



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



УТВЕРЖДАЮ

Инженер по метрологии ООД Талицкого
филиала ФБУЗ «Центр гигиены и
эпидемиологии в Свердловской области»,
руководитель ИЛЦ

Н.Н. Саночкина

Н.Н. Саночкина
19.04.2022

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 14/02668-22 от 19 апреля 2022 г.

1. Наименование предприятия, организации (заявитель): МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 19 "ТОПОЛЁК"

2. Юридический адрес: Талицкий район, п. Троицкий, Нагорная ул., 1

3. Наименование образца (пробы): Песок

4. Место отбора: МКДОУ " Детский сад № 19 "Тополек", Талицкий район, п. Троицкий, Нагорная ул., 1, участок группы "Ручеек"

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 18.04.2022 10:30

Ф.И.О., должность: Кузнецова О.Н., и.о.зав.д/с

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 18.04.2022 11:00

Проба отобрана в соответствии с НД на отбор: "Образец представлен Заказчиком. ИЛЦ не несет ответственность на этапе отбора проб".

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 14/337 от 17.01.2022

7. НД, устанавливающие требования к объекту испытаний:

8. Код образца (пробы): 2.22.2668 д Т

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

МУК 4.2.2661-10 "Методы санитарно-паразитологических исследований. "

10. Условия проведения испытаний::соответствуют нормативным требованиям

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

12. Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	ИД на методы исследований
П А Р А З И Т О Л О Г И Ч Е С К И Е И С С Л Е Д О В А Н И Я Образец поступил 18.04.2022 11:10 Регистрационный номер пробы в журнале 2668 дата начала испытаний 18.04.2022 11:30 дата выдачи результата 19.04.2022 09:48					
1	Яйца гельминтов	-	0	не нормируется	МУК 4.2.2661-10
Испытания проводил(и): Шевелева О. Ю., лаборант					

заведующая лабораторией биологических факторов врач-бактериолог



Лисина Т.А.

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



Сизикова Е. М., техник