



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

М.П.

Н.Н. Саночкина
Н.Н. Саночкина
12.05.2023

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 14/03511-23 от 12.05.2023

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

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 подготовительной группы

5. **Условия отбора, доставки**

Дата и время отбора: 03.05.2023 10:00

Ф.И.О., должность: Шевелева О.В. , заведующий

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 03.05.2023 10:35

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 № 14/839 от 30.01.2023

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

СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

8. **Код образца (пробы):** 2.23.3511 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	НД 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 03.05.2023 11:00 Регистрационный номер пробы в журнале 3511 дата начала испытаний 03.05.2023 11:35 дата выдачи результата 12.05.2023 08:58					
1	Яйца гельминтов	-	0	не нормируется	МУК 4.2.2661-10
Испытания проводил(и): Шевелева О. Ю., лаборант					

заведующая лабораторий биологических факторов врач-бактериолог



Лисина Т.А.

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



Грозина Т. Б., техник

конец протокола испытаний № 14/03511-23 от 12.05.2023