

Уникальный номер записи об аккредитации  
в реестре аккредитованных лиц  
RA.RU.710044

**ПРОТОКОЛ (АКТ) ОТБОРА ОБРАЗЦОВ (ПРОБ)**

№ 503 - 3Ф от « 01 » ноября 2023 г.

**Наименование Заявителя:** ЗТО Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Пермскому краю

**ИНН (и/или ОГРН/ОГРНИП) Заявителя:** ИНН 5904122072

**Юридический адрес Заявителя:** 614016, Пермский край, г. Пермь, ул. Куйбышева, 50

**Фактический адрес Заявителя:** 614032, Пермский край, г. Пермь, ул. Сысольская, 4

**Место отбора:** Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Карагайская средняя

общеобразовательная школа №1» по адресу: 617210, Пермский край, с. Карагай, ул. Гагарина, д. 23

наименование объекта, юридическое лицо, ИНН (и/или ОГРН/ОГРНИП), фактический адрес

схемы или др. способы идентификации места отбора (при необходимости)

**Вид объекта:**  предприятие торговли;  пищевая промышленность;  предприятие общественного питания;  детское дошкольное учреждение;  общеобразовательное учреждение;  детское оздоровительное учреждение;  коммунальный объект;  промышленное предприятие;  лечебно-профилактическое учреждение,  другое (указать)

**Основание для отбора:** поручение ЗТО Управления Роспотребнадзора по ПК №130 от «21» ноября 2023г., вх. № 1505-3Ф от 21.11.2023г

вид документа (поручение, предписание, заявление и др.)

**Цель отбора:**

**Бюджет:** КНД:  Плановая проверка (нужное подчеркнуть);  Внеплановая проверка (нужное подчеркнуть);  Выездная проверка,  Мониторинговая закупка,  Выборочный контроль,  Административное расследование,  Массовые мероприятия,  Расследование инфекционных заболеваний,  Расследование массовых неинфекционных заболеваний (отравлений),

**Профилактический визит**

**Внебюджет:**  Производственный контроль,  Заявка на проведение испытаний от юридических лиц, ИП (нужное подчеркнуть); Проведение испытаний по программе Заказчика, Подтверждение сроков годности, Подтверждение соответствия (декларирование, сертификация), Лицензирование, Государственная регистрация,  Заявка на проведение испытаний от физических лиц: Проведение испытаний по программе Заказчика  другое (указать)

**Источник финансирования:**  федеральный бюджет;  платные работы и услуги

**Наименование образца (пробы):** смывы БГКП

**НД на методы отбора:** МР 4.2.0220-20 «Методы санитарно-бактериологического исследования микробной обсемененности объектов внешней среды».

**НД, регламентирующий объём исследований:** СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».

**Краткое описание процедуры отбора. Условия отбора:** взятие смывов на БГКП проведено с помощью стерильных увлажнённых ватных тампонов, вмонтированных в пробирки с ватными пробками, непосредственно перед взятием смыва тампон увлажнён опусканием тампона в жидкость

**Условия доставки проб(ы):**  автотранспорт;  изотермическая емкость;  с охлаждением;  без охлаждения

№ п/п	*Код пробы	Дата и время отбора	Точка отбора	**Тара, упаковка	**Масса пробы	Определяемые показатели
1	2652	01.11.2023 12:30	всех см	Стеклоп. пробирка		БГКП
2		12:31	ручки м.шкафы	Стеклоп. пробирка		БГКП
3		12:32	ком. вход	Стеклоп. пробирка		БГКП
4		12:33	ручки от шкафов (песок)	Стеклоп. пробирка		БГКП
5		12:34	столы кс.	Стеклоп. пробирка		БГКП

\* - информация указывается в ИЛЦ

стр. 1 из 2

Настоящий протокол (акт) отбора не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения

