




Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в Талицком,
Байкаловском, Тугулымском районах, городе Камышлов,
Камышловском и Пышминском районах»
Испытательный лабораторный центр
(Талицкий филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в
Свердловской области»)

Юридический адрес: пер. Отдельный, 3, г. Екатеринбург, 620078 тел. (343) 374-13-79; факс (343) 374-47-03
Реквизиты: ОКПО 01944619 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/667001001
Фактический адрес: 623640, Свердловская область, г. Талица, ул. Красноармейская, д. 32, тел. (34371) 2-14-30
624867, Свердловская область, г. Камышлов, ул. Советская, д. 48, тел. (34375) 2-02-82
Реквизиты: ОКПО 77145944 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/663343001

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач Талицкого филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в
Свердловской области», руководитель ИЛЦ

В.А. Садчиков
м.п. 11.02.2021

**ПРОТОКОЛ
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ**
№ П-59 от 11 февраля 2021 г.

1. **Наименование предприятия, организации (заявитель):** Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Свердловской области в Талицком, Байкаловском, Тугулымском районах, городе Камышлов, Камышловском и Пышминском районах.

2. **Юридический адрес:** г. Талица, ул. Красноармейская, 32

3. **Наименование образца (пробы):** Смывы с объектов внешней среды

4. **Место отбора:** Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение "Талицкая средняя общеобразовательная школа № 4

5. **Условия отбора, доставки**

Дата и время отбора: 28.01.2021 с 10:10 до 11:00

Ф.И.О., должность: Карпова Н. В. помощник врача-эпидемиолога

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 28.01.2021 13:20

Пробы отобраны в соответствии с Приказ 254 О развитии дезинфекционного дела в стране..

6. **Дополнительные сведения:**

Цель исследований, основание: Расследование заболеваний, приказ о проведении эпидемиологического расследования № 66-14-17/04-14-3-2021 от 27.01.2021

7. **НД, устанавливающие требования к объекту испытаний:**

МУ 2657-82 "Методические указания по санитарно-бактериологическому контролю на предприятиях общественного питания и торговли пищевыми продуктами"

8. **Код образца (пробы):** 2.21.59 д Т

9. **НД на методы исследований, подготовку проб:**

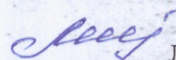
МУ 2657-82 "Методические указания по санитарно-бактериологическому контролю на предприятиях общественного питания и торговли пищевыми продуктами"

10. **Место осуществления деятельности:** г. Талица, ул. Красноармейская, д. 32

11. Результаты испытаний

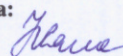
Рег. номер	Место отбора	Определяемые показатели	Ед. измерения	Результаты исследований	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
Образцы поступили 28.01.2021 13:30 дата начала испытаний 28.01.2021 13:40 дата выдачи результата 08.02.2021 13:42						
пищеблок						
59/1	Смыв со стола раздаточного	БГКП	-	не обнаружено	отсутствие	МУ 2657-82
59/2	Смыв с обеденного стола	БГКП	-	не обнаружено	отсутствие	МУ 2657-82
59/3	Смыв со стола ГП	БГКП	-	не обнаружено	отсутствие	МУ 2657-82
59/4	Смыв с весов	БГКП	-	не обнаружено	отсутствие	МУ 2657-82
59/5	Смыв со стакана	БГКП	-	не обнаружено	отсутствие	МУ 2657-82
59/6	Смыв со стакана	БГКП	-	не обнаружено	отсутствие	МУ 2657-82
59/7	Смыв с тарелки	БГКП	-	не обнаружено	отсутствие	МУ 2657-82
59/8	Смыв с тарелки	БГКП	-	не обнаружено	отсутствие	МУ 2657-82
59/9	Смыв с ложки	БГКП	-	не обнаружено	отсутствие	МУ 2657-82
59/10	Смыв с ложки	БГКП	-	не обнаружено	отсутствие	МУ 2657-82
Испытания проводил(и): Любимова Г.С., лаборант						

заведующая лабораторий биологических факторов врач-бактериолог



Лисина Т.А.

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола:



Саночкина Н. Н. инженер по метрологии



Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в Талицком, Байкаловском, Тугулымском районах, городе Камышлов, Камышловском и Пышминском районах»
Испытательный лабораторный центр
(Талицкий филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»)

Юридический адрес: пер. Отдельный, 3, г. Екатеринбург, 620078 тел. (343) 374-13-79; факс (343) 374-47-03
Реквизиты: ОКПО 01944619 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/667001001
Фактический адрес: 623640, Свердловская область, г. Талица, ул. Красноармейская, д. 32, тел. (34371) 2-14-30
624867, Свердловская область, г. Камышлов, ул. Советская, д. 48, тел. (34375) 2-02-82
Реквизиты: ОКПО 77145944 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/663343001

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц
№ РОСС.RU.0001.512086
Дата внесения сведений в реестр
аккредитованных лиц 04.02.2016



**ПРОТОКОЛ
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ**
№ 137 от 29 января 2021 г.

1. **Наименование предприятия, организации (заявитель):** Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Свердловской области в Талицком, Байкаловском, Тугулымском районах, городе Камышлов, Камышловском и Пышминском районах.

2. **Юридический адрес:** г. Талица, ул. Красноармейская, 32

3. **Наименование образца (пробы):** дезинфицирующее средство "Део-хлор", рабочий раствор 0,015 %

4. **Место отбора:** Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение "Талицкая средняя общеобразовательная школа № 4, г. Талица, Калинина ул., 6, столовая, моечный цех

5. **Условия отбора, доставки**

Дата и время отбора: 28.01.2021 11:40

Ф.И.О., должность: Карпова Н. В., помощник врача-эпидемиолога

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 28.01.2021 13:20

Проба отобрана в соответствии с Инструкцией 24/12 "Инструкция по применению дезинфицирующего средства "ДЕО-ХЛОР".

6. **Дополнительные сведения:**

Цель исследований, основание: Расследование заболеваний, предписание о проведении экспертизы № 66-14-17/09-04-315-2021 от 26.01.2021

7. **НД, устанавливающие требования к объекту испытаний:**
Инструкция № 24/12

8. **Код образца (пробы):** 1.21.137 д Т

9. **НД на методы исследований, подготовку проб:**
Инструкция 24/12 Инструкция по применению дезинфицирующего средства "ДЕО-ХЛОР"

10. **Средства измерений, испытательное оборудование:**

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
-------	-------------------	-----------------	--------------------	--	---------------

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
1	Весы лабораторные электронные ВЛТЭ-1100	А 325	21370-02	1367882 от 12.11.2020	11.11.2021
2	Дозатор механический (титратор) 1 каналный варьируемого объема Biotrate 50 мл	50 007 016	67614-17	163113 от 21.10.2020	20.10.2021

11. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

12. Место осуществления деятельности: г. Талица, ул. Красноармейская, д. 32

13. Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 28.01.2021 13:50					
Регистрационный номер пробы в журнале 137					
дата начала испытаний 28.01.2021 13:50 дата выдачи результата 28.01.2021 16:11					
1	Массовая доля активного хлора	%	0,013	0,012 - 0,018	Инструкция 24/12
Испытания проводил(и): Старикова И. Н., Заведующая лабораторией контроля химических и физических факторов-врач-лаборант					

Заведующая лабораторией контроля химических и физических факторов-врач-лаборант И.Н. Старикова И.Н. Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола:

Н.Н. Саночкина Саночкина Н. Н., инженер по метрологии