


Код документа	Приказ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области» № 78 от 27.04.2018
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"

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес:
410031 г. Саратов, ул. Большая Горная, 69
Место осуществления деятельности:
410031 г. Саратов, ул. Большая Горная, 69
Факс (8452) 39-39-45 телефон (8452) 39-39-93
ОГРН 1056405412964
ИНН 6450606762/КПП 645001001

Аттестат аккредитации ИЛЦ (ИЛ)
№ РОСС RU. 0001.510360
Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 01.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель руководителя ИЛЦ (ИЛ),
Заместитель начальника отдела
лабораторного дела, врач по общей гигиене

Позняк Т. О./
Ф. И. О.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 7440 В

от 03 июня 2019 года

1. **Наименование пробы (образца):** Суп вермишелевый
2. **Пробы (образцы) направлены:** -----
3. **Дата и время отбора пробы (образца):** 28.05.2019г. 15.00
4. **Дата и время доставки пробы (образца):** 28.05.2019г. 15.30
5. **Цель отбора:** По договору №41 от 22.01.2019г.,
Акт отбора проб № 678 от 28.05.2019г.
6. **Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, для (у) которого отбирались пробы (образцы):** ГАПОУ СО «СКИПО для инвалидов и лиц с ОВЗ»

(Наименование и юридический адрес, Ф.И.О. и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

7. **Наименование и фактический адрес, где производился отбор пробы (образца):** ГАПОУ СО «СКИПО для инвалидов и лиц с ОВЗ», г. Саратов, ул. Клочкова, д. 81
8. **Код пробы (образца):** П261967813вб/12
9. **Изготовитель:** ГАПОУ СО «СКИПО для инвалидов и лиц с ОВЗ», г. Саратов, ул. Клочкова, д. 81
(Наименование, фактический адрес (страна, регион, город, улица, дом и т.д.))
10. **Дата изготовления:** 28.05.2019г. **Номер партии:** -----
Тара, упаковка: ----- **Объем партии:** 28,5 л
11. **НД на методику отбора:** ГОСТ 31904-12, (ГОСТ Р 54004-10), МУ 2657-82
12. **Условия транспортирования:** Автотранспорт, сумка-холодильник
13. **Условия хранения:** -----
14. **Дополнительные сведения:** На соответствие требованиям: ТР ТС 021/2011
15. **Примечание:** -----
16. **Лицо ответственное за оформление данного протокола:** _____ **Кабдулова С. Е.**

Подпись

Ф.И.О.

Протокол не может быть воспроизведен полностью или частично без письменного разрешения ИЛЦ (ИЛ)

Наименование образца Суп вермишелевый

Дата проведения лабораторных исследований 28.05.2019г – 01.06.2019г

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Бактериологические

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

Регистрационный №	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
27125	Количество мезофильных аэробных и факультативных анаэробных микроорганизмов КМАФАМ	$2,5 \times 10^2$	Не более 5×10^2	КОЕ/см ³	ГОСТ 10444.15-94
	Бактерии группы кишечных палочек (колиформы) БГКП	не обнаружены	Не допускаются в 1,0	см ³	ГОСТ 31747-2012
	S.aureus	не обнаружены	Не допускаются в 1,0	см ³	ГОСТ 31746-2012
	Патогенные микроорганизмы, в т.ч. сальмонеллы	не обнаружены	Не допускаются в 25	см ³	ГОСТ 31659-2012

Дополнительная информация (при необходимости):

1. _____

2. Основное оборудование, используемое при исследованиях: наименование средств(а) измерения и испытательного оборудования, инвентарный и заводской номер, год ввода в эксплуатацию:

термостат ТС 1/80СПУ, 14151350040, зав. №17153, 2008;
 термостат ТС 1/80СПУ, 14151350207, зав. №8306, 2007;
 весы электронные ЛВ 210-А, 1101040002, зав. №24425060, 2009;
 дозатор пипеточный одноканальный Лайт, зав. №1512318, 2015;
 дозатор пипеточный одноканальный Лайт, зав. № ВМ 70653, 2010;
 водяная баня ТБ 6/24, 14151350008, зав. № 699, 2007;

Исследование проводили:

Должность	Ф.И.О.
врач-бактериолог	Зайцева Л. А

Ответственный(е) за результативную часть протокола
 врач-бактериолог

Должность

Подпись

Ф.И.О.



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области»

Большая Горная ул., д.69, г. Саратов, 410031

тел/факс (8452) 39-39-93 E-mail: fbuz@gigiena-saratov.ru

ОКПО 01943241 ОГРН 1056405412964 ИНН 6450606762 КПП 645001001 ОКТМО 63701000

Аттестат аккредитации Органа инспекции RA.RU.710021 от 23.04.2015г.



Экспертное заключение
№ 1833/4 от 10.06.19г.

Гигиеническая оценка
результатов лабораторных исследований пищевой продукции
в ГАПОУ СО «СКИПО для инвалидов и лиц с ОВЗ», г. Саратов, ул. Ключкова,
д. 81
(протокол лабораторных исследований № 7440 В от 03.06.2019г.).

Основание для проведения инспекции: договор № 41 от 22.01.2019г.

Сведения об эксперте: врач отделения гигиены питания отдела обеспечения санитарного надзора Семёнова Е.М., высшее медицинское образование Саратовский Государственный медицинский институт диплом Г-1 761838 выдан 26 июня 1979г., сертификат № 117180780974 от 20.06.2017г. стаж работы 31 год, высшая квалификационная категория.

Нормативная документация, на соответствие которой проведена инспекция:
ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции».

Рассмотренные документы: протокол лабораторных исследований № 7440 В от 03.06.2019г. выполнен ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области» (Аттестат аккредитации ИЛЦ № РОСС RU.0001.510360.)

По результатам рассмотрения протокола лабораторных исследований можно сделать следующий **вывод:**

Результаты микробиологических исследований пищевого продукта — суп вермишелевый соответствуют требованиям ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции»

Врач по гигиене питания



Семёнова Е.М.