

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Ямало – Ненецком автономном округе»
Адрес юридического лица: Ямальская ул., д. 4, Салехард г., 629008, ЯНАО,
Тел/факс (349-22)3-15-44, 4-56-82
fguz@cgsen89.ru http://www.cgsen89.ru

Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ямало-Ненецком автономном округе в городе Новый Уренгой, Тазовском районе»
т/факс (3494) 23-70-29 E-mail: fbusurengoy@mail.ru ИНН 8901016378 КПП 890402001
Испытательный лабораторный центр
Место осуществления деятельности: Новая ул., д. 26, Таежная ул., д. 90, Новый Уренгой г
629305 ЯНАО
Аттестат аккредитации № РОСС RU.0001.510703 выдан 29.12.2015г

АКТ ОТБОРА ПРОБ пищевых продуктов

1. Заказчик и его юридический адрес: МБДОУ детский сад «Сказка», Тазовский район, с. Газ-Сале, ул. Калинина 12 2.
- Наименование предприятия/объекта: МБДОУ детский сад «Сказка», Тазовский район, с. Газ-Сале, ул. Калинина 12
3. Фактический адрес предприятия/объекта, где отбирались пробы: МКДОУ детский сад «Сказка», пищеблок
4. Характер упаковки: посуда - стерильная/химически чистая
(нужное подчеркнуть)
5. Нормативная документация на отбор проб: ГОСТ Р 52482-2005 "Соль поваренная пищевая. Отбор и подготовка проб"
6. НД, регламентирующие объем и оценку лабораторных испытаний: СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций». ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции»
7. Основание: Договор № 481/2017 от 20.12.2017г.
8. Дата и время отбора 14.02.2018
9. Дата и время доставки _____
10. Фамилия, должность лица, отбирающего пробу, подпись Бисенов Салехард Ф.А.
11. Претензий к отбору нет, представитель _____
12. Условия и температура транспортировки проб: термоконтэйнер с хладоэлементами t +2⁰С, +4⁰С

Номер пробы	Наименование продукции	Наименование изготовителя, юридический адрес, фактический адрес, телефон	НД на продукцию	Номер, размер партии, ед. изм., № сопроводительного документа на партию	Дата и время выработки	Срок годности	Количество, единица измерения пробы, вид упаковки	НД на отбор проб	Показатели для исследования
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Йодированная соль	ООО «Руссо́ль» РФ, г. Оренбург, Сренб. обл., ул. Цвиллинга 61/1.	ТР ТС 021/2011		11.08. 2017г.	Имеет марк. сол.	1000г	ГОСТ Р 52482- 2005	% м.д.йода

13. Специалист, проводивший отбор проб

Бисоп Самарин Ф.А. Валев
должность ФИО подпись

14. Представитель ЮЛ (ИП), присутствующий при отборе

должность ФИО подпись

2-й экземпляр настоящего акта получил, претензий к отбору нет

должность ФИО подпись

15. Пробы принял

должность ФИО подпись

Представленная проба (пробы) не может быть принята на испытания по причине:

Нарушена целостность упаковки		Недостаточное количество образца		Другие причины	
-------------------------------	--	----------------------------------	--	----------------	--