|  |
| --- |
| ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА |
| ФБУЗ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В РЕСПУБЛИКЕ БУРЯТИЯ»  Спартака ул., д. 5, г. Улан - Удэ, Республика Бурятия, 670047, тел/факс: (301-2)-43-70-15/ (301-2)-41-65-76, e-mail: cgebur@mail.ru  ОКПО 73228432, ОГРН 1050302662300; ИНН/КПП 0323121958/032301001 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Протокол отбора проб (образцов) от \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.** | | | | | | |
| **Заказчик:** |  | | | | | |
| **Основание для отбора:** | | № и дата Договор: | | | | |
| № и дата Заявления: | | | | |
|  | | | | | |  |
| 1. Наименование субъекта права | | |  | | | |
| 2. Юридический адрес | | |  | | | |
| 3. Тип и наименование объекта, где проводился отбор проб (образцов) | | | | |  | |
| 4. Фактический адрес объекта, где проводился отбор проб (образцов) | | | | |  | |
| 5. Классификация объекта (по классификатору ПС ЛИС) | | | |  | | |
| 6. Цель исследования (по классификатору ПС ЛИС) | | | |  | | |

Приложение

(для заполнения при проведении отбора проб продовольственного и непродовольственного сырья и продукции)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Промежуточный порядковый номер пробы | Код пробы (ПС ЛИС) | Наименование пробы (образца) | Изготовитель (наименование, страна и адрес производства) | Идентификация страны (отечественная, импортная) | Вид тары, упаковки | Дата и выработки | Срок годности | Размер и № партии, № сопроводительного документа | Время отбора (ч:мин) | Вес/ объем пробы | НД, по которому выработана продукция | НД на методы отбора | Вид исследуемых показателей | Сведения о контрольных образцах | |
| Кол-во, вес (объем) | Дата возврата образца, подпись заявителя |
| 1 | 2 | 3 | 6 | 7 | 4 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 7. Сведения об обезличивании и опечатывании пробы: | | | | | пробы обезличены, опечатаны | | | | | | | | |
| 8. Условия транспортировки: | | автотранспорта, в термоконтейнерах с хладоэлементами | | | | | | | | | | | |
| 9. Дополнительные сведения (в том числе сведения, влияющие на результаты исследований ) | | | | | | | | | | | | | |
| - состояние упаковки/ маркировки | | |  | | | | | | | | | | |
| - температура хранения в месте отбора | | | |  | | | | | | | | | |
| - недостаточный объем/ количество проб в месте отбора | | | | | | |  | | | | | | |
| Иное: |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
| 10. Время витаминизации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, температура блюд во время отбора проб \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  количество витамина С по раскладке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Меню-раскладка прилагается (подчеркнуть) | | | | | | | | | | | | | |
| Сведения о применении фото- и видеофиксации (наименование марка технического средства), иных способах фиксации | | | | | | | | |  | | | | |
| ПОДПИСИ | | | | | | | | | | | | | |
| Должностные лица, производившие отбор проб и оформление протокола отбора проб (образцов): | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | |  |  | |  |
| должность | | | | | | | | | ФИО | | | подпись | |
| Представитель субъекта, в присутствии которого произведен отбор проб (образцов): | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | |  |  | |  |
| должность | | | | | | | | | ФИО | | | подпись | |
| 2-й экземпляр протокола отбора проб (образцов) получил | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | |  |  | |  |
| должность | | | | | | | | | ФИО | | | подпись | |
|  | | | | | | | | |  | | |  | |
| Сведения о применении фото- и видеофиксации, иных способах фиксации | | | | | |  | | | | | | | |
| (указываются реквизиты техники) | | | | | | | |
| \* Пометка об отказе контролируемого лица или его представителя от подписания протокола отбора образцов | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Пункты, заполняемые в ИЛЦ:**  Пробы доставлены в ИЛЦ | \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_ ч \_\_\_\_\_\_\_\_ мин | | |
| Специалист, ответственный за прием и регистрацию проб | |  |  |
|  | | ФИО | подпись |