ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области»	Ф 03-04-02-03-2015 АКТ – НАПРАВЛЕНИЕ отбора образцов (проб) на исследование (испытание) от 2019 г.	Лист:7 Листов:23 Издание:2

Место отбора образцов (проб): *Оренбургская область, Тоцкий район,* Пристанционный

(наименование объекта и его адрес, участок, цех, подразделение и т.п.)

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо Администрация МО Пристанционный сельсовет Тоцкого р-на. Оренбургская обл., Тоцкий район, п. Пристанционный ул. Строителей 13А

(наименование и юридический адрес, ФИО, и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Основание для отбора образцов (проб): *мониторинг среды обитания, поручение №14354 от 02.07.19г*

(предписание, распоряжение, определение, план СГМ, договор, заявление)

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

Дополнительные сведения:

(результат осмотра партии: состояние упаковки, маркировка, иная информация)

пом врача по ог Лысенкова С.Ю.

(должность, ФИО отобравшего образец (пробу)) (подпись)

(должность, ФИО должностного лица органа надзора) - заполняется при необходимости (подпись)

глава с/с Покровников Н.В.

(должность, ФИО декларанта (представителя объекта, собственника товара) (подпись)

интенер ОГ Чапурина О.А.

(должность, Ф.И.О. принявшего образец (пробу)) Чапурина (подпись)

Уполномоченный представитель юр. или физ.лица (проверяемого объекта, заявителя, декларанта) ознакомлен с нормами отбора и процедурой возврата и списания образцов; сроками хранения контрольных образцов; предельно допустимыми сроками невостребования прошедших исследования и испытания образцов. На возврат образцов скоропортящейся продукции с нарушенной упаковкой, а также использованных для проведения процедур исследований и испытаний не претендует. Контрольные образцы хранятся на объекте.

(подпись) (Ф.И.О

Акт составлен в 3 экземплярах

Линия сгиба

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области»	Ф 03-04-02-03-2015 АКТ – НАПРАВЛЕНИЕ отбора образцов (проб) на исследование (испытание) от 26.11 2019 г.	Лист:21 Листов:23 Издание:2

Допускается использование 2-ого листа в качестве внутреннего направления

Код подразделения, доставившего образцы (пробы) на исследование: __04___Дополнительные сведения СО
(область, город, район , план внеплан, СГМ, МОС)

Дата отбора образцов (проб): 26.11 (день, месяц, год) .2019 Время отбора образцов (проб): 14:50 (час) Дата доставки: 26.11 (день,месяц,год) . 2019 Время доставки: 15:50 (час)

Условия транспортировки и хранения: автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами, терм-р_ 5°С
(t С, вид транспорта, сумка-холодильник (при необходимости, опечатывание, консервация и др.)

Изготовитель продукции (пробы) Информация данных ячеек скрывается при использовании 2-ого листа акта-направления в качестве внутреннего направления	№ п/п	Код лаборатории*	Код образца (пробы)*	Наименование образца (пробы)	Дата выработки, изготовления	Размер партии, кг.	Вес, объем образца (пробы), количество	Вид упаковки, тары	НД на методы отбора	Нормативный документ Цель исследования (испытания)	Показатели исследований (испытаний)
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	12
скважина № 1 п Пристанционный 1я линия 50	Линия сгиба при копировании			Вода питьевая централизованного хозяйственно- питьевого водоснабжения(скважина)	14:50		0,5л 3,5л	Стер бут Пл бут стеклян бутылк	ГОСТ 31942-2012,31861-2012, ГОСТ Р 56237-14	СанПиН 2.1.4.1074-01	ОМЧ, ОКБ ТКБ Водор.показат., общ ми жесткость, аммиак, нит ты, нитраты,-запах, п вкус мутность цветнос хлориды, железо, мар сульфаты, фториды, медь никель цинк ,сви ртуть,
р/сеть ул Строителей 13				Вода питьевая централизованного хозяйственно- питьевого водоснабжения	15:00		0,5л 0,7л	Стер бут стекл бут	ГОСТ 31942-2012,31861-2012, ГОСТР 57164-2016,	СанПиН 2.1.4.1074-01	ОКБ, ОМЧ, ТКБ запах, привкус мутн цветность
р/сеть ул. Строителей 11				Вода питьевая централизованного хозяйственно- питьевого водоснабжения	15:10		0,5л 0,7л	Стер бут Пл бут	ГОСТ 31942-2012,31861-2012, ГОСТ Р 57164-2016,	СанПиН 2.1.4.1074-01	ОКБ, ОМЧ, ТКБ запах, привкус мутн цветность

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

Должность, Ф.И.О., подпись специалиста, производившего отбор проб _пом врача по _ОГ Лисенкова С.Ю.

Дата, время передачи образцов (проб) в лабораторию «26» 11 2019 г. 16 час 00 мин.

Передал: Чопурина (Ф.И.О., подпись) Получил: [подпись] (Ф.И.О., подпись)