

Код документа	Приказ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области» № 59 от 15.03.2024 г.
Код формуляра	П.50.001

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области"**

(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области»)

Испытательная лаборатория Федерального бюджетного учреждения здравоохранения

"Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области"

(филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области в Энгельском и Ершовском районах")

Наименование испытательной лаборатории

Адрес юридического лица

410031 г. Саратов, ул. Большая Горная, 69
Адрес лаборатории/ место осуществления деятельности
413503 Саратовская область, г. Ершов, ул. Медиков, 2
Телефон (84564) 5-42-33, факс (84564) 5-42-34
Адрес электронной почты ershov@gigiena-saratov.ru
ОГРН 1056405412964
ИНН 6450606762/КПП 641302001

Аттестат аккредитации

(Уникальный номер записи об аккредитации в РАЛ)

№ RA.RU. 21HK99

Дата внесения сведений в реестр
аккредитованных лиц 28.08.2018 г.



УТВЕРЖДАЮ

Главный врач филиала ФБУЗ

«Центр гигиены и эпидемиологии

в Саратовской области в Энгельском и Ершовском районах»,

Руководитель ИЛЦ (ИЛ)

Должность

Подпись

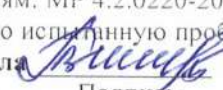
Т.М.Головкова

И. О. Фамилия

Дата утверждения и выдачи 30 сентября 2024 г.
Число, месяц, год

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ) № 6/1275 В

от 30 сентября 2024 г.
Число, месяц, год

1. **Наименование, юридический адрес, фактический адрес и контактные данные заказчика**
Муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 2 р.п.Дергачи, Дергачевского района Саратовской области» Саратовская область Дергачевский район р.п.Дергачи, ул.Набережная, д.1
ИНН/КПП 6410005317/641001001 ОГРН 1026400700463 тел.: 884563-2-10-58
2. **Наименование/идентификация объекта испытаний (пробы, образца)** Смыть
3. **Дата и время отбора пробы (образца)** 18.09.2024г 11-45
4. **Дата и время доставки/получения пробы (образца)** 18.09.2024 г. 16-20
5. **Цель отбора** ППК, Договор № ЭНЗГ-005300 от 21.05.2024 г., Заявление № 64-20.10/2622-2024 от 20.05.2024 г., Акт отбора № 697 от 18.09.2024г.
6. **Наименование (юридический и фактический адрес) объекта, где производился отбор пробы (образца)**
Муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 2 р.п.Дергачи, Дергачевского района Саратовской области» Саратовская область Дергачевский район р.п.Дергачи, ул.Набережная, д.1
7. **Код пробы (образца)** Д26246977вб/26-30
8. **Изготовитель -**
Наименование, адрес (юридический и фактический), фирма, предприятие, организация, страна, регион, город, улица, дом и т.д.
9. **Дата изготовления -**
Тара, упаковка – стерильная пробирка
Номер партии -
Объем партии – 5 шт.
10. **НД (нормативная документация) на метод отбора, план отбора** МР 4.2.0220-20, ОН 22.003
11. **Условия транспортирования** автотранспорт, сумка-холодильник
12. **Условия хранения -**
13. **Дополнительные сведения** На соответствие требованиям: МР 4.2.0220-20
14. **Примечание** Настоящий протокол характеризует только испытанную пробу (образец).
15. **Лицо ответственное за оформление данного протокола**  В.И.Пинчукова
Подпись И.О. Фамилия

Результаты относятся к пробам (образцам), прошедшим испытания.

Протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без разрешения ИЛЦ (ИЛ).

Заявление ИЛЦ об ограничении ответственности: в случае отбора проб (образцов) Заказчиком, ИЛЦ не несет ответственности за отбор проб, условия транспортировки, информацию, предоставленную Заказчиком в документах на отбор проб.

Общее количество страниц 2

Наименование пробы (образца) Смывы
 Наименование структурного подразделения, проводившего исследования (испытания)
 Бактериологическое отделение микробиологической лаборатории
 Дата проведения лабораторных исследований 18.09.2024 – 19.09.2024

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ СМЫВОВ

Подкод	Регистрационный номер	Наименование образцов	Результаты исследования показателей	Документы, устанавливающие методы исследований (испытаний), измерений
			Бактериологические (Бактериологических, паразитологических и др. Нужно указать) БГКП*	
1	2	3	4	5
26	4500	С доски М.В.	не обнаружено	МР 4.2.0220-20, п.3.2
27	4501	С ножа М.В.	не обнаружено	МР 4.2.0220-20, п.3.2
28	4502	Со стакана	не обнаружено	МР 4.2.0220-20, п.3.2
29	4503	С тарелки 1 блюдо	не обнаружено	МР 4.2.0220-20, п.3.2
30	4504	С ложек	не обнаружено	МР 4.2.0220-20, п.3.2

* Наименование показателей указывается в соответствии с проведенными исследованиями смывов

Дополнительная информация:

1 Основное оборудование, используемое при исследованиях: наименование средств(а) измерения, испытательного и вспомогательного оборудования, тип, марка, заводской номер; для ГСО – наименование и номер в Госреестре СО

- термостат суховоздушный охлаждающий ТВ-8-1 № 723
- весы электронные Explorer Pro EP214C №1127021770
- рН-метр-милливольтметр рН-410 №5512, в комплекте с электродом
- электрод стеклянный комбинированный ЭСК-10601/7 №07448

2 Особые условия испытания, необходимые для интерпретации результатов в соответствии применяемым методом – условия проведения исследований (измерений) соответствуют требованиям методик измерения (МИ) и эксплуатационных документов на оборудование.

3 Дополнения, отклонения, исключения из метода (методики) -

Исследования проводили:

Должность	Фамилия И.О.
Медицинский лабораторный техник	Мартышкина Г.С.
Биолог	Корнеева Е.А.

Ответственный(е) за результативную часть протокола
 Заместитель начальника отделения
 Должность


Подпись

В.И. Авилова
И.О. Фамилия

Конец протокола

Код документа	Приказ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области» № 59 от 15.03.2024 г.
Код формуляра	П.50.001

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области"**

(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области»)

Испытательная лаборатория Федерального бюджетного учреждения здравоохранения

"Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области"

(филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области в Энгельском и Ершовском районах")

Наименование испытательной лаборатории

Адрес юридического лица

410031 г. Саратов, ул. Большая Горная, 69
Адрес лаборатории/ место осуществления деятельности
413503 Саратовская область, г. Ершов, ул. Мещков, 2
Телефон (84564) 5-42-33, факс (84564) 5-42-34
Адрес электронной почты crshov@gigiena-saratov.ru
ОГРН 1056405412964
ИНН 6450606762/КПП 641302001

Аттестат аккредитации
(Уникальный номер записи об аккредитации в РАЛ)
№ RA.RU. 21NK99
Дата внесения сведений в реестр
аккредитованных лиц 28.08.2018 г.



УТВЕРЖДАЮ

Главный врач филиала ФБУЗ
«Центр гигиены и эпидемиологии
в Саратовской области в Энгельском и Ершовском районах»,
Руководитель ИЛЦ (ИЛ)

Должность


Подпись

Т.М.Головкова
И. О. Фамилия

Дата утверждения и выдачи 30 сентября 2024 г.
Число, месяц, год

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ) № 6/1276 В

от 30 сентября 2024 г.
Число, месяц, год

- Наименование, юридический адрес, фактический адрес и контактные данные заказчика**
Муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 2 р.п.Дергачи, Дергачевского района Саратовской области» Саратовская область Дергачевский район р.п.Дергачи, ул.Набережная, д.1
ИНН/КПП 64100053 17/641001001 ОГРН 1026400700463 тел.: 884563-2-10-58
- Наименование/идентификация объекта испытаний (пробы, образца)** Суп рыбный
- Дата и время отбора пробы (образца)** 18.09.2024г 11-55
- Дата и время доставки/получения пробы (образца)** 18.09.2024 г. 16-20
- Цель отбора ППК, Договор № ЭНЗГ-005300 от 21.05.2024 г., Заявление № 64-20.10/2622-2024 от 20.05.2024 г., Акт отбора № 697 от 18.09.2024г.**
- Наименование (юридический и фактический адрес) объекта, где производился отбор пробы (образца)**
Муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 2 р.п.Дергачи, Дергачевского района Саратовской области» Саратовская область Дергачевский район р.п.Дергачи, ул.Набережная, д.1
- Код пробы (образца)** Д26246977вб/6
- Изготовитель –** Муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 2 р.п.Дергачи, Дергачевского района Саратовской области» Саратовская область Дергачевский район р.п.Дергачи, ул.Набережная, д.1
Наименование, адрес (юридический и фактический), фирма, предприятие, организация, страна, регион, город, улица, дом и т.д.
- Дата изготовления – 18.09.2024** **Номер партии -**
Тара, упаковка – стерильная емкость **Объем партии – 200 гр от партии 374 порции**
- НД (нормативная документация) на метод отбора, план отбора** ГОСТ 31904-2012, ОН 22.003
- Условия транспортирования** автотранспорт, сумка-холодильник
- Условия хранения -**
- Дополнительные сведения** На соответствие требованиям: ТР ТС 021/2011 Прил.1, прил.2 п.1.8
- Примечание** Настоящий протокол характеризует только испытанную пробу (образец).
- Лицо ответственное за оформление данного протокола**  **В.И.Пинчукова**
Подпись И.О. Фамилия

Результаты относятся к пробам (образцам), прошедшим испытания.
Протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без разрешения ИЛЦ (ИЛ).
Заявление ИЛЦ об ограничении ответственности: в случае отбора проб (образцов) Заказчиком, ИЛЦ не несет ответственности за отбор проб, условия транспортировки, информацию, предоставленную Заказчиком в документах на отбор проб.

Наименование пробы (образца) Суп рыбный
 Наименование структурного подразделения, проводившего исследования (испытания)
 Бактериологическое отделение микробиологической лаборатории
 Дата проведения лабораторных исследований 18.09.2024 – 22.09.2024
 Регистрационный номер 4505

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ
 Бактериологические

Бактериологические, вирусологические, паразитологические, молекулярно-биологические и т.д. Нужно указать.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения (для граф 3,4)	Документы, устанавливающие методы исследований (испытаний), измерений
1	2	3	4	5	6
6	Количество мезофильных аэробных и факультативно анаэробных микроорганизмов (КМАФАнМ)	2,4 x 10 ²	не более 5 x 10 ²	КОЕ/г	ГОСТ 10444.15-94
	Бактерии группы кишечных палочек - БГКП (колиформы)	не обнаружено	не допускается в 1,0	г	ГОСТ 31747-2012
	Бактерии рода Proteus (протей)	не обнаружено	не допускаются в 0,1	г	ГОСТ 28560- 90
	Патогенные микроорганизмы, в том числе сальмонеллы	не обнаружено	не допускаются в 25,0	г	ГОСТ 31659-2012

Дополнительная информация:

1 Основное оборудование, используемое при исследованиях: наименование средств(а) измерения, испытательного и вспомогательного оборудования, тип, марка, заводской номер; для ГСО – наименование и номер в Госреестре СО

- термостат электрический суховоздушный ТС-80 № 980
- термостат электрический суховоздушный ТС-80 № 9639
- термостат суховоздушный лабораторный ТСвЛ-80-«Касимов» № 436
- водяная баня STEGLER WB-4 № 201806199420
- весы электронные унифицированного конструктивного ряда ВЭУ-2-0,5/1 № 00320
- весы электронные Explorer Pro EP214C № 1127021770
- рН-метр-милливольтметр рН-410 №5512, в комплекте с электродом
- электрод стеклянный комбинированный ЭСК-10601/7 № 07448

2 Особые условия испытания, необходимые для интерпретации результатов в соответствии с применяемым методом – условия проведения исследований (измерений) соответствуют требованиям методик измерения (МИ) и эксплуатационных документов на оборудование.

3 Дополнения, отклонения, исключения из метода (методики) -

Исследования проводили:

Должность	Фамилия И.О.
Медицинский лабораторный техник	Мартышкина Г.С.
Биолог	Корнеева Е.А.

Ответственный(е) за результативную часть протокола
 Заместитель начальника отделения
 Должность


 Подпись

В.И. Авилова
 И.О. Фамилия

Конец протокола

Код документа	Приказ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области № 59 от 15.03.2024 г.
Код формуляра	П.50.001

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области"**

(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области»)

Испытательная лаборатория Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области"

(филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области в Энгельском и Ершовском районах")

Наименование испытательной лаборатории

Адрес юридического лица

410031 г. Саратов, ул. Большая Горная, 69
Адрес лаборатории/ место осуществления деятельности
413503 Саратовская область, г. Ершов, ул. Медиков, 2
Телефон (84564) 5-42-33, факс (84564) 5-42-34
Адрес электронной почты erшов@gigiena-saratov.ru
ОГРН 1056405412964
ИНН 6450606762/КПП 641302001

Аттестат аккредитации
(Уникальный номер записи об аккредитации в РАЛ)
№ RA.RU. 21HK99
Дата внесения сведений в реестр
аккредитованных лиц 28.08.2018 г.



УТВЕРЖДАЮ

Главный врач филиала ФБУЗ
«Центр гигиены и эпидемиологии
в Саратовской области в Энгельском и Ершовском районах»,
Руководитель ИЛЦ (ИЛ)

Должность


Подпись

Т.М.Головкова
И. О. Фамилия

Дата утверждения и выдачи 30 сентября 2024 г.
Число, месяц, год

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ) № 6/1277 В

от 30 сентября 2024 г.
Число, месяц, год

- 1. Наименование, юридический адрес, фактический адрес и контактные данные заказчика**
Муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 2 р.п.Дергачи, Дергачевского района Саратовской области» Саратовская область Дергачевский район р.п.Дергачи, ул.Набережная, д.1
ИНН/КПП 6410005317/641001001 ОГРН 1026400700463 тел.: 884563-2-10-58
- 2. Наименование/идентификация объекта испытаний (пробы, образца)** Масло сливочное Крестьянское массовая доля жира 72,5 % ТМ «Из села Удоево» ГОСТ 32261-2013
- 3. Дата и время отбора пробы (образца)** 18.09.2024г 12-05
- 4. Дата и время доставки/получения пробы (образца)** 18.09.2024 г. 16-20
- 5. Цель отбора** ППК, Договор № ЭНЗГ-005300 от 21.05.2024 г., Заявление № 64-20.10/2622-2024 от 20.05.2024 г., Акт отбора № 697 от 18.09.2024г.
- 6. Наименование (юридический и фактический адрес) объекта, где производился отбор пробы (образца)**
Муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 2 р.п.Дергачи, Дергачевского района Саратовской области» Саратовская область Дергачевский район р.п.Дергачи, ул.Набережная, д.1
- 7. Код пробы (образца)** Д26246977вб/7
- 8. Изготовитель** – ООО «Молочный комбинат Энгельский» Россия, Саратовская область, г.Энгельс, ул.Томская, 49
Наименование, адрес (юридический и фактический), фирма, предприятие, организация, страна, регион, город, улица, дом и т.д.
- 9. Дата изготовления** – 27.08.2024
Тара, упаковка – промышленная упаковка
Номер партии -
Объем партии – 2 шт по 180 гр от партии 146 шт.
- 10. НД (нормативная документация) на метод отбора, план отбора** ГОСТ 26809.2-2014, ОН 22.003
- 11. Условия транспортирования** автотранспорт, сумка-холодильник
- 12. Условия хранения** -
- 13. Дополнительные сведения** На соответствие требованиям: ТР ТС 033/2013
- 14. Примечание** Настоящий протокол характеризует только испытанную пробу (образец).
- 15. Лицо ответственное за оформление данного протокола**  В.И.Пинчукова
Подпись И.О. Фамилия

Результаты относятся к пробам (образцам), прошедшим испытания.
Протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без разрешения ИЛЦ (ИЛ).
Заявление ИЛЦ об ограничении ответственности: в случае отбора проб (образцов) Заказчиком, ИЛЦ не несет ответственности за отбор проб, условия транспортировки, информацию, предоставленную Заказчиком в документах на отбор проб.

Наименование пробы (образца) Масло сливочное с массовой долей жира 72,5%

Наименование структурного подразделения, проводившего исследования (испытания)

Бактериологическое отделение микробиологической лаборатории

Дата проведения лабораторных исследований 18.09.2024 – 23.09.2024

Регистрационный номер 4506

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Бактериологические

Бактериологические, вирусологические, паразитологические, молекулярно-биологические и т.д. Нужно указать.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения (для граф 3,4)	Документы, устанавливающие методы исследований (испытаний), измерений
1	2	3	4	5	6
7	Количество мезофильных аэробных и факультативно анаэробных микроорганизмов (КМАФАнМ)	8,3 x 10 ³	не более 1 x 10 ⁵	КОЕ/г	ГОСТ 32901-2014, п.8.4
	Бактерии группы кишечных палочек – БГКП (колиформы)	не обнаружено	не допускается в 0,01	г	ГОСТ 32901-2014, п. 8.5
	Дрожжи плесени в сумме	менее 5 x 10 ¹	не более 100	КОЕ/г	ГОСТ 33566-2015
	Патогенные микроорганизмы, в том числе сальмонеллы	не обнаружено	не допускаются в 25,0	г	ГОСТ 31659-2012

Дополнительная информация:

1 Основное оборудование, используемое при исследованиях: наименование средств(а) измерения, испытательного и вспомогательного оборудования, тип, марка, заводской номер; для ГСО – наименование и номер в Госреестре СО

- термостат электрический суховоздушный ТС-80, № 980
- термостат электрический суховоздушный ТС-80, № 9639
- термостат суховоздушный лабораторный ТСвЛ-80-«Касимов» № 436
- водяная баня STEGLER WB-4, № 201806199420
- весы электронные унифицированного конструктивного ряда ВЭУ-2-0,5/1, №00320
- весы электронные Explorer Pro EP214C №1127021770
- рН-метр-милливольтметр рН-410 №5512, в комплекте с электродом
- электрод стеклянный комбинированный ЭСК-10601/7 №07448

2 Особые условия испытания, необходимые для интерпретации результатов в соответствии с применяемым методом – условия проведения исследований (измерений) соответствуют требованиям методик измерения (МИ) и эксплуатационных документов на оборудование.

3 Дополнения, отклонения, исключения из метода (методики) -

Исследования проводили:

Должность	Фамилия И.О.
Медицинский лабораторный техник	Мартышкина Г.С.
Биолог	Корнеева Е.А.

Ответственный(е) за результативную часть протокола

Заместитель начальника отделения

Должность


Подпись

В.И. Авилова

И.О. Фамилия

Конец протокола

Код документа	Приказ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области» № 59 от 15.03.2024 г.
Код формуляра	П.50.001

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области"**

(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области»)

Испытательная лаборатория Федерального бюджетного учреждения здравоохранения

"Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области"

(филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области в Энгельском и Ершовском районах")

Наименование испытательной лаборатории

Адрес юридического лица

410031 г. Саратов, ул. Большая Горная, 69
Адрес лаборатории/ место осуществления деятельности
413503 Саратовская область, г. Ершов, ул. Медиков, 2
Телефон (84564) 5-42-33, факс (84564) 5-42-34
Адрес электронной почты erшов@gigiena-saratov.ru
ОГРН 1056405412964
ИНН 6450606762/КПП 641302001

Аттестат аккредитации

(Уникальный номер записи об аккредитации в РАЛ)
№ RA.RU. 21HK99
Дата внесения сведений в реестр
аккредитованных лиц 28.08.2018 г.



УТВЕРЖДАЮ

Главный врач филиала ФБУЗ
«Центр гигиены и эпидемиологии
в Саратовской области в Энгельском и Ершовском районах»,
Руководитель ИЛЦ (ИЛ)

Должность

Подпись

Т.М.Головкова
И. О. Фамилия

Дата утверждения и выдачи 30 сентября 2024 г.
Число, месяц, год

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ) № 6/1278 В

от 30 сентября 2024 г.
Число, месяц, год

1. **Наименование, юридический адрес, фактический адрес и контактные данные заказчика**
Муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 2 р.п.Дергачи, Дергачевского района Саратовской области» Саратовская область Дергачевский район р.п.Дергачи, ул.Набережная, д.1, Саратовская область, Дергачевский район, п.Советский, ул.Целинная, д.1
ИНН/КПП 6410005317/641001001 ОГРН 1026400700463 тел.: 884563-2-10-58
2. **Наименование/идентификация объекта испытаний (пробы, образца)** Смывы
3. **Дата и время отбора пробы (образца)** 18.09.2024г 12-35
4. **Дата и время доставки/получения пробы (образца)** 18.09.2024 г. 16-20
5. **Цель отбора ППК, Договор № ЭНЗГ-005300 от 21.05.2024 г., Заявление № 64-20.10/2622-2024 от 20.05.2024 г., Акт отбора № 699 от 18.09.2024г.**
6. **Наименование (юридический и фактический адрес) объекта, где производился отбор пробы (образца)**
Муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 2 р.п.Дергачи, Дергачевского района Саратовской области» Саратовская область Дергачевский район р.п.Дергачи, ул.Набережная, д.1, Саратовская область, Дергачевский район, п.Советский, ул.Целинная, д.1
7. **Код пробы (образца)** Д26246996вб/21-25
8. **Изготовитель -**
Наименование, адрес (юридический и фактический), фирма, предприятие, организация, страна, регион, город, улица, дом и т.д.
9. **Дата изготовления -** **Номер партии -**
Тара, упаковка – стерильная пробирка **Объем партии – 5 шт.**
10. **НД (нормативная документация) на метод отбора, план отбора** МР 4.2.0220-20, ОН 22.003
11. **Условия транспортирования** автотранспорт, сумка-холодильник
12. **Условия хранения -**
13. **Дополнительные сведения** На соответствие требованиям: МР 4.2.0220-20
14. **Примечание** Настоящий протокол характеризует только испытанную пробу (образец).
15. **Лицо ответственное за оформление данного протокола** **В.И.Пинчукова**
Подпись **И.О. Фамилия**

Результаты относятся к пробам (образцам), прошедшим испытания.

Протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без разрешения ИЛЦ (ИЛ).

Заявление ИЛЦ об ограничении ответственности: в случае отбора проб (образцов) Заказчиком, ИЛЦ не несет ответственности за отбор проб, условия транспортировки, информацию, предоставленную Заказчиком в документах на отбор проб.

Общее количество страниц 2

Наименование пробы (образца) Смывы
 Наименование структурного подразделения, проводившего исследования (испытания)
 Бактериологическое отделение микробиологической лаборатории
 Дата проведения лабораторных исследований 18.09.2024 – 19.09.2024

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ СМЫВОВ

Подкод	Регистрационный номер	Наименование образцов	Результаты исследования показателей	Документы, устанавливающие методы исследований (испытаний), измерений
			Бактериологические (Бактериологических, паразитологических и др. Нужно указать) БГКП*	
1	2	3	4	5
21	4508	С доски «Масло сливочное»	не обнаружено	МР 4.2.0220-20, п.3.2
22	4509	С ножа О.В.	не обнаружено	МР 4.2.0220-20, п.3.2
23	4510	Со стакана	не обнаружено	МР 4.2.0220-20, п.3.2
24	4511	С тарелки 1 блюдо	не обнаружено	МР 4.2.0220-20, п.3.2
25	4512	С тарелки 2 блюдо	не обнаружено	МР 4.2.0220-20, п.3.2

* Наименование показателей указывается в соответствии с проведенными исследованиями смывов

Дополнительная информация:

1 Основное оборудование, используемое при исследованиях: наименование средств(а) измерения, испытательного и вспомогательного оборудования, тип, марка, заводской номер; для ГСО – наименование и номер в Госреестре СО
 - термостат суховоздушный охлаждающий ТВ-8-1 № 723
 - весы электронные Explorer Pro EP214C №1127021770
 - рН-метр-милливольтметр рН-410 №5512, в комплекте с электродом
 - электрод стеклянный комбинированный ЭСК-10601/7 №07448

2 Особые условия испытания, необходимые для интерпретации результатов в соответствии с применяемым методом – условия проведения исследований (измерений) соответствуют требованиям методик измерения (МИ) и эксплуатационных документов на оборудование.

3 Дополнения, отклонения, исключения из метода (методики) -

Исследования проводили:

Должность	Фамилия И.О.
Медицинский лабораторный техник	Мартышкина Г.С.
Биолог	Корнеева Е.А.

Ответственный(е) за результативную часть протокола
 Заместитель начальника отделения
 Должность


 Подпись

В.И. Авилова
 И.О. Фамилия

Конец протокола

Код документа	Приказ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области № 59 от 15.03.2024 г.
Код формуляра	П.50.001

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области"**

(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области»)
Испытательная лаборатория Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области"

(филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области в Энгельском и Ершовском районах")

Адрес юридического лица	Наименование испытательной лаборатории
410031 г. Саратов, ул. Большая Горная, 69 Адрес лаборатории/ место осуществления деятельности 413503 Саратовская область, г. Ершов, ул. Медиков, 2 Телефон (84564) 5-42-33, факс (84564) 5-42-34 Адрес электронной почты ershov@gigiena-saratov.ru ОГРН 1056405412964 ИНН 6450606762/КПП 641302001	Аттестат аккредитации (Уникальный номер записи об аккредитации в РАЛ) № RA.RU. 21NK99 Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 28.08.2018 г.



УТВЕРЖДАЮ
Главный врач филиала ФБУЗ
"Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области в Энгельском и Ершовском районах",
руководитель ИЛЦ (ИЛ)

Должность Т.М.Головкова
Подпись И. О. Фамилия

Дата утверждения и выдачи 30 сентября 2024 г.
Число, месяц, год

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ) № 6/1279 В
от 30 сентября 2024 г.
Число, месяц, год

1. **Наименование, юридический адрес, фактический адрес и контактные данные заказчика**
Муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 2 р.п.Дергачи, Дергачевского района Саратовской области» Саратовская область Дергачевский район р.п.Дергачи, ул.Набережная, д.1, Саратовская область, Дергачевский район, п.Советский, ул.Целинная, д.1
ИНН/КПП 6410005317/641001001 ОГРН 1026400700463 тел.: 884563-2-10-58
2. **Наименование/идентификация объекта испытаний (пробы, образца)** Гуляш из мяса говядины
3. **Дата и время отбора пробы (образца)** 18.09.2024г 12-45
4. **Дата и время доставки/получения пробы (образца)** 18.09.2024 г. 16-20
5. **Цель отбора ППК, Договор № ЭНЗГ-005300 от 21.05.2024 г., Заявление № 64-20.10/2622-2024 от 20.05.2024 г., Акт отбора № 699 от 18.09.2024г.**
6. **Наименование (юридический и фактический адрес) объекта, где производился отбор пробы (образца)**
Муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 2 р.п.Дергачи, Дергачевского района Саратовской области» Саратовская область Дергачевский район р.п.Дергачи, ул.Набережная, д.1, Саратовская область, Дергачевский район, п.Советский, ул.Целинная, д.1
7. **Код пробы (образца)** Д26246996вб/6
8. **Изготовитель -** Муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 2 р.п.Дергачи, Дергачевского района Саратовской области» Саратовская область Дергачевский район р.п.Дергачи, ул.Набережная, д.1, Саратовская область, Дергачевский район, п.Советский, ул.Целинная, д.1
Наименование, адрес (юридический и фактический), фирма, предприятие, организация, страна, регион, город, улица, дом и т.д.
9. **Дата изготовления – 18.09.2024 г.**
Тара, упаковка – стерильная емкость
Номер партии -
Объем партии – 200 гр от партии 85 порций
10. **НД (нормативная документация) на метод отбора, план отбора** ГОСТ 31904-2012, ОН 22.003
11. **Условия транспортирования** автотранспорт, сумка-холодильник
12. **Условия хранения -**
13. **Дополнительные сведения** На соответствие требованиям: ТР ТС 021/2011 Прил.1, прил.2 п.1.8
14. **Примечание** Настоящий протокол характеризует только испытанную пробу (образец).
15. **Лицо ответственное за оформление данного протокола** В.И.Пинчукова
Подпись И.О. Фамилия

Результаты относятся к пробам (образцам), прошедшим испытания.
Протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без разрешения ИЛЦ (ИЛ).
Заявление ИЛЦ об ограничении ответственности: в случае отбора проб (образцов) Заказчиком, ИЛЦ не несет ответственности за отбор проб, условия транспортировки, информацию, предоставленную Заказчиком в документах на отбор проб.

Наименование пробы (образца) Гуляш из мяса говядины

Наименование структурного подразделения, проводившего исследования (испытания)

Бактериологическое отделение микробиологической лаборатории

Дата проведения лабораторных исследований 18.09.2024 – 22.09.2024

Регистрационный номер 4513

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Бактериологические

Бактериологические, вирусологические, паразитологические, молекулярно-биологические и т.д. Нужно указать.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения (для граф 3,4)	Документы, устанавливающие методы исследований (испытаний), измерений
1	2	3	4	5	6
6	Количество мезофильных аэробных и факультативно анаэробных микроорганизмов (КМАФАнМ)	3,2 x 10 ²	не более 1 x 10 ³	КОЕ/г	ГОСТ 10444.15-94
	Бактерии группы кишечных палочек - БГКП (колиформы)	не обнаружено	не допускается в 1,0	г	ГОСТ 31747-2012
	Бактерии рода Proteus (протей)	не обнаружено	не допускаются в 0,1	г	ГОСТ 28560-90
	S. aureus	не обнаружено	не допускаются в 1,0	г	ГОСТ 31746-2012
	Патогенные микроорганизмы, в том числе сальмонеллы	не обнаружено	не допускаются в 25,0	г	ГОСТ 31659-2012

Дополнительная информация:

1 Основное оборудование, используемое при исследованиях: наименование средств(а) измерения, испытательного и вспомогательного оборудования, тип, марка, заводской номер; для ГСО – наименование и номер в Госреестре СО

- термостат электрический суховоздушный ТС-80 № 980
- термостат электрический суховоздушный ТС-80 № 9639
- термостат суховоздушный лабораторный ТСВЛ-80-«Касимов» № 436
- водяная баня STEGLER WB-4 № 201806199420
- весы электронные унифицированного конструктивного ряда ВЭУ-2-0,5/1 № 00320
- весы электронные Explorer Pro EP214C № 1127021770
- рН-метр-милливольтметр рН-410 №5512, в комплекте с электродом
- электрод стеклянный комбинированный ЭСК-10601/7 № 07448

2 Особые условия испытания, необходимые для интерпретации результатов в соответствии с применяемым методом – условия проведения исследований (измерений) соответствуют требованиям методик измерения (МИ) и эксплуатационных документов на оборудование.

3 Дополнения, отклонения, исключения из метода (методики) -

Исследования проводили:

Должность	Фамилия И.О.
Медицинский лабораторный техник	Мартышкина Г.С.
Биолог	Корнеева Е.А.

Ответственный(е) за результативную часть протокола

Заместитель начальника отделения

Должность

В.И. Авилова
Подпись

В.И. Авилова
И.О. Фамилия

Конец протокола

Общее количество страниц 4, страница № 4 протокола № 4/1809/24