**АКТ ОТБОРА ВОЗДУХА ЗАКРЫТЫХ ПОМЕЩЕНИЙ НА ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ**

№ от « \_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

|  |
| --- |
| Регистрационный код в ИЛЦ  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата и время отбора |  |
| Ссылка на метод отбора |  |
| Основание для отбора: | □ Договор на проведение лабораторных исследований (измерений) № 00 от 00.00.0000  □ План СГМ на 0000 г.  □ Поручение Управления Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу  № 00 от 00.00.0000  □ иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Цель отбора образца лабораторных исследований: | □Лабораторные исследования  □ иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Стандарт, устанавливающий требования к образцу |  |

**Информация о заказчике:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Сокращенное наименование | |  | |
| Полное наименование | |  | |
| Юридический адрес | |  | |
| Фактический адрес\* | |  | |
| Почтовый адрес\* | |  | |
| ИНН/КПП | |  | |
| Телефон/факс | |  | |
| Адрес электронной почты | |  | |
| Наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя или физическое лицо, у которого производился отбор | |  |
| Юридический адрес | |  |
| Фактический адрес | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Место отбора проб | Наименование определяемой характеристики (показателя) | | |
| общее количество микроорганизмов в 1 м3(КОЕ/м3) | количество колоний St. aureus в 1 м3  (КОЕ/м3) | количество  плесневых и дрожжевых грибов в 1 м3  (КОЕ/м3) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

**Используемые средства измерения (СИ):**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование СИ, тип (марка), регистрационный номер в Федеральном информационном фонде по обеспечению единства измерений | Сведения о результатах поверки СИ в Федеральном информационном фонде по обеспечению единства измерений (номер, дата, срок действия) и (или) сертификат о калибровке СИ (номер, дата, срок действия (при наличии) |
| 1 | 2 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Форма предоставления отчета о результатах исследований (измерений)\* | □ Прошу предоставить на бумажном носителе  □ Прошу предоставить на бумажном носителе в форме электронного документа (скан-копия)  □ Прошу предоставить лично в руки  □ Прошу предоставить посредством Почты России, на почтовый адрес указанный в настоящем Заявлении  □ Прошу предоставить посредством электронной почты, на адрес, указанный в настоящем Акте отбора образцов |
| Методы проведения исследований (измерений)\* | □ Оставляю за ИЛЦ право выбора методов лабораторных исследований  □ Оставляю за собой право выбора методик лабораторных исследований, указанных в приложении №1, являющемся обязательным к настоящему Акту отбора образцов |
| Информация, которая может повлиять на достоверность результатов |  |
| Дополнительная информация, которая может потребоваться по конкретным методам |  |

Достоверность информации, предоставленную мной лично и указанную в настоящем Акте отбора, подтверждаю. С методами и методиками, заявленными в утвержденной области аккредитации, сроками проведения лабораторных исследований ознакомлен и претензий не имею. Против утилизации лабораторного образца не возражаю. Даю свое согласие на предоставление скан-копии Отчета о результатах лабораторных исследований в «ФГИС Росаккредитация».\*

Акт отбора образца лабораторных исследований составлен в двух экземплярах по одному для ИЛЦ и Заказчику или его представителю. Отобранный образец лабораторных исследований опечатан и опломбирован.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Должность лица, ответственного за отбор контрольного образца и образца лабораторных исследований | Подпись | Расшифровка подписи |

М.п. (при наличии)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Должность лица, присутствующего при отборе  контрольного образца и образца лабораторных  исследований | Подпись | Расшифровка подписи |

М.п. (при наличии)

**Информация о получении образца лабораторных исследований в ИЛЦ:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата и время получения образца лабораторных исследований: | |  | | |
| Информация о целостности упаковки и пломбы: | | □ Нарушена  □ Не нарушена | | |
| Дополнительная информация (при необходимости): | |  | | |
|  | |  | |  |
| Должность лица, принявшего образец лабораторных исследований | | Подпись | | Расшифровка подписи |