

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 объекту итн **ПРОТОКОЛОВ**
 Е. Е. Анисимова
 Дата утверждения и выдачи сентября 2022 года МП

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ) № 15369 В

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. Клочкова, д. 81; тел.: 52-60-69
- 2 **Наименование/идентификация объекта испытаний (пробы, образца)** Курица в соусе с томатом
- 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. Клочкова, д. 81
- 7 **Код пробы (образца)** П1262272114вб/13
- 8 **Изготовитель** ГАПОУ СО «СКИПО для инвалидов и лиц с ОВЗ», Россия, г. Саратов, ул. Клочкова, д. 81
 (Наименование, адрес (юридический и фактический), фирма, предприятие, организация, страна, регион, город, улица, дом и т.д.)
- 9 **Дата изготовления** 15.09.2022г
Тара, упаковка стерильная посуда
Номер партии -
Объем партии 8,415 кг
- 10 **НД (нормативная документация) на метод отбора, план отбора** ОН 22.003, ГОСТ 31904-12
- 11 **Условия транспортирования** автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами
- 12 **Условия хранения** -
- 13 **Дополнительные сведения** На соответствие требованиям ТР ТС 021/2011
- 14 **Примечание** -
- 15 **Лицо ответственное за оформление данного протокола**  С. Е. Кабдулова

Подпись

И.О. Фамилия

Код пробы (образца) П1262272114вб/13

Наименование пробы (образца) Курица в соусе с томатами

Наименование структурного подразделения, проводившего исследования (испытания)

бактериологическое отделение микробиологической лаборатории отдела лабораторного дела

Даты проведения лабораторных исследований 15.09.2022- 19.09.2022

Регистрационный номер № 41365

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 КМАФАММ	6,5x10 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, 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.
Биолог	Никифорова Е.Н.

Ответственный(е) за результативную часть протокола

Биолог
Должность


Подпись

Е.Н.Никифорова
И.О.Фамилия