

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.

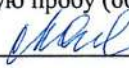
УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ИЛЦ (ИЛ), заведующий отделением
 приема образцов отдела работы с заказчиком,
 врач по общей гигиене

 Е. Е. Андриева
 Дата утверждения и выдачи 20 февраля 2023 года



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ) № 1948-В

- 1 Наименование, юридический адрес, фактический адрес и контактные данные заказчика
 ГАПОУ СО «СКИПО для инвалидов и лиц с ОВЗ», Россия, г. Саратов, ул. Клочкова, д. 81; тел.: 526069
- 2 Наименование/идентификация объекта испытаний (пробы, образца) Смывы (10 проб)
- 3 Дата и время отбора пробы (образца) 16.02.2023г 12.50-13.30
- 4 Дата и время доставки/ получения пробы (образца) 16.02.2023г 15.00
- 5 Цель отбора по договору № 237 от 01.02.2023 г. Акт отбора проб № П71вб от 16.02.2023г
- 6 Наименование (юридический и фактический адрес) объекта, где производился отбор пробы (образца) ГАПОУ СО «СКИПО для инвалидов и лиц с ОВЗ», Россия, г. Саратов, ул. Клочкова, д. 81
- 7 Код пробы (образца) П26237113вб/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 -
- Номер партии -
 Объем партии -
- 10 НД (нормативная документация) на метод отбора, план отбора ОН 22.003, МР 4.2.0220-20 р. 2
- 11 Условия транспортирования соответствует НД; термоконтэйнер с хладоэлементами
- 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

Подпись

И.О. Фамилия

Наименование пробы (образца) СМЫВЫ
 Наименование структурного подразделения, проводившего исследования (испытания)
 бактериологическое отделение микробиологической лаборатории отдела лабораторного дела
 Даты проведения лабораторных исследований 16.02.2023-17.02.2023

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ СМЫВОВ

Подкод	Регистрационный номер	Наименование образцов	Результаты исследования <u>бактериологические</u> (Бактериологических, паразитологических показателей и др. Нужно указать)	Документы, устанавливающие методы исследований (испытаний), измерений
			*БГКП	
1	2	3	4	5
1	5373	Доска – масло	не обнаружено	МР 4.2.0220-20, п. 3.2
2	5374	Нож – масло	не обнаружено	МР 4.2.0220-20, п. 3.2
3	5375	Половник	не обнаружено	МР 4.2.0220-20, п. 3.2
4	5376	Дуршлаг	не обнаружено	МР 4.2.0220-20, п. 3.2
5	5377	Кастрюля 1 блюдо	не обнаружено	МР 4.2.0220-20, п. 3.2
6	5378	Стол ГП	не обнаружено	МР 4.2.0220-20, п. 3.2
7	5379	Тарелки 1 блюдо	не обнаружено	МР 4.2.0220-20, п. 3.2
8	5380	Весы	не обнаружено	МР 4.2.0220-20, п. 3.2
9	5381	Тарелки 2 блюдо	не обнаружено	МР 4.2.0220-20, п. 3.2
10	5382	Руки повара Лось Т.Г.	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
 Должность


 Подпись

Е.А. Плахотнюк
 И.О. Фамилия