

Заключение (оформляется санитарным врачом):

до проведения работ по
исследованиям в области радиации
проводимой № 54-58 на территории
интерактивного в помещении
персонала радиационного узла.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО
РАЗВИТИЯ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Ошский городской Центр профилактики заболеваний и Госсанэпиднадзора

Адрес: г. Ош, ул. Н. Байтасипова-53, тел.: (0 3222) 5-50-63, 2-55-08, adalshov@list.ru

ПРОТОКОЛ
ИЗМЕРЕНИЙ ПАРАМЕТРОВ МИКРОКЛИМАТА
№ 57-58 от 21 января 2022 года

1. Место проведения измерений Ш.№17 им. С. Далбаева
Информационное поле

Базар-Коргонский р/н, Жалгал-Абдыской области

2. Измерения проводились в присутствии представителя
объекта: Директор школы

3. Средство измерений: МВ-4 №12586
информационное поле, марка, идентификационный номер

4. Сведения о государственной поверке: свид. №13/П до 18.11/2022.
дата и номер свидетельства, срок

5. Нормативная документация, в соответствии с которой проводились
измерения: ГОСТ 30494-2011 - Параметры микроклимата в помещениях

6. Характеристика помещения:

а) площадь 33,4 м² б) кубатура _____ м³

в) количество работающих; 3 человек.

г) влажность:

д) избытки явного тепла:

7. Эскизы помещения с указанием размещения оборудования и нанесением
точек замеров прилагаются отдельно на 1 лист(ах).

8. Результаты измерений метеорологических факторов атмосферного
воздуха:

а) температура, °С	<u>19,0</u>
б) относительная влажность, %	<u>58,0</u>
в) атмосферное давление, мм рт. ст.	<u>678</u>

Санитарный врач
Зависимая должность
Подпись: А.И. Мамедов
Фамилия, имя, отчество

№ п/п	Место проведения измерений	Категория работ по тяжести	Время суток проведения измерений	Температура воздуха, °С		Относительная влажность воздуха, %		Скорость движения воздуха, м/сек		Интенсивность теплового излучения			Допустимое по нормам
				Измеренная	Допустимая по нормам	Измеренная	Допустимая по нормам	Измеренная	Допустимая по нормам	Наименование источника теплоизлучения	Расстояние от источника, м	Показания радиометра, Вт/м²	
1	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
57	Кухня	6	10:10ч	19,0/14,0	18-23	58,0	30-60						
58	Кухня	6	10:20ч	19,0/14,0	18-23	58,0	30-60						

Директор школы _____

подпись _____

фамилия, имя, отчество _____

Ответственные исполнители лабораторных измерений:

Врач-лаборант ДИФФ ОЛН _____

подпись _____

Сарыбаева Г. А.
фамилия, имя, отчество

Заведующая санитарно-гигиенической лабораторией ОЛН: _____

подпись _____

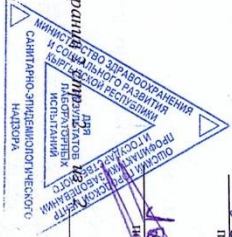
Кочконбаева Ж.Ж.
фамилия, имя, отчество

Заведующий ОЛН: _____

подпись _____

Дилахамов В. А.
фамилия, имя, отчество

Конеч протокола. Всего страниц _____



Заключение врача:

Эта вода употреблена в пищу в районе
местонахождения в/з 411-414. Указанная вода
пробрана по утвержденным шка. параметрам
в/з 411-414. Указанная вода соответствует
ТТНТР № 201 от 11.04.16 г. кр. в. пометки
№ 413-414.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ
РЕСПУБЛИКИ

Ошский ЦПЗ и ГСЭН

Наименование организации

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Наименование лаборатории

Адрес: г. Ош ул. Байтемирова-53

Телефон: (03222) 5-50-63

ПРОТОКОЛ

ИССЛЕДОВАНИИ ВОЗДУХА

№ 411-414 от «21» января 2022г

Место отбора проб воздуха: Общеобразовательная ср. шк №17 им «С. Дамбаев»
Батир-Коргонский район

наименование объекта

Цель отбора: Санитарно-гигиеническая оценка

НД, согласно которой произведен отбор: Сб. МУ на методы измерения концентрации
вредных веществ в воздухе А.И. Зайченко.

Дата и время отбора: 19.01.2022, доставка 19.01.2022г

Условия транспортировки: автотранспорт. хранения термостойко

Дата проведения исследования: 21.01.2022г

Средства измерений, применяемые при отборе: аспиратор, психрометр, барометр

Сведения о государственной поверке: Свид №963 до 17.11.2022г, свид. №13/П до
18.11.2022

Наименование помещения: Рабочих мест

Площадь: м², кубатура 74 м³

количество работающих: чел., условия отбора: при закрытых дверях и окнах

Характеристика технологического процесса:

полный рабочий день

основные источники загрязнения: запыленность, загазованность

Директор школы:

Должность, Ф.И.О. представителя обслуживаемого объекта, присутствующего при отборе воздуха

Врач лаборант: Мамытова А.

Должность, Ф.И.О., проводившего отбор воздуха

Подпись

Подпись

Примечание: *- не аккредитованная область.
**- не аккредитованный персонал.

Подпись санитарного врача: 

Результаты исследования:

Номера точек отбора по эскизу	Точка отбора проб	Метеофакторы				Условия отбора воздуха			время отбора, час. Мин.		Скорость аспирации, л/мин	Наименование определяемого показателя	Результат исследования, мг/м ³		Методика выполнения исследования
		температура, °С показания термометра	влажность	относительная влажность, %	скорость движения воздуха	расстояние, м, см	от источника загрязнения	начало	окончание	обнаруженная концентрация			ПДК, ОБУВ, мг/м ³		
1															
11-412	Коридор 1-этаж (2 точки)	сухом	4	5	6	1,5 метра от земли	8	9 13 ¹⁰	10 13 ⁴⁰	11	20,0	Запыленность	1,96±0,49 1,10±0,27	1,0	МУ определение вредных веществ в воздухе. Замечено А.И.
413	Котельная		18,5	15,0	69,0	1,5 метра от земли		13 ⁴⁵	13 ⁵⁰	0,2	Двуокись азота	2,02	2,0	-/-	
414	Уборная		17,5	14,0	68,0	1,5 метра от земли		14 ⁰⁰	14 ⁰⁶	0,5	Двуокись азота	1,10	1,0	-/-	

ПДК установлены в приложении №18 пост. ПКР №201 от 11.04.2016г.
 Должность и проводившего исследования:
 Врач лаборант ЛТТ СГЛ ОЛН:

подпись

Мамытова А.А.
 Ф.И.О.

Заведующая СГЛ ОЛН:

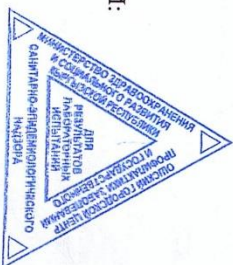
подпись

Кочкобаева Ж.Ж
 Ф.И.О.

Заведующий ОЛН:

подпись

Алахамов Б.А.
 Ф.И.О.



Г. Ош

Общеобразовательная средняя школа № 17 имени Сатыбалды Далбаева Базар-Коргонского районного отдела образования Жалал-Абадской области, именуемый в дальнейшем "Заказчик" в лице директора Д.Омурзакова действующего на основании Положения, с одной стороны и Ошский городской центрпрофилактики заболеваний и государственного санитарно-эпидемиологического надзора с функциями координации деятельности службы пр. Ошской области, именуемый в дальнейшем "Исполнитель" и лице главного врача Орозбаевой действующего на основании Положения, с другой стороны в соответствии с постановлением Правительства Кыргызской Республики от 10.02.2012г №85 "Об утверждении единого россра (прчения) Государственных услуг отказываемых органами исполнительной власти их структурными подразделениями и подведомственными учреждениями" и утвержденного Единого прейскуранта цен по оказанию платных услуг (от 28.06.2016 года) и согласованного Ошским Государственным антимонопольного регулирования при Правительстве КР(приказ №12/4 от 01.07.2016года), заключили настоящий Договор о следующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1 ЗАКАЗЧИК поручает, а ИСПОЛНИТЕЛЬ принимает на себя обязательство оказать услуги по выполнению замеров аттестации рабочих мест Базар-Коргонского районного отдела образования средняя школа №17 имени С.Далбаева общеобразовательная организация по заявке Заказчика исх.№2082 от 08.11.2021г Перечень конкретных услуг, перечень показателей, объем лабораторно-инструментальных испытаний (исследований, измерений) определяется приложением 1(спецификация к настоящему договору).

1.2 Срок действия договора: с момента подписания до полного выполнения сторонами своих обязательств.

2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

- 2.1 ИСПОЛНИТЕЛЬ Обязуется:
- 2.2 Подготовить протокол испытаний и передать их уполномоченному представителю ЗАКАЗЧИКА или отправить почтой на адрес, указанный в Заявке.
- 2.3 При выполнении заказа обеспечить соблюдение беспристрастности, конфиденциальности в отношении прав собственника.
- 2.4 Своевременно оформлять и выставлять счет к оплате с услуги (стоимость услуг определяется в соответствии с утвержденным прейскурантом цен о зависимости от объема работы).
- 2.5 ЗАКАЗЧИК обязан:
- 2.6 Оплатить Работу ИСПОЛНИТЕЛЯ перечислением или наличными .
- 2.7 При выезде специалистов лабораторий "Заказчик" обязан создать все необходимые условия для проведения отбора проб и обследований на данном объекте. Также предоставить средства индивидуальной защиты и обеспечить технику безопасности специалистом "Исполнителя" на опасных, тяжелых и вредных участках работы.

3. СТОИМОСТЬ РАБОТ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ.

- 3.1 Общая стоимость услуг по настоящему Договору составляет 1710 (одна тысяча семьсот десять) сом 00 т. согласно приложения №1(спецификация) к настоящему Договору.

3.2 Оплата по настоящему договору за оказанные услуги производится на основании выставленного исполнителем счета-фактуры в течение 15 банковских дней, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3.3 При нарушении срока оплаты более 15 рабочих дней, за каждый последующее дни начисляются дополнительные пени в размере 0,25% от общей стоимости услуг.

3.4 Оплата производится после проведения измерений уровня физических факторов на рабочих местах и в окружающей среде, в 100% стоимости настоящего договора. Протокол лабораторных испытаний заказчик получает только после полного производства оплаты предоставленных услуг и командировочных расходов.

3.5 Выезд на место осуществляется на транспорте, предоставляемому заказчиком.

4. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ.

4.1 Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания обеими сторонами.

4.2 Настоящий Договор и Приложение к настоящему Договору составлены в двух экземплярах, каждый из которых обладает равной юридической силой. Факсимильное воспроизведение Договора, а также печатей и подписей на нем имеют юридическую силу с последующим предоставлением оригиналов документов.

4.3 За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством КР.

4.4 Стороны освобождаются от ответственности за полное или частичное неисполнение обязательств по Договору, если это связано с форс-мажорными обстоятельствами.

4.5 При этом исполнения обязательств по Договору соразмерно отодвигается на время действия форс-мажорных обстоятельств и их последствий.

4.6 Взаимоотношения сторон, не урегулированные Договором, регулируются Гражданским кодексом КР, другими действующими нормативными актами КР.

4.7 Все изменения и дополнения к настоящему Договору действительны лишь в том случае, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями сторон.

4.8 Настоящий Договор может быть расторгнут по согласованию сторон.

4.9 ИСПОЛНИТЕЛЬ несет полную ответственность перед ЗАКАЗЧИКОМ за качество выполненных Работ, однако не несет перед ЗАКАЗЧИКОМ ответственности по претензиям, могущим возникнуть по отношению к ЗАКАЗЧИКУ со стороны третьих лиц при использовании ЗАКАЗЧИКОМ результатов Работы, выполненной ИСПОЛНИТЕЛЕМ в рамках настоящего Договора.

5. Юридический адреса, реквизиты и подписки сторон

“Исполнитель”

Ошский городской ЦПЗ и ГСЭН

723500, г. Ош, ул. Н. Байтемирова, 53

тел./факс (0,3222)5-50-63

р/сч.: 4407011103003876

Банк: Ошское региональное отделение
казидчества, г. Ош.

БИК 440701 или 440001, код ОКПО 14231900

ИНН 00501199610018

Главный врач Ошского ЦПЗ и ГСЭН

МП  В. М. Орозбаева

“Заказчик”

Общеобразовательная средняя школа №17
имени С. Далбаева Базар-Коргонского
района

район Базар-Коргон

тел./факс:

л/сч:

р/с БИК

Банк:

21301208
БИК код ОКПО

ИНН 00110200310350

Директор

МП  Д. Омурзакова