

**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) ПРОДУКЦИИ 12.12.22 г.

№ 1000-ЗФ от «12» декабря 2022 г.

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

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

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

Дата отбора: 12.12.2022?

Место отбора: пищеблок Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение « Карагайская средняя общеобразовательная школа №1», ИНН 5937001531, ОГРН 1025902155180, с. Карагай, ул. Гагарина, 23
наименование объекта, юридическое лицо, фактический адрес

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

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

Основание для отбора: поручение ЗТО № 240 от «07» 12 2022 г.

вид документа (распоряжение, предписание, поручение, определение, заявление и др.) Вх л 1670-ЗФ
08.07.12.22?

Цель отбора: обеспечение надзора плановое; обеспечение надзора внеплановое; эпидпоказания;
 гос. регистрация; производственный контроль; соц.-гиг. мониторинг; сертификация/декларирование;
 сан.-эпид. экспертиза; 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 и оценку: МР 4.2.0220-20 «Методы санитарно-бактериологического исследования микробной обсемененности объектов внешней среды».

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	<u>2634</u>	<u>12.12.22</u> <u>12:00</u>	<u>позв. раскв</u> <u>курз отв.</u>	Стеклопаяная пробирка	—	БГКП
2		<u>12.12.22</u> <u>12:02</u>	<u>кувш</u> <u>курз свара</u>	Стеклопаяная пробирка	—	БГКП
3		<u>12.12.22</u> <u>12:04</u>	<u>стол</u> <u>варен. курз</u>	Стеклопаяная пробирка	—	БГКП
4		<u>12.12.22</u> <u>12:06</u>	<u>руки повара</u> <u>Саломов С.И</u>	Стеклопаяная пробирка	—	БГКП
5		<u>12.12.22</u> <u>12:08</u>	<u>руки повара</u> <u>Саломов С.И</u>	Стеклопаяная пробирка	—	БГКП

** - указывается для каждой составной части проб

Измерения, выполненные на месте отбора (указать определяемый показатель, первичные данные, расчет и полученный результат, средство измерения (наименование, марка, зав. №, св-во о поверке (№ и срок действия), исполнитель (должность, ФИО, подпись)

Примечание: (может быть указана следующая информация: ссылка на план отбора; дополнения, отклонения, исключения из метода отбора; сведения, необходимые для оценки неопределенности измерений для последующих испытаний, и др).

22752-22756 *Пробы ошмет., t° в шют. есек. +4°С*

План (программа) отбора и лабораторных исследований № *298* от *17.12* 2022г

Время нахождения на объекте (заполняется при необходимости): с *11* до *12.30*

Пробу(-ы) отобрал, протокол (акт) отбора оформил и утвердил:

Врач эпидемиолог
должность

[Подпись]
подпись

Гогарских Е.М.
Ф.И.О

Проба(-ы) отобрана(ы) в присутствии:

представителя объекта;

зав. столовой
должность

[Подпись]
подпись

Чудинова А.А.
Ф.И.О

представителя Управления
Роспотребнадзора

должность

подпись

Ф.И.О

должность

подпись

Ф.И.О

*Информация заполняется в ИЛ(Ц)

Пробу(-ы) в ИЛ(Ц) доставил: *Врач эпидемиолог*

должность

подпись

Гогарских Е.М.
Ф.И.О

Пробу(-ы) в ИЛ(Ц) принял *врач по орг*

должность

подпись

Кейнова
Ф.И.О

Ф.И.О

Ф.И.О

12.12.22
Ф.И.О дата, время

16
40
2

Окончание протокола (акта) отбора