**АКТ ПРИЕМА-ПЕРЕДАЧИ ОБРАЗЦОВ (ПРОБ)**

**ПОЧВЫ ОТ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ**

от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_ г.

**Наименование пробы:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_

**Ф.И.О заказчика, контактный телефон, адрес, ИНН**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

**Дата отбора** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Дата и время доставки**\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Цель исследования (**проведение испытаний по программе заказчика)\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Основание для проведения исследований**: Договор оферты № Счёт (Счёт-Фактура) №

**НД, устанавливающий требования к объекту испытаний** (указать номер НД например СанПин 1.2.3685-21, СанПин 2.6.1. 2523-09)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Условия транспортирования** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Условия хранения** °С \_\_\_\_\_\_Время, час\_\_\_\_\_\_

**Размер участка** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Размер пробной площадки**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Необходимость привлечения субподрядных организаций:**

Нет Есть, на показатели(перечислить)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Возврат образцов/проб продукции после проведения лабораторных исследований:**

* Требуется. Порядок возврата проб \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Не требуется

**Выбор метода испытаний (измерений) образцов (проб, объектов):**

* Оставляю право выбора оптимального метода отбора и методик испытаний (измерений) образцов (проб, объектов) за Испытательным Лабораторным Центром
* Выбор оптимального метода отбора и методик испытаний (измерений) образцов (проб, объектов) оставляю за собой

**Расчет и оценка неопределенности результатов исследований/испытаний, измерений:**

* Произвести (на показатели\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) Не производить

**Заключение к протоколу лабораторных исследований:**

Оформлять Не оформлять

**Дополнительные сведения:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Код пробы\* | Наименование объекта, адрес (объект, на котором произведен отбор пробы) | Время начала отбора | Время окончание отбора | Объем, кг –  м/б, с/х,  п/з, рад, вир\*\* | Глубина взятия пробы, см | Тип пробы (точечная, объединенная) | № приложения \*\*\*  (показатели) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*- данные заполняются специалистами отделения регистрации и кодирования проб.

\*\*- указать количество объема почвы для микробиологических (далее - м/б), санитарно-химических (далее – с/х), паразитологических (далее – п/з), вирусологических (далее – вир), радиологических (далее - рад) исследований (испытаний)

\*\*\*- в приложении к акту отбора образцов (проб) указан перечень определяемых показателей

**Заказчик оповещен:**

1. Испытательный лабораторный центр не принимает на себя правило принятия решения о предоставлении в протоколах лабораторных исследований (испытаний), измерений заключений о соответствии спецификации или стандарту (предельно допустимые уровни, значение, концентрации, регламентирующие параметры и характеристики).

2. В протоколе лабораторных исследований (испытаний)/измерений испытательный лабораторный центр не представляет мнений и интерпретаций о проведенных лабораторных исследованиях (испытаниях)/измерениях

3. Заявитель оповещен о влиянии изменений особенностей проб/образцов на достоверность и точность результатов лабораторных исследований (испытаний).

4. С областью аккредитации ознакомлен, с методами испытаний, сроками проведения, прейскурантов цен ознакомлен(а).

*Выражаю свое согласие на обработку ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Забайкальском крае» (далее Оператор) моих персональных данных, указанных мною в настоящем акте приема-передачи, ставших известных Оператору в результате осуществления деятельности в соответствии с Уставом.*

Оплатив счет №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Заказчик подтверждает согласие заключить договор на условиях оферты, который расположен на сайте ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Забайкальском крае» cge.megalink.ru

Анализ заявления проведен.

ИЛЦ располагает возможностями проведения испытаний на заявленные показатели.

Сотрудник ОДОиРЗ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО, подпись

**Заказчик (представитель заказчика)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись, расшифровка)

Ф РИ 02-26.2-01-2022