

АКТ ВІДБОРУ ЗРАЗКІВ № _____

від « ____ » _____ 20 ____ р.

Замовник (назва підприємства або організації, ФОП, ПО тощо)	
Юридична адреса замовника	
Телефон, e-mail	
Виробник продукції	
Адреса потужностей виробництва	
Місце відбору проб	
Представник підприємства-замовника (ПІБ, посада, контактний телефон)	
Надає зразок (и) продукції (або проби об'єктів оточуючого середовища) згідно переліку, наданому в додатку 1, для проведення лабораторних досліджень (відмітити яких): <input type="checkbox"/> санітарно-гігієнічних <input type="checkbox"/> бактеріологічних <input type="checkbox"/> токсикологічних <input type="checkbox"/> вірусологічних <input type="checkbox"/> радіологічних <input type="checkbox"/> паразитологічних <input type="checkbox"/> особливо небезпечних інфекцій	
Договір (номер, дата)	
Замовник під юридичну відповідальність гарантує, що зразки, які надані для проведення лабораторних досліджень, відповідають тим зразкам, що входять до складу партії	
Дата та час відбору зразків	
Дата та час доставки зразків в лабораторію	
Умови зберігання та транспортування	
Опечатування або опломбування зразків (проб) (необхідне підкреслити)	
Вид тари, упаковки	
Маркування, етикетування (необхідне підкреслити)	
Сфера застосування зразка	
Супроводжуючі документи, які додаються (НД на зразок, якісне посвідчення, сертифікат якості, сертифікат походження, сертифікат радіаційного контролю, інші)	
Вид протоколу – узагальнений або по лабораторіям (необхідне підкреслити)	

№ з/п	Назва зразка	НД на зразок	Дата та час виготовлення/кінцевий термін реалізації	Номер та величина, партії	Обсяг зразка (кг, л, штуки, упаковки)	Опис стану зразка	НД на метод відбору	Види досліджень	НД на метод випробувань	Відповідність стану зразка вимогам НД (заповнює особа, яка приймає зразок на випробування)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Особа, відповідальна на підприємстві за відбір зразків (посада, ПІБ, телефон) _____

Посада та ПІБ керівника підприємства _____
МП _____

(підпис керівника підприємства)

Додаткові відомості:

- Зразок доставив (посада, ПІБ, підпис) _____
- Зразок прийняв (посада, ПІБ, підпис) _____
- Орієнтовна дата видачі результатів (заповнюється фахівцями ОЛЦ) _____