

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. А. Анисимова
 Дата утверждения и выдачи _____ сентября 2022 года



МП

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ) № 15347 от 19 сентября 2022 года

- 1 Наименование, юридический адрес, фактический адрес и контактные данные заказчика
 ГАПОУ СО «СКИПО для инвалидов и лиц с ОВЗ», Россия, г. Саратов, ул. Ключкова, д. 81; тел.: 52-60-69
- 2 Наименование/идентификация объекта испытаний (пробы, образца) Смывы (10 проб)
- 3 Дата и время отбора пробы (образца) 15.09.2022г 12.30-12.40
- 4 Дата и время доставки/ получения пробы (образца) 15.09.2022г 13.30
- 5 Цель отбора по договору № 494 от 25.05.2022 г. Акт отбора проб № П721вб от 15.09.2022г
- 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. Ключкова, д. 81
- 7 Код пробы (образца) П1262272114вб/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 автотранспорт, термоконтейнер 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 исследование (испытания)

бактериологическое отделение микробиологической лаборатории отдела лабораторного дела

Даты проведения лабораторных исследований 15.09.2022-16.09.2022

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ СМЫВОВ

Подкод	Регистрационный номер	Наименование образцов	Результаты исследования бактериологические (Бактериологических, паразитологических показателей и др. Нужное указать)	Документы, устанавливающие методы исследований (испытаний), измерений
			*БГКП	
1	2	3	4	5
1	41353	Доска МВ	не обнаружено	МР 4.2.0220-20, п. 3.2
2	41354	Нож МВ	не обнаружено	МР 4.2.0220-20, п. 3.2
3	41355	Половник	не обнаружено	МР 4.2.0220-20, п. 3.2
4	41356	Гарнирная ложка	не обнаружено	МР 4.2.0220-20, п. 3.2
5	41357	Кастрюля 2 блюдо	не обнаружено	МР 4.2.0220-20, п. 3.2
6	41358	Стол ГП	не обнаружено	МР 4.2.0220-20, п. 3.2
7	41359	Нож – масло	не обнаружено	МР 4.2.0220-20, п. 3.2
8	41360	Доска – масло	не обнаружено	МР 4.2.0220-20, п. 3.2
9	41361	Тарелки 1 блюдо	не обнаружено	МР 4.2.0220-20, п. 3.2
10	41362	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 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