ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО АККРЕДИТАЦИИ
РОСАККРЕДИТАЦИЯ

Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Центр гигиены и эпидемиологии № 133
Федерального медико-биологического агентства
Аккредитованный Испытательный лабораторный центр

Юридический адрес:
РОССИЯ, 614113, г. Пермь, ул. Торговая, д. 5 а
Телефон, факс: (342) 283-71-93
ОКПО 55059015
ИНН/КПП 5908023403/590801001

Аттестат аккредитации
Зарегистрирован в Госреестре:
№ РОСС RU.0001.513317

Протокол
лабораторных испытаний

№3690 **от 02 октября 2017 г.**

1. Наименование предприятия, организации (заявитель):*ИП Суклемина Г.Н ОГРН 304590311300050 ИНН 590300167040*
2. Юридический адрес: *г. Пермь, ул. Вагонная, 14*
3. Дата подачи заявления: *08.09.2017г.*
4. Тип и полное наименование объекта (пробы): Смывы - *смывы с поверхностей.*
5. Изготовитель (фирма, предприятие, организация, страна):-
6. Время и дата отбора: *11 час 00 мин 22.09.2017г.*
7. Ф.И.О., должность лица, отобравшего пробу: *С.В.Швецова помощник врача ФГБУЗ ЦГиЭ № 133 ФМБА России*
8. Ф.И.О., должность лица, в присутствии которого проведен отбор проб: *Фассахова Е.В*
9. Условия, дата и время доставки в ИЛЦ: *12 час 00 мин. 22.09.2017 г. автотранспорт, хладоэлемент, термоконтейнер*
10. Дополнительные сведения: *отбор проведен в пищеблоке МАДОУ «Детский сад №28» по адресу: г. Пермь, ул. Хабаровская,68*
11. НД на метод отбора: НД на метод отбора: *МУК 4.2.2661-10 «Методы санитарно-паразитологических исследований»*
12. НД регламентирующие объем лабораторных испытаний: *СанПиН 3.2.3215-14 «Профилактика паразитарных болезней на территории Российской федерации»*
13. Код образца (пробы): *11577-11581-П-17-ПРУ*

Лицо, ответственное за оформление данного протокола _____ С.В.Швецова

Руководитель ИЛЦ _____ О.В. Пузырева

М.П.

№№ п/п	Код образца (пробы)	Объект исследования	Определяемые показатели	Результат исследований, единицы измерения	НД на методы испытания
1	2	3	4	5	6
Микробиологические показатели:					
Образец поступил: *12 час 00 мин.22.09.2017г.*					
1	11577-П-17-ПРУ	Стеллаж для посуды	Цисты кишечных патогенных простейших в т.ч. жизнеспособные	не обнаружены	МУК 4.2.2661-10
2	11578-П-17-ПРУ	Половник	Цисты кишечных патогенных простейших в т.ч. жизнеспособные	не обнаружены	МУК 4.2.2661-10
3	11579-П-17-ПРУ	Доска "О.В"	Цисты кишечных патогенных простейших в т.ч. жизнеспособные	Не обнаружены	МУК 4.2.2661-10
4	11580-П-17-ПРУ	Сан.одежда повара	Цисты кишечных патогенных простейших в т.ч. жизнеспособные	не обнаружены	МУК 4.2.2661-10
5	11581-П-17-ПРУ	Руки повара	Цисты кишечных патогенных простейших в т.ч. жизнеспособные	не обнаружены	МУК 4.2.2661-10

Наименование оборудования, тип, марка, инв. №, год ввода в эксплуатацию:

Ф.И.О. заведующей микробиологической лабораторией _____ Л.В.Некрасова

Окончание протокола. Данный протокол не может быть полностью или частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ.

* Мнения и толкования

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО АККРЕДИТАЦИИ
РОСАККРЕДИТАЦИЯ

Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Центр гигиены и эпидемиологии № 133
Федерального медико-биологического агентства
Аккредитованный Испытательный лабораторный центр

Юридический адрес:
РОССИЯ, 614113, г. Пермь, ул. Торговая, д. 5 а
Телефон, факс: (342) 283-71-93
ОКПО 55059015
ИНН/КПП 5908023403/590801001

Аттестат аккредитации
Зарегистрирован в Госреестре:
№ РОСС RU.0001.513317

Протокол
лабораторных испытаний

№3691 **от 02 октября 2017 г.**

1. Наименование предприятия, организации (заявитель):*ИП Суклемина Г.Н ОГРН 304590311300050 ИНН 590300167040*
2. Юридический адрес: *г. Пермь, ул. Вагонная,14*
3. Дата подачи заявления: *08.09.2017г.*
4. Тип и полное наименование объекта (пробы): Смывы - *смывы с поверхностей.*
5. Изготовитель (фирма, предприятие, организация, страна):-
6. Время и дата отбора: *11 час 00 мин 22.09.2017г.*
7. Ф.И.О., должность лица, отобравшего пробу: *С.В.Швецова помощник врача ФГБУЗ ЦГиЭ № 133 ФМБА России*
8. Ф.И.О., должность лица, в присутствии которого проведен отбор проб: *Фассахова Е.В*
9. Условия, дата и время доставки в ИЛЦ: *12 час 00 мин. 22.09.2017 г. автотранспорт, хладоэлемент, термоконтейнер*
10. Дополнительные сведения: *отбор проведен в пищеблоке МАДОУ «Детский сад №28» по адресу: г. Пермь, ул. Хабаровская,68*
11. НД на метод отбора: НД на метод отбора: *МУК 4.2.2661-10 «Методы санитарно-паразитологических исследований»*
12. НД регламентирующие объем лабораторных испытаний: *СанПиН 3.2.3215-14 «Профилактика паразитарных болезней на территории Российской федерации»*
13. Код образца (пробы): *11572-11576-П-17-ПРУ*

Лицо, ответственное за оформление данного протокола _____ С.В.Швецова

Руководитель ИЛЦ _____ О.В. Пузырева

М.П.
документов
№ 1

№№ п/п	Код образца (пробы)	Объект исследования	Определяемые показатели	Результат исследований, единицы измерения	НД на методы испытания
1	2	3	4	5	6
Микробиологические показатели:					
Образец поступил: *12 час 00 мин.22.09.2017г.*					
1	11572-П-17-ПРУ	Стеллаж для посуды	Яйца гельминтов в т.ч. жизнеспособные	не обнаружены	МУК 4.2.2661-10
2	11573-П-17-ПРУ	Половник	Яйца гельминтов в т.ч. жизнеспособные	не обнаружены	МУК 4.2.2661-10
3	11574-П-17-ПРУ	Доска "О.В"	Яйца гельминтов в т.ч. жизнеспособные	Не обнаружены	МУК 4.2.2661-10
4	11575-П-17-ПРУ	Сан.одежда повара	Яйца гельминтов в т.ч. жизнеспособные	не обнаружены	МУК 4.2.2661-10
5	11576-П-17-ПРУ	Руки повара	Яйца гельминтов в т.ч. жизнеспособные	не обнаружены	МУК 4.2.2661-10

Наименование оборудования, тип, марка, инв. №, год ввода в эксплуатацию:

Ф.И.О. заведующей микробиологической лабораторией _____ Л.В.Некрасова

Окончание протокола. Данный протокол не может быть полностью или частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ.

* Мнения и толкования

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО АККРЕДИТАЦИИ
РОСАККРЕДИТАЦИЯ

Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Центр гигиены и эпидемиологии № 133
Федерального медико-биологического агентства
Аккредитованный Испытательный лабораторный центр

Юридический адрес:
РОССИЯ, 614113, г. Пермь, ул. Торговая, д. 5а
Телефон, факс: (342) 283-71-93
ОКПО 55059015
ИНН/КПП 5908023403/590801001

Аттестат аккредитации
Зарегистрирован в Госреестре:
№ РОСС RU.0001.513317

Протокол
лабораторных испытаний

№ 3692 **от 02 октября 2017 г.**

1. Наименование предприятия, организации (заявитель): *ИП Суклемина Г.Н ОГРН 304590311300050 ИНН 590300167040*
2. Юридический адрес: *г. Пермь ул. Вагонная,14*
3. Дата подачи заявления: *08.09.2017 г.*
4. Тип и полное наименование объекта: *продукция: вода питьевая, централизованных систем водоснабжения*
5. Изготовитель (фирма, предприятие, организация, страна): -
6. Время и дата отбора: *11 час. 00 мин. 22.09.2017 г.*
7. Ф.И.О., должность лица, отобравшего пробу: *С.В. Швецова пом.врача ФГБУЗ ЦГиЭ №133 ФМБА России*
8. Ф.И.О., должность лица, в присутствии которого проведен отбор проб: *Фассахова Е.В*
9. Условия, время и дата доставки в ИЛЦ: *12 час.00 мин. 22.09.2017 г.*
10. Дополнительные сведения: проба отобрана на производстве по адресу: *г. Пермь, ул.Хабаровская,68.*
11. НД на метод отбора: *ГОСТ 31942-2012 «Вода. Отбор проб для микробиологического анализа»*
12. НД, регламентирующие объем лабораторных испытаний: *СанПиН 2.1.4.1074-01*
13. Код образца (пробы): *11568-Б-17-ПРУ*

Лицо, ответственное за оформление данного протокола _____ С.В.Швецова

Руководитель ИЛЦ _____ О.В. Пузырева

М.П.

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения (для графы 4)	Результат испытания	НД на методы испытания
1	2	3	4	5
Микробиологические испытания:				
Образец поступил: *12 час. 00 мин. 22.09.2017 г.* Код образца: *11568-Б,-17-ПРУ*				
1.	ОМЧ при температуре 37°С	КОЕ/мл	0 КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
2.	Общие колиформные бактерии	КОЕ/100 мл	в 100 мл не обнаружены	МУК 4.2.1018-01
3.	Термотолерантные колиформные бактерии	КОЕ/100 мл	В1300 мл не обнаружены	МУК 4.2.1018-01

Наименование оборудования, тип, марка, инвентарный номер, год ввода в эксплуатацию:
Термостат электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ (ОМЧ 22°С) инв. № 38812060 2008 г.
Баня четырехместная водная LOIP LB-140 (ТБ-4) (при ССРК) инв. № 38812106 2010 г.
Термостат электрический суховоздушный ТС-1/80 СПУ (ОМЧ 37°С, ОКБ, стафилококк) инв. № 48812085 2013 г.
Термостат электрический суховоздушный ТС-1/80 СПУ (ТКБ, ССРК) инв. № 48812031 2010 г.
Прибор вакуумного фильтрования ПВФ 47Б/3Б инв. № 38812037 2007 г.
Микроскоп медицинский МИКМЕД-6 вариант 7 инв. № 48811030 2011 г.
Посуда мерная лабораторная стеклянная ГОСТ 29228-91, ГОСТ 29227-91, ГОСТ 1770-74

Ф.И.О. заведующего МБЛ _____ Л.В. Некрасова

Окончание протокола. Данный протокол не может быть полностью или частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ

*

* Мнения и толкования

Для документов № 1

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО АККРЕДИТАЦИИ
РОСАККРЕДИТАЦИЯ

Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Центр гигиены и эпидемиологии № 133
Федерального медико-биологического агентства
Аккредитованный Испытательный лабораторный центр

Юридический адрес:
РОССИЯ, 614113, г. Пермь, ул. Торговая, д. 5а
Телефон, факс: (342) 283-71-93
ОКПО 55059015
ИНН/КПП 5908023403/590801001

Аттестат аккредитации
Зарегистрирован в Госреестре:
№ РОСС RU.0001.513317

Протокол
лабораторных испытаний

№ 3693 **от 02 октября 2017 г.**

1. Наименование предприятия, организации (заявитель):*ИП Суклемина Г.Н ОГРН 304590311300050 ИНН 590300167040*
2. Юридический адрес: *г. Пермь, ул.Вагонная,14*
3. Дата подачи заявления: *08.09.2017г.*
4. Тип и полное наименование объекта (пробы): *картофель отварной*
5. Изготовитель (фирма, предприятие, организация, страна):*ИП Суклемина Г.Н*
6. Время и дата отбора: *11час 00 мин 22.09.2017г.*
7. Ф.И.О., должность лица, отобравшего пробу: *С.В. Швецова, пом. врача ФГБУЗ ЦГиЭ №133 ФМБА России*
8. Ф.И.О., должность лица, в присутствии которого проведен отбор проб: *Фассахова Е.В*
9. Условия, дата и время доставки в ИЛЦ: *12 час 00 мин.22.09.2017г. автотранспорт, термоконтейнер, хладоэлемент*
10. Дополнительные сведения: *отбор проведен в пищеблоке МАДОУ «Детский сад №28», по адресу: г. Пермь, ул.Хабаровская,68*
11. НД на метод отбора: *ГОСТ 31904-2012 «Продукты пищевые. Методы отбора проб для микробиологических испытаний»*
12. НД регламентирующие объем лабораторных испытаний: *Технический регламент таможенного союза ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» Приложение № 1, приложение № 2, таблица № 1, п. 1.8*
13. Код образца (пробы): *11569-Б-17-ПРУ*

Лицо, ответственное за оформление данного протокола _____ С.В.Швецова

Руководитель ИЛЦ _____ О.В. Пузырева

М.П. Для документов № 1

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения (для графы 4)	Результат испытания	НД на методы испытания
1	2	3	4	6
Микробиологические показатели: Образец поступил: *12 час 00 мин.22.09.2017г.* Код образца: *11569-Б-17-ПРУ*				
1	Количество мезофильных аэробных и факультативно анаэробных микроорганизмов	КОЕ/г	Менее 1×10^2	ГОСТ 10444.15-94
2	Бактерии группы кишечных палочек (колиформы)	г	в 1,0не обнаружены	ГОСТ 31747-2012
3	Патогенные микроорганизмы, в т.ч. сальмонеллы	г	в 25 г. не обнаружены	ГОСТ 31659-2012
4	S.aureus	г	В 1,0не обнаружен	ГОСТ 31746-2012
5	Бактерии родаProteus		В 0,1 г не обнаружены	ГОСТ 28560-90

Наименование оборудования, тип, марка, инв. №, год ввода в эксплуатацию:
Гомогенизатор лабораторный INTERSCITNCE инв. № 48812190, 2015 г.;
Весы электронныеScoutSPS601F, 7132100435, 2012 г.;
Гиря калибровочнаяF2 OHAUS, 1, 2012 г.;
Микроскоп медицинский МИКМЕД-6 вариант7, инв № 48811030, 2011 г.;
Баня четырехместная водная LOIPLB-140 (ТБ-4), инв. № 38812106, 2010г.;
Термостат электрический суховоздушный ТС-80, инв. № 13051000, 1976 г.;
Термометр технический жидкостной ТТЖ-М № 35-5, б/н, 1983г.;
Прибор для счета колоний бактерий, инв. № 00710468, 1981г.;
Термостат MEMMERTINE500 инв. № 48812184, 2014г.;
Посуда мерная лабораторная стеклянная ГОСТ 29228-91,ГОСТ 29227-91, ГОСТ 1770-74

Ф.И.О. заведующей микробиологической лабораторией _____ Л.В. Некрасова

Окончание протокола. Данный протокол не может быть полностью или частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ.

*Мнения и толкования

Для документов № 1