Общество с ограниченной ответственностью
«Дезцентр Пермь»
Юридический адрес (почтовый): 614053, г. Пермь, ул. Восточный обход, 80 лит А.
Телефон / Факс (342) 241-97-77
E-mail: dezcentrperm@gmail.com http://www.dezcentr.ru
ОКПО 50268937, ОГРН 1025900899100 ИНН/КПП 5904055845 / 590601001

# АКТ

## энтомологического контроля объекта после проведения обработки

**« 31 » мая 2023 г.** г. Пермь

Нами, специалистами «ООО «Дезцентр Пермь» энтомологом Григорьевой О.С., помощником энтомолога Фишер Е.Ю., энтомологом Красохой С.И. в присутствии _____

проведен энтомологический контроль территория **Муниципальное автономное учреждение «Маяк»** Пермский край, Чусовской р-н, п.Тукманиха

**I. При контроле установлено:**

1. Площадь объекта фактическая (га, м$^2$) **7 га: 5,0 га - территория ДЗОЛ «Маяк»; 2,0 га – санитарно-защитная зона**
2. Наименование организации, проводившей обработку: *ООО «Дезцентр Пермь»* по Договору с **МАУ «Маяк»** № 32312202439 от 10.04.2023 г
3. Площадь акарицидных обработок территории 7 га
4. Дата проведения акарицидной обработки *«29» мая 2023г.*, рабочий раствор на основе средства инсектоакарицидного, содержащая действующее вещество (ДВ) – альфа-циперметрин 0,02 - 0,03% по ДВ («Штиль»). Норма расхода средства- 0,3 л/га.
5. Площадь дератизационных обработок (га, м$^2$) 7 га
6. Дата проведения дератизационной обработки *«29» мая 2023 г.*, приманка на основе средства родентицидного, содержащая действующее вещество (ДВ) – бромадиолон 0,005% по ДВ («Бромоцид-флюид»). Норма расхода средства – 0,5-3 кг/га.
7. Мероприятия по ограждению территории *выполнены/ частично выполнены*
8. Расчистка территории проведена *проведена / частично проведена*
9. Погодные условия: при проведении обработок *благоприятные*, при проведении обследования *благоприятные*
10. Обследована площадь территории (га, м$^2$) 7 га
11. Обнаружены членистоногие в количестве всего: 0 , из них ♀—, ♂—, вид насекомых или клещей _____ фаза развития _____, участок на местности, где обнаружены объекты обследования _____
12. Численность клещей (ф/час, ф/км): на территории объекта _____
13. Наличие нор грызунов: *единичные*.

**II. Предложения:** _____

**ВЫВОД (ПОДЧЕРКНУТЬ):**

***- Иксодовые клещи не обнаружены;***

***- Иксодовые клещи обнаружены в пределах допустимого уровня - 0,5 на флаго/час;***

***- Иксодовые клещи обнаружены выше допустимого уровня – более 0,5 на флаго/час.***

**Противоклещевая обработка проведена эффективно /неэффективно -** подчеркнуть.

Специалисты ООО «Дезцентр Пермь» _____ (Григорьева О.С.)

_____ (Фишер Е.Ю.)

_____ (Красоха С.И.)

подпись

Исполнительный директор ООО «Дезцентр Пермь» _____ (Л.А. Полякова)

С актом ознакомлен: _____ _____ ( _____ )

должность подпись ФИО

Акт составлен в соответствии с
МУ 3.5.3011-12 «Неспецифическая профилактика клещевого вирусного энцефалита и иксодовых клещевых боррелиозов»,
СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

Акт составлен в 3-х экземплярах по одному каждой стороне.