

Код документа	Приказ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области» № 92 от 23.04.2021
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
 И. О. Фамилия

Подпись

21 июня 2021 года

дата выдачи июня 2021 года

Число, месяц, год

М.П.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ) № 8514 В

- Наименование и контактные данные заказчика ГАПОУ СО «СКИПО для инвалидов и лиц с ОВЗ», г. Саратов, ул. Клочкова, д. 81
- Наименование/идентификация объекта испытаний пробы (образца) Смывы (10 проб)
- Пробы (образцы) направлены
 (Наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)
- Дата и время отбора пробы (образца) 18.06.2021г 12.00
- Дата и время доставки/ получения пробы (образца) 18.06.2021г 13.30
- Цель отбора по договору № 28 от 26.01.2021 г., акт отбора проб № П584вб от 18.06.2021 г.
- Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, для (у) которого отбирались пробы (образцы) у ГАПОУ СО «СКИПО для инвалидов и лиц с ОВЗ», г. Саратов, ул. Клочкова, д. 81
 (Наименование и юридический адрес, Ф.И.О. и адрес государственной регистрации деятельности и/или адрес проживания и т.д.)
- Наименование и фактический адрес, где производился отбор пробы (образца) ГАПОУ СО «СКИПО для инвалидов и лиц с ОВЗ», г. Саратов, ул. Клочкова, д. 81
- Код пробы (образца) П262158412вб/1-10
- Изготовитель -
 Наименование, адрес (страна, регион, город, улица, дом и т.д.)
- Дата изготовления -
 Тара, упаковка -
 Номер партии -
 Объем партии -
- НД (нормативная документация) на метод отбора, план отбора Разд. II МР 4.2.0220-20, ОН 22.003
- Условия транспортирования Автотранспорт, сумка-холодильник
- Условия хранения -
- Дополнительные сведения На соответствие требованиям МР 4.2.0220-20
- Примечание Настоящий протокол характеризует только испытанную пробу (образец)
- Лицо ответственное за оформление данного протокола _____ И. О. Фамилия

Подпись

С. Е. Кабдулова

И. О. Фамилия

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

Общее количество страниц 1

Наименование пробы (образца) Смывы

Наименование структурного подразделения, проводившего исследования (испытания)

Бактериологическое отделение микробиологической лаборатории отдела лабораторного дела

Даты проведения лабораторных исследований 18.06.2021 - 19.06.2021

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ СМЫВОВ

Под код	Регистрационный номер	Наименование образцов	Результаты исследования	Документы, устанавливающие методы исследований (испытаний), измерений
			(Бактериологических, паразитологических показателей и др. Нужно указать) *БГКП	
1	2	3	4	5
1	29747	Доска - овощи вареные	Не обнаружено	MP 4.2.0220-20
2	29748	Нож - овощи вареные	Не обнаружено	MP 4.2.0220-20
3	29749	Половник	Не обнаружено	MP 4.2.0220-20
4	29750	Стол готовой продукции	Не обнаружено	MP 4.2.0220-20
5	29751	Шумовка	Не обнаружено	MP 4.2.0220-20
6	29752	Весы	Не обнаружено	MP 4.2.0220-20
7	29753	Тарелки 1-е блюдо	Не обнаружено	MP 4.2.0220-20
8	29754	Тарелки 2-е блюдо	Не обнаружено	MP 4.2.0220-20
9	29755	Доска - мясо вареное	Не обнаружено	MP 4.2.0220-20
10	29756	С рук повара Лосиной И.Г.	Не обнаружено	MP 4.2.0220-20

* 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 ТС1/80СПУ, заводской № 011902964;
термостат ТС 1/80СПУ, заводской № 21621.

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

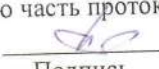
3 Дополнения, отклонения, исключения из метода (методики)

4 В соответствии с письмом Росаккредитации №4791/03-МЗ от 09.03.2021. Приложение 2. «О применении нормативных и методических документов» MP 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

Код документа	Приказ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области» № 92 от 23.04.2021
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"

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

Наименование испытательной лаборатории

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

2372 20

УТВЕРЖДАЮ
 Руководитель ИЛЦ (ИЛ)
 Заведующий отделением приема образцов
 отдела лабораторного дела, врач по общей гигиене
 Е. Е. Анисимова
 И. О. Фамилия
 22 июня 2021 года
 дата выдачи 21 июня 2021 года
 Число, месяц, год



М.П.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ) № 8581 В

- 1 Наименование и контактные данные заказчика ГАПОУ СО «СКИПО для инвалидов и лиц и ОВЗ», г. Саратов, ул. Клочкова, д. 81
- 2 Наименование/идентификация объекта испытаний пробы (образца) Борщ со свежей капустой, со сметаной
- 3 Пробы (образцы) направлены -
(Наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)
- 4 Дата и время отбора пробы (образца) 18.06.2021г 12.00
- 5 Дата и время доставки/ получения пробы (образца) 18.06.2021г 13.30
- 6 Цель отбора по договору № 28 от 26.01.2021 г., акт отбора проб № П584вб от 18.06.2021 г.
- 7 Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, для (у) которого отбирались пробы (образцы) у ГАПОУ СО «СКИПО для инвалидов и лиц и ОВЗ», г. Саратов, ул. Клочкова, д. 81
(Наименование и юридический адрес, Ф.И.О. и адрес государственной регистрации деятельности и/или адрес проживания и т.д.)
- 8 Наименование и фактический адрес, где производился отбор пробы (образца) ГАПОУ СО «СКИПО для инвалидов и лиц и ОВЗ», г. Саратов, ул. Клочкова, д. 81
- 9 Код пробы (образца) П262158412вб/11
- 10 Изготовитель ГАПОУ СО «СКИПО для инвалидов и лиц и ОВЗ», г. Саратов, ул. Клочкова, д. 81
(Наименование, адрес (страна, регион, город, улица, дом и т.д.))
- 11 Дата изготовления 18.06.2021 г. Номер партии -
Тара, упаковка стерильная банка Объем партии 32 л
- 12 НД (нормативная документация) на метод отбора, план отбора ГОСТ 31904-12, ОН 22.003
- 13 Условия транспортирования Автотранспорт, сумка-холодильник
- 14 Условия хранения -
- 15 Дополнительные сведения На соответствие требованиям ТР ТС 021/2011
- 16 Примечание -
- 17 Лицо ответственное за оформление данного протокола _____ С. Е. Кабдулова
Подпись И.О. Фамилия

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

Общее количество страниц 2

Код пробы (образца) П262158412вб/11

Наименование пробы (образца) Борщ со свежей капустой, со сметаной
Наименование структурного подразделения, проводившего исследования (испытания)
Бактериологическое отделение микробиологической лаборатории отдела
лабораторного дела
Даты проведения лабораторных исследований 18.06.2021- 22.06.2021
Регистрационный номер 29757

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 факультативно анаэробных микроорганизмов КМАФАнМ	не обнаружено (0)	Не более 5×10^2	КОЕ/г	ГОСТ 10444.15-94
2	Бактерии группы кишечной палочки (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	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.
Врач-бактериолог	Филиппова И.В.

Ответственный(е) за результативную часть протокола

Врач-бактериолог

Должность


Подпись

И.В. Филиппова

Фамилия И.О.

Код документа	Приказ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области № 92 от 23.04.2021
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"

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

Наименование испытательной лаборатории

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

2328 20

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛЦ (ИЛ),
Заведующий Отделением приема образцов
отдела лабораторного дела иранто общей гигиене
Е. Е. Анисимова
И.О. Фамилия
Подпись

22 июня 2021 года
дата выдачи 22 июня 2021 года
Число, месяц, год

М.П.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ) № 8582 В

- Наименование и контактные данные заказчика ГАПОУ СО «СКИПО для инвалидов и лиц и ОВЗ», г. Саратов, ул. Клочкова, д. 81
- Наименование/идентификация объекта испытаний пробы (образца) Плов из риса с отварной говядиной
- Пробы (образцы) направлены
(Наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)
- Дата и время отбора пробы (образца) 18.06.2021г 12.00
- Дата и время доставки/ получения пробы (образца) 18.06.2021г 13.30
- Цель отбора по договору № 28 от 26.01.2021 г., акт отбора проб № П584вб от 18.06.2021 г.
- Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, для (у) которого отбирались пробы (образцы) у ГАПОУ СО «СКИПО для инвалидов и лиц и ОВЗ», г. Саратов, ул. Клочкова, д. 81
(Наименование и юридический адрес, Ф.И.О. и адрес государственной регистрации деятельности и/или адрес проживания и т.д.)
- Наименование и фактический адрес, где производился отбор пробы (образца) ГАПОУ СО «СКИПО для инвалидов и лиц и ОВЗ», г. Саратов, ул. Клочкова, д. 81
- Код пробы (образца) П262158412вб/12
- Изготовитель ГАПОУ СО «СКИПО для инвалидов и лиц и ОВЗ», г. Саратов, ул. Клочкова, д. 81
Наименование, адрес (страна, регион, город, улица, дом и т.д.)
- Дата изготовления 18.06.2021 г.
Тара, упаковка стерильная банка
Номер партии -
Объем партии 24 кг
- НД (нормативная документация) на метод отбора, план отбора ГОСТ 31904-12, ОН 22.003
- Условия транспортирования Автотранспорт, сумка-холодильник
- Условия хранения -
- Дополнительные сведения На соответствие требованиям ТР ТС 021/2011
- Примечание -
- Лицо ответственное за оформление данного протокола

Подпись

С. Е. Кабдулова

И.О. Фамилия

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

Общее количество страниц 2

Код пробы (образца) П262158412вб/12

Наименование пробы (образца) Плов из риса с отварной говядиной

Наименование структурного подразделения, проводившего исследования (испытания)

Бактериологическое отделение микробиологической лаборатории отдела лабораторного дела

Даты проведения лабораторных исследований 18.06.2021- 22.06.2021

Регистрационный номер 29758

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 КМАФАНМ	1,5x10 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, 14151350008, 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.
Врач-бактериолог	Филиппова И.В.

Ответственный(е) за результативную часть протокола

Врач-бактериолог

Должность


Подпись

И.В.Филиппова

Фамилия И.О.