

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области» (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области»).

Юридический адрес: 153035, Ивановская область, город Иваново, улица Воронина, дом 12

Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области в городе Шуя, Шуйском и Савинском районах» (Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области в городе Шуя, Шуйском и Савинском районах»)

Фактический адрес места осуществления деятельности: 155900, Ивановская область, г. Шуя, ул. Советская, д.2А  
тел/факс 8(49451) 4-15-49; 4-10-33, адрес электронной почты: cgsnshuya@mail.ru

Испытательный лабораторный центр

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц национальной системы аккредитации  
№ РОСС RU.0001.513710



УТВЕРЖДАЮ

Главный врач филиала  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии  
в Ивановской области в г. Шуя,  
Шуйском и Савинском районах»,  
Руководитель ИЛЦ

М.Г. Михеева

« 01 » марта 2021 г.

М.П.

### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 395 от « 01 » марта 2021 г.

Наименование образца испытаний: смывы на БГКП  
Заказчик: МБДОУ детский сад «Светлячок»  
Юридический адрес: Ивановская область, г. Южа, ул. Горького, 5  
Фактический адрес: Ивановская область, г. Южа, ул. Горького, 5  
Дата и время отбора образца испытаний: 24.02.2021 11:00  
Дата и время доставки образца испытаний: 24.02.2021 12:30  
Основание для отбора: заявка № 4 от 14.01.2021  
НД, регламентирующие оценку результатов испытаний: СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения» (основание: акт отбора № 29-Ю от 24.02.2021)  
Место отбора образца испытаний: МБДОУ детский сад «Светлячок», Ивановская область, г. Южа, ул. Горького, 5

(наименование, фактический адрес)

Код образца испытаний: ЮЖ.2.24.02.21.395.05.Д

Изготовитель: \_\_\_\_\_  
(наименование, юридический и фактический адрес (страна, регион и т.д.))

Дата изготовления: \_\_\_\_\_ Номер партии: \_\_\_\_\_

Объем партии: \_\_\_\_\_ Вес (объем, кол-во) образца: 10 шт.

Тара, упаковка: стерильные пробирки

НД на методы отбора: МР 4.2.0220-20 «Методы санитарно-бактериологического исследования микробной обсемененности объектов внешней среды» (основание: акт отбора № 29-Ю от 24.02.2021)

Условия транспортировки: автотранспорт, сумка лабораторная

Образец испытаний отобрал и доставил: пом.сан.врача по гигиене детей и подростков Мишурова Г.К.

Дополнительные сведения: \_\_\_\_\_

Специалист ответственный за оформление протокола: \_\_\_\_\_ /Телегина И.А./  
(подпись, Ф.И.О.)

общее количество страниц 2 ; страница 1

Настоящий протокол характеризует исключительно испытательный образец и подлежит частичному или полному воспроизведению только с согласия ИЛЦ. Информация в протокол вносится на основании Акта отбора проб (направления) Заказчика. ИЛЦ не несет ответственности за отбор проб и достоверность информации, представленную Заказчиком. Полученные результаты относятся исключительно к представленному заказчиком образцу.

Код образца испытаний:

ЮЖ.2.24.02.21.395.05.Д

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ					
Дата начала испытаний:		24.02.2021	Дата окончания испытаний:		26.02.2021
№ п/п	Определяемые показатели	Результат испытаний (измеренное значение ± неопределенность для вероятности 0,95)	Гигиенический норматив	Единицы измерения (для граф 3,4)	Методы испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Смывы БГКП с №1-10	Не обнаружены	Не допускаются	100см <sup>2</sup> вся поверхность	п.3.2. МР 4.2.0220-20
Должность		ФИО		Подпись	
Лаборант		Бесшапошникова Г.В.			
Заведующая лабораторией		Хромова И.Н.			
общее количество страниц <u>2</u> ; страница <u>2</u>					

Настоящий протокол характеризует исключительно испытательный образец и подлежит частичному или полному воспроизведению только с согласия ИЛЦ. Полученные результаты относятся исключительно к представленному заказчиком образцу.