

Код документа	Приказ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области» № 13 от 18.01.2022
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»)

Испытательный лабораторный центр Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
 "Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области"

Наименование испытательной лаборатории

Адрес юридического лица
 410031 г. Саратов, ул. Большая Горная, 69
 Адрес лаборатории/ место осуществления деятельности
 410031 г. Саратов, ул. Большая Горная, 69
 Телефон (8452) 39-39-93, факс (8452) 39-39-45
 Адрес электронной почты fbuz@gigiena-saratov.ru
 ОГРН 1056405412964
 ИНН 6450606762/КПП 645001001

Аттестат аккредитации
 (Уникальный номер записи об аккредитации РАЛ)
 № РОСС RU. 0001.510360
 Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц
 01.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ
 Руководитель ИЛЦ (ИЛ), заведующий отделением
 приема образцов отдела лабораторного дела,
 врач по общей гигиене

Е. Е. Анисимова
 Е. Е. Анисимова
 Дата утверждения и выдачи марта 2022 года МП

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ) № 2988 В

от 21 марта 2022 года

- 1 Наименование, юридический адрес, фактический адрес и контактные данные заказчика ГАПОУ СО «СКИПО для инвалидов и лиц с ОВЗ», г. Саратов, ул. Клочкова, д. 81; тел.: 52-60-69
- 2 Наименование/идентификация объекта испытаний (пробы, образца) Картофельное пюре
- 3 Дата и время отбора пробы (образца) 16.03.2022г 14.30
- 4 Дата и время доставки/ получения пробы (образца) 16.03.2022г 16.00
- 5 Цель отбора по договору № 494 от 25.02.2022 г, Акт отбора проб № П117вб от 16.03.2022 г.
- 6 Наименование (юридический и фактический адрес) объекта, где производился отбор пробы (образца) ГАПОУ СО «СКИПО для инвалидов и лиц с ОВЗ», г. Саратов, ул. Клочкова, д. 81
- 7 Код пробы (образца) П262211713вб/13
- 8 Изготовитель ГАПОУ СО «СКИПО для инвалидов и лиц с ОВЗ», г. Саратов, ул. Клочкова, д. 81
 (Наименование, адрес (юридический и фактический), фирма, предприятие, организация, страна, регион, город, улица, дом и т.д.)
- 9 Дата изготовления 16.03.2022 г
 Тара, упаковка стерильная посуда
- Номер партии -
 Объем партии 21 кг
- 10 НД (нормативная документация) на метод отбора, план отбора ГОСТ 31904-12, ОН 22.003
- 11 Условия транспортирования Автотранспорт, сумка-холодильник
- 12 Условия хранения -
- 13 Дополнительные сведения На соответствие требованиям ТР ТС 021/2011
- 14 Примечание -
- 15 Лицо ответственное за оформление данного протокола

Подпись

И.О. Фамилия

Наименование пробы (образца) Картофельное пюре

Наименование структурного подразделения, проводившего исследования (испытания)

Бактериологическое отделение микробиологической лаборатории отдела лабораторного дела

Даты проведения лабораторных исследований 16.03.2022- 20.03.2022

Регистрационный номер № 8115

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
1	Количество мезофильных аэробных и факультативных анаэробных микроорганизмов КМАФАММ	4,0x10 ²	не более 1x10 ³	КОЕ/г	ГОСТ 10444.15-94
2	Бактерии группы кишечных палочек (колиформы) БГКП	не обнаружено	не допускаются в 1,0	г	ГОСТ 31747-2012
3	S.aureus	не обнаружено	не допускаются в 1,0	г	ГОСТ 31746-2012
4	Бактерии рода Proteus	не обнаружено	не допускаются в 0,1	г	ГОСТ 28560-90
5	Патогенные микроорганизмы, в т.ч. сальмонеллы	не обнаружено	не допускаются в 25	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 ТС 1/80СПУ зав. №17153;
- термостат ТС 1/80СПУ зав. №8306;
- термостат ТС 1/80СПУ зав. № 56773;
- весы электронные ЛВ 210-А зав. №24425060;
- дозатор пипеточный одноканальный Лайт, зав. №1512318;
- дозатор пипеточный одноканальный Лайт, зав. № ВМ 70653;
- водяная баня ТБ 6/24, зав № 699.

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.
Биолог	Абраменко Э.Г.

Ответственный(е) за результативную часть протокола

Биолог
Должность


Подпись

Э.Г. Абраменко
И.О.Фамилия

Код документа	Приказ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области» № 13 от 18.01.2022
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»)

Испытательный лабораторный центр Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области"

Наименование испытательной лаборатории

Адрес юридического лица
410031 г. Саратов, ул. Большая Горная, 69
Адрес лаборатории/ место осуществления деятельности
410031 г. Саратов, ул. Большая Горная, 69
Телефон (8452) 39-39-93, факс (8452) 39-39-45
Адрес электронной почты fbuz@gigiena-saratov.ru
ОГРН 1056405412964
ИНН 6450606762/КПП 645001001


Аттестат аккредитации
(Уникальный номер записи об аккредитации РАЛ)
№ РОСС RU. 0001.510360
Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц
01.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛЦ (ИЛ), заведующий отделением
приема образцов отдела лабораторного дела,
врач по общей гигиене

Е. Е. Анисимова
Дата утверждения и выдачи марта 2022 года МП

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ) № 2987 В

от 21 марта 2022 года

- 1 Наименование, юридический адрес, фактический адрес и контактные данные заказчика ГАПОУ СО «СКИПО для инвалидов и лиц с ОВЗ», г. Саратов, ул. Клочкова, д. 81; тел.: 52-60-69
- 2 Наименование/идентификация объекта испытаний (пробы, образца) Тефтели из говядины с рисом
- 3 Дата и время отбора пробы (образца) 16.03.2022г 14.30
- 4 Дата и время доставки/ получения пробы (образца) 16.03.2022г 16.00
- 5 Цель отбора по договору № 494 от 25.02.2022 г., Акт отбора проб № П117вб от 16.03.2022 г.
- 6 Наименование (юридический и фактический адрес) объекта, где производился отбор пробы (образца) ГАПОУ СО «СКИПО для инвалидов и лиц с ОВЗ», г. Саратов, ул. Клочкова, д. 81
- 7 Код пробы (образца) П262211713вб/12
- 8 Изготовитель ГАПОУ СО «СКИПО для инвалидов и лиц с ОВЗ», г. Саратов, ул. Клочкова, д. 81
(Наименование, адрес (юридический и фактический), фирма, предприятие, организация, страна, регион, город, улица, дом и т.д.)
- 9 Дата изготовления 16.03.2022 г.
Тара, упаковка стерильная посуда
Номер партии -
Объем партии 13,800 кг
- 10 НД (нормативная документация) на метод отбора, план отбора ГОСТ 31904-12, ОН 22.003
- 11 Условия транспортирования Автотранспорт, сумка-холодильник
- 12 Условия хранения -
- 13 Дополнительные сведения На соответствие требованиям ТР ТС 021/2011
- 14 Примечание -
- 15 Лицо ответственное за оформление данного протокола  С. Е. Кабдулова

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) Тефтели из говядины с рисом

Наименование структурного подразделения, проводившего исследования (испытания)

Бактериологическое отделение микробиологической лаборатории отдела лабораторного дела

Даты проведения лабораторных исследований 16.03.2022- 20.03.2022

Регистрационный номер № 8114

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
1	Количество мезофильных аэробных и факультативных анаэробных микроорганизмов КМАФАМ	$3,0 \times 10^2$	не более 1×10^3	КОЕ/г	ГОСТ 10444.15-94
2	Бактерии группы кишечных палочек (колиформы) БГКП	не обнаружено	не допускаются в 1,0	г	ГОСТ 31747-2012
3	S.aureus	не обнаружено	не допускаются в 1,0	г	ГОСТ 31746-2012
4	Бактерии рода Proteus	не обнаружено	не допускаются в 0,1	г	ГОСТ 28560-90
5	Патогенные микроорганизмы, в т.ч. сальмонеллы	не обнаружено	не допускаются в 25	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 ТС 1/80СПУ зав. №17153;
- термостат ТС 1/80СПУ зав. №8306;
- термостат ТС 1/80СПУ зав. № 56773;
- весы электронные ЛВ 210-А зав. №24425060;
- дозатор пипеточный одноканальный Лайт, зав. №1512318;
- дозатор пипеточный одноканальный Лайт, зав. № ВМ 70653;
- водяная баня ТБ 6/24, зав № 699.

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.
Биолог	Абраменко Э.Г.

Ответственный(е) за результативную часть протокола

Биолог
Должность


Подпись

Э.Г. Абраменко
И.О.Фамилия

Код документа	Приказ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области» № 13 от 18.01.2022
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»)

Испытательный лабораторный центр Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
 "Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области"

Наименование испытательной лаборатории

Адрес юридического лица
 410031 г. Саратов, ул. Большая Горная, 69
 Адрес лаборатории/ место осуществления деятельности
 410031 г. Саратов, ул. Большая Горная, 69
 Телефон (8452) 39-39-93, факс (8452) 39-39-45
 Адрес электронной почты fbuz@gigiena-saratov.ru
 ОГРН 1056405412964
 ИНН 6450606762/КПП 645001001

Аттестат аккредитации
 (Уникальный номер записи об аккредитации РАЛ)
 № РОСС RU. 0001.510360
 Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц
 01.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ
 Руководитель ИЛЦ (ИЛ), заведующий отделением
 приема образцов отдела лабораторного дела,
 врач по общей гигиене
 Е. Е. Анисимова
 Дата утверждения и выдачи марта 2022 года МП

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ) № 2963 В

от 21 марта 2022 года

1 **Наименование, юридический адрес, фактический адрес и контактные данные заказчика** ГАПОУ СО «СКИПО для инвалидов и лиц с ОВЗ», г. Саратов, ул. Клочкова, д. 81; тел.: 52-60-69

2 **Наименование/идентификация объекта испытаний (пробы, образца)** Питьевая вода централизованных систем питьевого водоснабжения

3 **Дата и время отбора пробы (образца)** 16.03.2022г 14.30

4 **Дата и время доставки/ получения пробы (образца)** 16.03.2022г 16.00

5 **Цель отбора** по договору № 494 от 25.02.2022 г., Акт отбора проб № П117вб от 16.03.2022 г.

6 **Наименование (юридический и фактический адрес) объекта, где производился отбор пробы (образца)** ГАПОУ СО «СКИПО для инвалидов и лиц с ОВЗ», г. Саратов, ул. Клочкова, д. 81, кран раковина для рук

7 **Код пробы (образца)** П262211713вб/11

8 **Изготовитель -**

(Наименование, адрес (юридический и фактический), фирма, предприятие, организация, страна, регион, город, улица, дом и т.д.)

9 **Дата изготовления -**
Тара, упаковка -

Номер партии -
Объем партии -

10 **НД (нормативная документация) на метод отбора, план отбора** ГОСТ 31861-12, ГОСТ 31942-12, ГОСТ Р 56237-14 п. 4,6,7, ОН 22.003

11 **Условия транспортирования** Автотранспорт, сумка-холодильник

12 **Условия хранения -**

13 **Дополнительные сведения** На соответствие требованиям СанПиН 1.2.3685-21

14 **Примечание** Настоящий протокол характеризует только испытанную пробу (образец)

15 **Лицо ответственное за оформление данного протокола**

Подпись

С. Е. Кабдулова

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) Питьевая вода централизованных систем питьевого водоснабжения

Наименование структурного подразделения, проводившего исследование (испытания)

бактериологическое отделение микробиологической лаборатории отдела лабораторного дела

Даты проведения лабораторных исследований 16.03.2022-18.03.2022

Регистрационный номер № 8113

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
1	Общее микробное число при температуре 37° С	0	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 с изменениями МУК 4.2.2794-10 (изменение 1) МУК 4.2.3690-21 (изменение 2), п. 8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено (0)	отсутствие	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 с изменениями МУК 4.2.2794-10 (изменение 1) МУК 4.2.3690-21 (изменение 2), п. 8.2
3	Escherihia coli	не обнаружено	отсутствие	КОЕ в 100 мл	ГОСТ 31955.1 - 2013
4	Энтерококки	не обнаружено	отсутствие	КОЕ в 100 мл	МУК4.2.1884-04 с изменениями МУК 4.2.2793-10 (изменение 1) МУК 4.2.3691-21 (изменение 2), МУК 4.2.3721-21 (изменение 3), Приложение 5
5	Колифаги	не обнаружено (0)	отсутствие	БОЕ в 100мл	МУК 4.2.1018-01 с изменениями МУК 4.2.2794-10 (изменение 1) МУК 4.2.3690-21 (изменение 2), п. 8.5

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 ТС 1/80СПУ, заводской № 011902977;
- термостат ТС 1/80СПУ, заводской № 21606.

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) –

4 В соответствии с МУК 4.2.3690-21 «Изменения № 2 в МУК 4.2.1018-01 «Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды» слова «Общие колиформные бактерии (ОКБ)» заменить (читать) словами «Общие (обобщенные) колиформные бактерии».

МУК4.2.3721 - 21 "Изменения № 3 в МУК4.2.1884 - 04 "Санитарно - микробиологический и санитарно паразитологический анализ воды поверхностных водных объектов "

Исследования проводили:

Должность	Фамилия И.О.
Врач-бактериолог	Зайцева Л.А.

Ответственный(е) за результативную часть протокола

Врач-бактериолог

Подпись

Л.А. Зайцева

Код документа	Приказ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области № 13 от 18.01.2022
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»)

Испытательный лабораторный центр Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
 "Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области"

Наименование испытательной лаборатории

Адрес юридического лица
 410031 г. Саратов, ул. Большая Горная, 69
 Адрес лаборатории/ место осуществления деятельности
 410031 г. Саратов, ул. Большая Горная, 69
 Телефон (8452) 39-39-93, факс (8452) 39-39-45
 Адрес электронной почты fbuz@gigiena-saratov.ru
 ОГРН 1056405412964
 ИНН 6450606762/КПП 645001001

Аттестат аккредитации
 (Уникальный номер записи об аккредитации РАЛ)
 № РОСС RU. 0001.510360
 Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц
 01.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ
 Руководитель ИЛЦ (ИЛ), заведующий отделением
 приема образцов отдела лабораторного дела,
 врач по общей гигиене

Е. Е. Анисимова
 Дата утверждения и выдачи марта 2022 года МП

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ) № 2872 В

от 18 марта 2022 года

- 1 Наименование, юридический адрес, фактический адрес и контактные данные заказчика ГАПОУ СО «СКИПО для инвалидов и лиц с ОВЗ», г. Саратов, ул. Клочкова, д. 81; тел.: 52-60-69
- 2 Наименование/идентификация объекта испытаний (пробы, образца) Смывы (10 проб)
- 3 Дата и время отбора пробы (образца) 16.03.2022г 14.30
- 4 Дата и время доставки/ получения пробы (образца) 16.03.2022г 16.00
- 5 Цель отбора по договору № 494 от 25.02.2022 г., Акт отбора проб № П117вб от 16.03.2022 г.
- 6 Наименование (юридический и фактический адрес) объекта, где производился отбор пробы (образца) ГАПОУ СО «СКИПО для инвалидов и лиц с ОВЗ», г. Саратов, ул. Клочкова, д. 81
- 7 Код пробы (образца) П262211713вб/1-10
- 8 Изготовитель -
 (Наименование, адрес (юридический и фактический), фирма, предприятие, организация, страна, регион, город, улица, дом и т.д.)
- 9 Дата изготовления -
 Тара, упаковка -
- 10 НД (нормативная документация) на метод отбора, план отбора МР 4.2.0220-20 р. II, 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 *С. Е. Кабдулова* С. Е. Кабдулова

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) СМЫВЫ

Наименование структурного подразделения, проводившего исследования (испытания)

бактериологическое отделение микробиологической лаборатории отдела лабораторного дела

Даты проведения лабораторных исследований 16.03.2022-17.03.2022

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ СМЫВОВ

Подкод	Регистрационный номер	Наименование образцов	Результаты исследования бактериологические (Бактериологических, паразитологических показателей и др. Нужно указать)	Документы, устанавливающие методы исследований (испытаний), измерений
			*БГКП	
1	2	3	4	5
1	8103	Доска МВ	не обнаружено	МР 4.2.0220-20, п. 3.2
2	8104	Нож МВ	не обнаружено	МР 4.2.0220-20, п. 3.2
3	8105	Половник	не обнаружено	МР 4.2.0220-20, п. 3.2
4	8106	Тарелки 1 блюдо	не обнаружено	МР 4.2.0220-20, п. 3.2
5	8107	Тарелки 2 блюдо	не обнаружено	МР 4.2.0220-20, п. 3.2
6	8108	Столовые приборы	не обнаружено	МР 4.2.0220-20, п. 3.2
7	8109	Шумовка	не обнаружено	МР 4.2.0220-20, п. 3.2
8	8110	Стол ГП	не обнаружено	МР 4.2.0220-20, п. 3.2
9	8111	Нож ОВ	не обнаружено	МР 4.2.0220-20, п. 3.2
10	8112	Кастриля 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 ТС 1/80СПУ, заводской № 21621.

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) –

4 В соответствии с письмом Росаккредитации № 4791/03-МЗ от 09.03.2021. Приложение 2. «О применении нормативных и методических документов» МР 4.2.0220-20 эквивалентен МУ 2657-82.

Исследования проводили:

Должность	Фамилия И.О.
Врач-бактериолог	Плахотнюк Е.А.

Ответственный(е) за результативную часть протокола

Врач-бактериолог


 Подпись

Е.А. Плахотнюк