АГЕРИС ДЕЗИНФЕКЦИЯ

ТЕЛЕФОН
+7 (495) 104-36-01

САЙТ
WWW.АГЕРИС.РФ

ООО «Агерис»
123007, г. Москва, пр-д Хорошёвский 2-й, дом № 7, корпус 1, пом. 1, комната 434
ИНН: 7714462243, КПП: 771401001

АКТ № _____

санитарно-эпидемиологического обследования объекта и территории на наличие грызунов и бытовых насекомых

Дата	Время начала работ	Время окончания работ	Магазин № / код объекта	№ заявки Заказчика (при наличии)	Площадь обработки
«____» _____ 20____ г.	____ : ____	____ : ____			_____ м²
Адрес объекта (территории)					

Мы, нижеподписавшиеся, _____, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице представителя _____ (должность, ФИО), с одной стороны, и ООО «АГЕРИС», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице специалиста _____ (ФИО), с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», составили настоящий Акт о нижеследующем.

Исполнитель выполнил на объекте (территории) по указанному адресу:

Вид работ: ☐ обследование (мониторинг) ☐ дезинсекция ☐ дератизация ☐ дезинфекция ☐ акарицидная обработка ☐ гербицидная обработка ☐ санитарный аудит

Тип визита: ☐ плановый ☐ первичный ☐ повторный ☐ по заявке ☐ аудит ☐ гарантийный ☐ по претензии Заказчика

Периодичность: ☐ регулярно ☐ нерегулярно регулярно — по графику договора (1 или 2 раза в месяц и т. п.); нерегулярно — разовые выезды по заявке

Основание визита / жалоба Заказчика (какой вредитель, где и когда обнаружен): _____

_____

1. Оценка заселённости объекта

заполняются оба блока (1.1 и 1.2) независимо от цели визита

1.1 Дезинсекция

Визуально насекомые: ☐ обнаружены ☐ не обнаружены Вид вредителя: _____

Признаки: ☐ погибшие особи ☐ экскременты ☐ шкурки ☐ оотеки (яйца), кладки ☐ запах

Расположение очага (помещение, зона): _____

Со слов персонала: ☐ да ☐ нет Какие: _____

Вероятные пути проникновения: _____

Средства контроля: _____

Степень заселённости: ☐ не выявлена ☐ низкая ☐ средняя ☐ высокая ☐ критическая

1.2 Дератизация

Визуально грызуны: ☐ обнаружены ☐ не обнаружены Вид вредителя: _____

Признаки: ☐ помёт ☐ погрызы ☐ норы ☐ запах ☐ жирные следы ☐ примятый утеплитель

Где обнаружены признаки: _____

Со слов персонала: ☐ да ☐ нет Какие: _____

Вероятные пути проникновения: _____

Средства контроля: ☐ КИК ☐ клеевые ловушки ☐ иное ☐ нет Кол-во: _____

Степень заселённости: ☐ не выявлена ☐ низкая ☐ средняя ☐ высокая ☐ критическая

1.3 Результаты оценки заселённости объекта

Насекомыми: ☐ заселён ☐ не заселён Примечание: _____

Грызунами: ☐ заселён ☐ не заселён Примечание: _____

Важно: объект считается заселённым при любом признаке присутствия вредителей (живые / погибшие особи, помёт, погрызы, следы, запах, повреждение товара), даже если сам вредитель при осмотре не замечен.

ОБРАЗЕЦ
www.агерис.рф

2. Санитарно-техническое и санитарно-гигиеническое состояние помещений: ☐ удовлетворительное ☐ неудовлетворительное

№	Показатель	Да	Нет	Где / примечание	№	Показатель	Да	Нет	Где / примечание
1	Условия для размножения грызунов	☐	☐		8	Дефекты покрытий (пол, стены, потолок)	☐	☐	
2	Условия для размножения насекомых	☐	☐		9	Дефекты межплиточных швов	☐	☐	
3	Целостность наружного периметра	☐	☐		10	Органические отложения на стенах, оборудовании	☐	☐	
4	Целостность внутреннего периметра	☐	☐		11	Дефекты мест ввода коммуникаций	☐	☐	
5	Дефекты стен, оконных и дверных проёмов	☐	☐		12	Захламлённость, неупорядоченное складирование	☐	☐	
6	Наличие уплотнителей на дверях, воротах	☐	☐		13	Холодильные камеры, водоснабжение, канализация исправны	☐	☐	
7	Грызунонепроницаемость объекта	☐	☐		14	Качество текущих и генеральных уборок удовлетворительное	☐	☐	

При выявленном нарушении в графе «Где / примечание» укажите точное место (например: «кухня, у мойки, отходит плитка»).

Факторы риска: ☐ кормовая база ☐ источник воды ☐ захламление ☐ дефекты периметра ☐ открытые двери ☐ ввод коммуникаций ☐ мусорная зона ☐ занос с товаром ☐ полые стены ☐ разбитая / отходящая плитка ☐ плесень (зона мойки, холодильные камеры) ☐ иное: _____

Следы работы другого подрядчика (приманки, ловушки, препараты): ☐ нет ☐ да — где, в каком состоянии, фото №: _____

3. Предыдущий визит обязательно при повторном и гарантийном визите, аудите и визите по претензии

Номер и дата предыдущего акта		**Рекомендации выполнены**	☐ да ☐ частично ☐ нет ☐ не проверено
Выявленная активность		**Динамика**	☐ улучшение ☐ без изменений ☐ ухудшение
Применённые методы и средства		**Предыдущий акт получен специалистом**	☐ да ☐ нет
Выданные рекомендации		**Причина повторного визита**	☐ повторное появление ☐ проникновение продолжается ☐ рекомендации не выполнены ☐ метод неэффективен

3.1 Контроль выполнения ранее выданных рекомендаций устраняет Заказчик; подтверждение — фото до/после

ID	Рекомендация	Срок	Подтверждение	Проверил	Дата проверки	Статус
D-____			☐ фото до/после ☐ акт ☐ письмо			☐ открыто ☐ выполнено ☐ просрочено
D-____			☐ фото до/после ☐ акт ☐ письмо			☐ открыто ☐ выполнено ☐ просрочено
D-____			☐ фото до/после ☐ акт ☐ письмо			☐ открыто ☐ выполнено ☐ просрочено

ОБРАЗЕЦ www.агерис.рф

4. Обследованные зоны и выявленная активность

№	Зона	Проверена	Активность	Нарушения	Вредитель	Признаки, количество, точное место и ориентир	Фото №	Уровень
1	Торговый зал / зал общепита	☐	☐	☐				☐ Н ☐ С ☐ В ☐ К
2	Кухня	☐	☐	☐				☐ Н ☐ С ☐ В ☐ К
3	Склад	☐	☐	☐				☐ Н ☐ С ☐ В ☐ К
4	Холодильные камеры	☐	☐	☐				☐ Н ☐ С ☐ В ☐ К
5	Зона приёмки / разгрузки	☐	☐	☐				☐ Н ☐ С ☐ В ☐ К
6	Подсобные помещения	☐	☐	☐				☐ Н ☐ С ☐ В ☐ К
7	Комната персонала	☐	☐	☐				☐ Н ☐ С ☐ В ☐ К
8	Санитарные помещения (санузлы)	☐	☐	☐				☐ Н ☐ С ☐ В ☐ К
9	Зоны под оборудованием	☐	☐	☐				☐ Н ☐ С ☐ В ☐ К
10	Потолочное пространство	☐	☐	☐				☐ Н ☐ С ☐ В ☐ К
11	Внешний периметр / открытая территория	☐	☐	☐				☐ Н ☐ С ☐ В ☐ К
12	Мусорная площадка	☐	☐	☐				☐ Н ☐ С ☐ В ☐ К
13	Иное: _____	☐	☐	☐				☐ Н ☐ С ☐ В ☐ К

Уровень: Н — низкий; С — средний; В — высокий; К — критический. **Признаки:** живая / погибшая особь, помёт, погрыз, след, нора, запах, поедание приманки, срабатывание ловушки, повреждение товара.

Недоступные зоны: ☐ подвал ☐ прилегающие помещения ☐ соседние арендаторы ☐ двери в неизвестные помещения ☐ иное: _____

Причина недоступности: ☐ нет допуска / ключа ☐ закрыто ☐ заставлено товаром ☐ нельзя перемещать оборудование ☐ иное: _____

Доступ даёт (ФИО, должность, телефон): _____ **Нужно доп. обследование:** ☐ нет ☐ да — отдельная заявка

Предполагаемый путь проникновения: _____

Предполагаемое место укрытия / размножения: _____

4.1 Замечания по санитарному состоянию объекта

☐ грязная посуда ☐ подтекающие краны ☐ продукты питания не убраны / не накрыты ☐ мусорные баки полные ☐ захламлённость

Жировые загрязнения: ☐ на оборудовании ☐ на полу ☐ на стенах

☐ нет доступа во все помещения ☐ неудовлетворительное санитарное состояние помещений* ☐ уборка перед обработкой не проведена

*** Важно:** объект необходимо привести и содержать в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями. Гарантия — при регулярных обработках и выполнении рекомендаций в срок.

ОБРАЗЕЦ www.агерис.рф

5. Журнал контрольных точек

все КИК (грызуны), инсектомониторы — ИМ и инсектолампы — ИЛ (насекомые)

№ п/п	Тип точки	№ по схеме, место / ориентир	Следы, павшие особи — вид и количество	Наличие препарата / погрызы	Внесено (препарат, средство)	Сост. / дейст.*	Фото №
1	☐ КИК ☐ ИМ ☐ ИЛ						
2	☐ КИК ☐ ИМ ☐ ИЛ						
3	☐ КИК ☐ ИМ ☐ ИЛ						
4	☐ КИК ☐ ИМ ☐ ИЛ						
5	☐ КИК ☐ ИМ ☐ ИЛ						
6	☐ КИК ☐ ИМ ☐ ИЛ						
7	☐ КИК ☐ ИМ ☐ ИЛ						
8	☐ КИК ☐ ИМ ☐ ИЛ						
9	☐ КИК ☐ ИМ ☐ ИЛ						
10	☐ КИК ☐ ИМ ☐ ИЛ						
11	☐ КИК ☐ ИМ ☐ ИЛ						
12	☐ КИК ☐ ИМ ☐ ИЛ						
13	☐ КИК ☐ ИМ ☐ ИЛ						
14	☐ КИК ☐ ИМ ☐ ИЛ						
15	☐ КИК ☐ ИМ ☐ ИЛ						
16	☐ КИК ☐ ИМ ☐ ИЛ						
17	☐ КИК ☐ ИМ ☐ ИЛ						
18	☐ КИК ☐ ИМ ☐ ИЛ						
19	☐ КИК ☐ ИМ ☐ ИЛ						
20	☐ КИК ☐ ИМ ☐ ИЛ						
21	☐ КИК ☐ ИМ ☐ ИЛ						
22	☐ КИК ☐ ИМ ☐ ИЛ						
23	☐ КИК ☐ ИМ ☐ ИЛ						
24	☐ КИК ☐ ИМ ☐ ИЛ						
25	☐ КИК ☐ ИМ ☐ ИЛ						
26	☐ КИК ☐ ИМ ☐ ИЛ						
27	☐ КИК ☐ ИМ ☐ ИЛ						
28	☐ КИК ☐ ИМ ☐ ИЛ						
29	☐ КИК ☐ ИМ ☐ ИЛ						
30	☐ КИК ☐ ИМ ☐ ИЛ						

ОБРАЗЕЦ
www.агерис.рф

*** Сост. / дейст.:** И — исправна; П — повреждена; О — отсутствует; Н — нет доступа; З — заменена; Д — добавлена; Пр — перенесена.

Вид: крысы, мыши, тараканы, клопы, блохи, мухи, комары, пищевая моль и др. **Пример:** 3 | ИМ | № 12, склад, у ворот | тараканы — 4 | — | — | 3 | 15

Итого: всего точек по схеме _____ проверено _____ недоступно _____

с активностью _____ заменено _____ добавлено _____ доп. листов (если точек > 30) _____

Схема точек: ☐ актуальна ☐ обновлена ☐ требует обновления **Версия / дата схемы:** _____

6. Дефекты и рекомендации устранение — силами Заказчика

ID	Точное место	Дефект / нарушение	Что сделать (рекомендация)	Приоритет	Срок, дней	Фото № до / после	Статус
D-01				☐ К ☐ В ☐ П	☐ 3 ☐ 7 ☐ 14		☐ нов. ☐ повт.
D-02				☐ К ☐ В ☐ П	☐ 3 ☐ 7 ☐ 14		☐ нов. ☐ повт.
D-03				☐ К ☐ В ☐ П	☐ 3 ☐ 7 ☐ 14		☐ нов. ☐ повт.
D-04				☐ К ☐ В ☐ П	☐ 3 ☐ 7 ☐ 14		☐ нов. ☐ повт.
D-05				☐ К ☐ В ☐ П	☐ 3 ☐ 7 ☐ 14		☐ нов. ☐ повт.

Приоритет и срок устранения: К — критический, 3 дня; В — высокий, 7 дней; П — плановый, 14 дней (максимальный срок).

Подтверждение выполнения: ☐ фото до/после ☐ акт ☐ письмо ☐ проверка при следующем визите фото после устранения Заказчик направляет менеджеру Исполнителя

Срок изменён по согласованию с ЛПР на объекте (ФИО, должность, новый срок, причина): _____

7. Выполненные работы и применённые средства

Метод: РП — ручная помпа; МП — мотопомпа; ГХТ — генератор холодного тумана; ГГТ — генератор горячего тумана; ПР — приманка; Г — гель; КЛ — клеевая ловушка.

№	Зона / помещение	Вредитель	Метод	Препарат (торговое название)	Действующее вещество	Площадь, м² / кол-во точек
1						
2						
3						
4						

Препарат по заданию: ☐ да ☐ нет — заменён на: _____ причина: ☐ нет на складе ☐ иное: _____

Ограничение доступа в зону: ☐ не требуется ☐ до ____ : ____ «____» _____ 20____ г. **Меры безопасности доведены до Заказчика:** ☐ да ☐ нет

Не выполнено и причина: _____

ОБРАЗЕЦ www.агерис.рф

8. Результат визита и решение

Активность по сравнению с предыдущим визитом: ☐ не выявлена ☐ снижена ☐ без изменений ☐ увеличилась ☐ оценить невозможно

Основная причина проблемы: ☐ путь проникновения ☐ кормовая база ☐ вода ☐ укрытие / захламление ☐ невыполненные рекомендации ☐ недоступная зона ☐ занос с товаром ☐ внешний источник ☐ требуется дополнительное обследование

Внешние факторы, влияющие на результат (соседи, подвал, занос с товаром и т. п.): _____

Выводы и рекомендации специалиста: ☐ установить КИК _____ шт. ☐ установить инсект-мониторы _____ шт. **Другое:** _____

_____

Решение: ☐ продолжить плановый мониторинг ☐ провести контрольный визит ☐ провести повторную обработку ☐ сначала устранить нарушения (Заказчик) ☐ провести совместный технический осмотр ☐ доложить техническому руководителю / владельцу объекта

Обоснование решения: _____

Дата следующего контроля: «____» _____ 20____ г. **Что проверить:** _____

Критерий закрытия заявки — устранены все дефекты, выполнены рекомендации: ☐ да ☐ нет

9. Статус заявки

отмечается при наличии заявки Заказчика

☐ закрыта: работы выполнены ☐ закрыта: активность не подтверждена ☐ закрыта: работы выполнены, назначен плановый мониторинг ☐ открыта до контрольного визита ☐ открыта до выполнения рекомендаций Заказчиком ☐ доложено техническому руководителю / владельцу объекта

Информацию принял (ФИО, должность представителя объекта, кто взял на себя устранение): _____

Приложение № 1 (фотоотчёт и описательная часть) направляется Заказчику из офиса Исполнителя в течение 2 рабочих дней; на объекте фотографии не передаются.

Работы, указанные в настоящем Акте, выполнены в указанные дату и время. Представитель Заказчика подтверждает допуск в обследованные помещения (кроме указанных в разделе 4 как недоступные), получение информации о выявленных нарушениях, рекомендациях и мерах безопасности. Эффективность работ оценивается при контрольном визите (раздел 8). Претензии по объёму и срокам выполнения работ: ☐ нет ☐ есть (указать в замечаниях). Настоящий Акт составлен в 2-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

Первичный осмотр объекта перед обработкой проведён, показания к проведению работ зафиксированы. Заказчик уведомлён о необходимости проведения последующего контроля эффективности через 10–14 дней и ежемесячных плановых обследований согласно пп. 99, 101, 114 СанПиН 3.3686-21:

☐ Контрольный выезд заказан Заказчиком у Исполнителя (дата: «____» _____ 20____ г.)

☐ От платного контрольного выезда Исполнителя Заказчик отказался, обязуется провести контроль эффективности своими силами (п. 99 СанПиН 3.3686-21).

Замечания представителя Заказчика (в т. ч. несогласие с результатами): _____

ИСПОЛНИТЕЛЬ: ООО «АГЕРИС»

Должность: _____

ФИО: _____

Подпись: _____ Дата: «____» _____ 20____ г.

М. П.

ЗАКАЗЧИК: представитель объекта (информацию принял)

Должность: _____

ФИО: _____

Подпись: _____ Дата: «____» _____ 20____ г.

М. П.

Если подпись представителя Заказчика отсутствует: ☐ представитель отсутствовал ☐ отказался от подписи ☐ получено электронное подтверждение

Кто допустил на объект / кого уведомили (ФИО, должность, способ связи): _____ **Время:** ____ : ____

ОБРАЗЕЦ www.агерис.рф