

Заключение (оформляется санитарным врачом):

По результатам лабораторных исследований согласно протокола № 99-100 параметров микроклимата в помещениях предмета допустимого уровня.

Санитарный врач
Занимаемая должность

Chief Айтматов Ч. Ч.
подпись фамилия, имя, отчество

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЕ и СОЦИАЛЬНОГО
РАЗВИТИЯ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Ошский городской Центр профилактики заболеваний и Госсанэпиднадзора

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

ПРОТОКОЛ
ИЗМЕРЕНИЙ ПАРАМЕТРОВ МИКРОКЛИМАТА
№ 99-100 от 21 января 2022 года

1. Место проведения измерений Сш.№33 им. Ж.Турсубекова
Информативнаименование объекта

Базар-Коргонский р/н, Жалал-Абадской области

2. Измерения проводились в присутствии представителя
объекта: Директор школы

3. Средство измерений: МВ-4 №12586
наименование, марка, инвентарный номер

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

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

6. Характеристика помещения:

а) площадь 41,5 м²; б) кубатура _____ м³

в) количество работающих; 3 человек.

г) влаговыделение:

д) избытки явного тепла:

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

8. Результаты измерений метеорологических факторов атмосферного
воздуха:

а) температура, °C 19,0

б) относительная влажность, % 58,0

в) атмосферное давление, мм рт. ст. 678

№ 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 облучения			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/м ²	
1	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
99	Кухня	6	12:10ч	19,0/14,0	18-23	58,0	30-60						
100	Кухня	6	12:20ч	20,0/15,0	18-23	59,0	30-60						

Директор школы
занимаемая должность

подпись

фамилия, имя, отчество

Ответственные исполнители лабораторных измерений:

Врач-лаборант ЛИФФ ОЛИ
Занимаемая должность

подпись

Сарыбаева Г.А.
фамилия, имя, отчество

Заведующая санитарно-гигиенической лабораторией ОЛИ:

подпись

Кочконбаева Ж.Ж.
фамилия, имя, отчество

Заведующий ОЛИ :

подпись

Адахамов Б.А.
фамилия, имя, отчество

Конец протокола. Всего страниц 2 стр. 2 из 2



Заключение врача:

По лаб. измерениям воздуха
в рабочих местах №423-426
условие и характер труда по
измерениям мкр. частиц воздуха
допустимое по нормам ТДК
и ПМКР №201 от 17.04.16г

Подпись санитарного врача:

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ
РЕСПУБЛИКИ

Ошский ГЦПЗ и ГСЭН

Наименование организации
Санитарно-гигиеническая лаборатория
Наименование лаборатории

Адрес: г.Ош ул.Байтемирова-53

Телефон:(03222) 5-50-63

ПРОТОКОЛ
ИССЛЕДОВАНИЙ ВОЗДУХА

№ 423-426 от «04» Декабря 2020г

Место отбора проб воздуха: Общеобразовательная ср. шк №33 им «Ж Турусбекова»
Базар-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. Заиченко,

Дата и время отбора: 19.01.2022. доставки 19.01.2022г

Условия транспортировки: автотранспорт, хранения герметично

Дата проведения исследований: 21.01.2022г

Средства измерений, применяемые при отборе: аспиратор, психрометр, барометр
Сведения о государственной поверке: Свид №963 до 17.11.2022г. свид. №13/II до
18.11.2022

Наименование помещения: Рабочих мест

Площадь: м³, кубатура 74 м³

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

Характеристика технологического процесса: _____ режим: _____
полный рабочий день

основные источники загрязнения: запыленность, загазованность

Директор школы: _____

Должность, Ф.И.О. представителя обследуемого 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.

Результаты исследования:

Номера точек отбора по эскизу	Точка отбора проб	Условия отбора воздуха									Наименование определяемого показателя	Результат исследования, мг/м ³		Методика выполнения исследования
		метеофакторы				расстояние, м, см		время отбора, час. Мин.		Скорость аспирации, л/мин		обнаруженная концентрация	ПДК, ОБУВ, мг/м ³	
		температура, °С показания термометра		относительная влажность, %	скорость движения воздуха	от пола	от источника загрязнения	начало	окончание					
		сухом	влажном											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
423-425	Коридор 1-этаж	19,5	15,0	66,0		1,5 метра от земли		10 ¹⁰	10 ⁴⁰	20,0	Запыленность	1,97±0,48 2,24±0,56 1,10±0,27	-	МУ определение вредных вещества в воздухе. Заиченко А.И.
426	Уборная	18,0	14,0	65,0		1,5 метра от земли		10 ⁵⁵	11 ⁰¹	0,5	Хлор	0,97	1,27	МУ определение вредных вещества в воздухе. Заиченко А.И.

ПДК установлены в приложении №18 пост. ПКР №201 от 11.04.2016г.

Должность и проводившего исследования:
Врач лаборант ЛГТ СГЛ ОЛИ:


Заведующая СГЛ ОЛИ:

Заведующий ОЛИ:




подпись


подпись


подпись

Мамытова А.А.
Ф.И.О.

Кочконбаева Ж.Ж.
Ф.И.О.

Адахамов Б.А.
Ф.И.О.

Заключение врача:

По лаб. измерениям воздуха
в рабочих местах №423-426
условие и характер труда по
измерениям мкр. частиц воздуха
допустимое по нормам МЭК
и МНР №201 от 17.04.18г

Подпись санитарного врача:

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ
РЕСПУБЛИКИ

Ошский ГЦПЗ и ГСЭН

Наименование организации

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Наименование лаборатории

Адрес: г.Ош ул.Байтемирова-53

Телефон:(03222) 5-50-63

ПРОТОКОЛ
ИССЛЕДОВАНИЙ ВОЗДУХА
№ 423-426 от «04» Декабря 2020г

Место отбора проб воздуха: Общеобразовательная ср. шк №33 им «Ж Турусбекова»
Базар-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. Заиченко.

Дата и время отбора: 19.01.2022. доставки 19.01.2022г

Условия транспортировки: автотранспорт, хранения герметично

Дата проведения исследований: 21.01.2022г

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

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

Наименование помещения: Рабочих мест

Площадь: м³, кубатура 74 м³

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

Характеристика технологического процесса:

режим:

полный рабочий день

основные источники загрязнения: запыленность, загазованность

Директор школы:

Должность, Ф.И.О. представителя обследуемого 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.

Общеобразовательная средняя школа №33 имени «Ж. Турусбекова» Базар – Коргонского районного отдела образования Жалал-Абадской области, именуемый в дальнейшем «Заказчик» в лице директора А. Мурзакулова, действующего на основании Положения, с одной стороны и Ошский городской центр профилактики заболеваний и государственного санитарно-эпидемиологического надзора с функциями координации деятельности службы по Ошской области, именуемый в дальнейшем «Исполнитель» в лице главного врача В.М. Орозбаева действующего на основании Положения, с другой стороны, в соответствии с постановлением Правительства Кыргызской Республики от 10.02.2012г. №85 «Об утверждении Единого реестра (перечня) государственных услуг, оказываемых 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 Госагентством 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 обязательства оказать услуги по выполнению замеров аттестации рабочих мест Базар – Коргонский районный отдел образования средняя школа №33 имени Ж. Турусбекова 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 за услуги (стоимость услуг определяется в соответствии с утвержденным прейскурантом цен в зависимости от объема работы).

2.5. ЗАКАЗЧИК обязан:

2.6. Оплатить Работу ИСПОЛНИТЕЛЯ перечислениями 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 специалистам «Исполнителя» на опасных, тяжелых и вредных участках работы.

СТОИМОСТЬ РАБОТ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Общая стоимость услуг по настоящему Договору составляет 733 сома 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 со дня перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

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

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 произведения оплата предоставленных услуг и командировочных расходов.

3.5. Выезд на место осуществляется на транспорте, предоставляемом 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 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 срок исполнения обязательств по договору соразмерно отодвигается на время действия форс – мажорных обстоятельств и их последствий.

4.6. Взаимоотношение 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 письменном 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 притязаниям, могущим возникнуть по отношению к ЗАКАЗЧИКУ со стороны третьих лиц при использовании ЗАКАЗЧИКОМ результатов Работы, выполненной ИСПОЛНИТЕЛЕМ в рамках настоящего Договора.

Приложение №1 договору услуг
№ _____
от " ____ " _____ 20__ г

СПЕЦИФИКАЦИЯ

№	Вид замеров и исследований/ НД на метод испытаний	Кол-во Замеров	Стоимость за единицу	Сумма(сом)
1	Микроклимат ГОСТ 30494-2011	2	149	298
2	Двуокись азота МУ А.И Заиченко №1638-77			
3	Запыленность МУ А.И Заиченко №1719-77	3	145	435
	Измерение спектрального шума ГОСТ 12.1.025-83			
5	Хлор МУ А.И.Заиченко №1644а-77			
	Итого:			733

Примечание: НД на метрд(ы) испытаний согласовано с заказчиком

Главный врач ОГЦПЗ.ГСЭН



В.М.Орозбаева

директор №33 Жусуп Турусбеков



В.И.Шакулов

5. Юридические адреса, реквизиты и подписи сторон

«Исполнитель»

«Заказчик»

Ошский городской ЦПЗ и ГСЭН с ФКДС по
Ошской области

Общеобразовательная средняя школа
№33 имени Ж. Турусбекова
Базар- Коргонского района

723500, г.Ош, ул Н.Байтемирова,53

Тел/ факс (03222)5-50-63

факс _____

район Базар –Коргон с Каба

Тел/0778378161

р/сч.:4407011103003876

п/сч:

р/с _____ БИК _____

Банк: Ошское региональное отделение
казначейства, г Ош

Банк:

21301361

БИК 440701 или 440001, код ОКПО 14231900

БИК код ОКПО

23960702

ИНН 00501199610018

ИНН 0021020031081

Главный врач Ошского ГЦПЗ и ГСЭН с ФКДСОО

Директор

В.М.Орозбаева

Мурзакулов

М.П.

М.П.

