ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»
Испытательная лаборатория

Юридический адрес: г. Томск, ул. Елизаровых, 42.
Телефон, факс: (8-382-2) 54-09-27
Адрес места осуществления деятельности:
г.Томск, ул. Елизаровых 42*
г.Томск, ул. Р.Люксембург, 13а**
ОКПО 73745417, ОГРН 1057000088133
ИНН/КПП 7017110050/701701001

Аттестат аккредитации RA.RU.510118

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)
№ 10991 от 20 ноября 2018г.

Наименование пробы (образца): смывы
НД на продукцию, срок годности (при наличии):
Дата и время отбора пробы (образца): 16.11.2018 12:00 **Дата и время доставки пробы (образца):** 16.11.2018 14:00
Цель отбора: ТР ТС 021/2011 "О безопасности пищевой продукции"
(наименование нормативно-правового акта, пункт, при необходимости - наименование показателя)
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы):
ИП Машнякова Н.А.
(наименование и юридический адрес) (Ф.И.О. и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)
Объект, где производится отбор пробы (образца): ИП Машнякова Н.А., МАОУ СОШ № 44, г.Томск, ул.Алтайская,120/1
(наименование объекта, адрес)
Наименование заказчика, его адрес: ИП Машнякова Н.А. 7017166060/1067017179228
Код пробы (образца) 28869-28878.2.1.18.11
Изготовитель: -
(наименование, фактический адрес, страна)
Дата изготовления: **Номер партии:** -
Объем партии: - **Количество образца на объекте**
Количество переданных единиц для испытаний (вес): 10шт
Внешний вид образца при доставке, упаковка: пробирки со средой

НД на методику отбора: ГОСТ 31904-2012 "Продукты пищевые. Методы отбора проб для микробиологических испытаний"
Условия транспортировки: сумка-термос, t +4С
Условия хранения: соблюдены, и соответствуют требованиям к условиям хранения данного вида образца
Дополнительные сведения: заявка 3633 от 14.11.2018г
(СГМ, государственный контроль, государственная услуга (экспертиза), производственный контроль, заявление)

Лицо, ответственное за оформление протокола: (подпись) О.С. Целуйко (Ф.И.О)

Руководитель (заместитель руководителя) ИЛ: (подпись) Т.В. Андреева (Ф.И.О)

* - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор и оформление единого протокола;
** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего исследования (испытания), измерения.

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.
Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.
Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу

Результаты
бактериологического исследования (испытания) смывов

(регистрационный номер лаборатории 5541-5550)

Код образца (пробы): 28869-28878.2.1.18.11

№ п/п	Место отбора	Определяемые показатели: БГКП	Стафилококки	Патогенные энтеробактерии	Синегнойная палочка	ОМЧ
НД на методы исследования		МУ 2657-82, МУК 4.2.2942-11, ИК 10-04-06-140-87, Инструкция по м/б контролю производства на предпр.мол.пром. 1987 г, Инструкция №5319-91, МУ №3182-84, МР №05РП-12-2396	МУ 2657-82, МУ №3182-84, МР №05РП-12-2936, МУК 4.2.2942-11	МУ 2657-82, МУ 4.2.2723-10	МУК 4.2.2942-11, МУ №3182-84	ИК 10-04-06-140-87, МР №05РП-12-2396
Допустимый уровень		отсутствие	отсутствие	отсутствие	отсутствие	-
РЕЗУЛЬТАТ						
1	Тарелки 1 бл.	не обнаружены				
2	Тарелки 2 бл.	не обнаружены				
3	Бокалы	не обнаружены				
4	Ложки	не обнаружены				
5	Поварежка 2 бл.	не обнаружены				
6	Доска ОВ	не обнаружены				
7	Нож ОВ	не обнаружены				
8	Соусница	не обнаружены				
9	Кастрюля 1 бл.	не обнаружены				
10	Салатница	не обнаружены				

Дополнительные сведения: количество исследований _____10_____

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 16.11.2018 по 17.11.2018

Дата выдачи результатов: 19.11.2018

Сведения об оборудовании, используемом при проведении исследований (испытаний), измерений:

наименование средства измерения, испытательного оборудования, марка, инвентарный номер,дата ввода в эксплуатацию	Заводской номер	Свидетельство о поверке, аттестат (протокол аттестации ИО)		
		номер	дата выдачи	действительно до:
Термостат ТС-200 СПУ 241433113290024 2012г	№ 363	Аттестат № 46/0343-09/18	25.09.2018г	25.09.2020г

Результаты утвердил:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо)	Дьякова О.В.	

Общее количество страниц ____; страница ___

Бактериологическая лаборатория

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.
Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.
Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу