

Код документа	Приказ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области» № 13 от 18.01.2022
Код формуляра	П1.50.001

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) _____
 для утверждения отделением
 приема образцов отдела лабораторного дела,
 врач по общей гигиене
 *Е. Е. Фисимова
 Дата утверждения и выдачи _____ мая 2022 года МП

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ) № 7320В

от 31 мая 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)** 30.05.2022г 13.50
- 4 **Дата и время доставки/ получения пробы (образца)** 30.05.2022г 15.10
- 5 **Цель отбора по договору № 494 от 25.02.2022 г. Акт отбора проб № ПЗ84вб от 30.05.2022г**
- 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)** П262238412вб/1-10
- 8 **Изготовитель -**
 (Наименование, адрес (юридический и фактический), фирма, предприятие, организация, страна, регион, город, улица, дом и т.д.)
- 9 **Дата изготовления -** _____ **Номер партии -** _____
Тара, упаковка - _____ **Объем партии -** _____
- 10 **НД (нормативная документация) на метод отбора, план отбора** ОН 22.003, МР 4.2.0220-20 разд. П
- 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** _____ **А. О. Шибанова**

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 30.05.2022-31.05.2022

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	22601	Доска МВ	не обнаружено	МР 4.2.0220-20, п. 3.2
2	22602	Нож МВ	не обнаружено	МР 4.2.0220-20, п. 3.2
3	22603	Доска – масло	не обнаружено	МР 4.2.0220-20, п. 3.2
4	22604	Нож – масло	не обнаружено	МР 4.2.0220-20, п. 3.2
5	22605	Половник	не обнаружено	МР 4.2.0220-20, п. 3.2
6	22606	Тарелка 2 блюда	не обнаружено	МР 4.2.0220-20, п. 3.2
7	22607	Кружки	не обнаружено	МР 4.2.0220-20, п. 3.2
8	22608	Соусник	не обнаружено	МР 4.2.0220-20, п. 3.2
9	22609	Кастрюля 2 блюда	не обнаружено	МР 4.2.0220-20, п. 3.2
10	22610	Руки повара Джабраиловой Г.А.	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