



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

Маша

Н.Н.Саночкина
08.11.2023

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 14/09202-23, 14/09203-23 от 08.11.2023

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

2. **Юридический адрес:** Талицкий район, п. Троицкий, НАГОРНАЯ УЛ., Д.1

3. **Наименование образца (пробы):**
Вода питьевая централизованного водоснабжения

4. **Место отбора:** МКДОУ "ДЕТСКИЙ САД № 19 "ТОПОЛЁК", 623620, Свердловская обл., Талицкий район, п. Троицкий, Нагорная ул., д.1
Проба № 9202 - пищеблок
Проба № 9203 - группа

5. **Условия отбора, доставки**

Дата и время отбора:
31.10.2023 10:40

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

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 31.10.2023 11:35

НД на отбор проб:

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):** 2.23.9202 д Т; 2.23.9203 д Т

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

МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды."

10. **Условия проведения испытаний:** соответствуют нормативным требованиям

12. Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Образец поступил 31.10.2023 14:00 Регистрационный номер пробы в журнале 9202 дата начала испытаний 31.10.2023 14:05 дата выдачи результата 07.11.2023 09:37					
1	ОКБ / Обобщенные колиформные бактерии	KOE/100см3	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
2	ОМЧ / Общее микробное число	KOE/см3	0	не более 50	МУК 4.2.1018-01
Испытания проводил(и): Любимова Г. С., лаборант					
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Образец поступил 31.10.2023 14:00 Регистрационный номер пробы в журнале 9203 дата начала испытаний 31.10.2023 14:05 дата выдачи результата 07.11.2023 09:38					
1	ОКБ / Обобщенные колиформные бактерии	KOE/100см3	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
2	ОМЧ / Общее микробное число	KOE/см3	0	не более 50	МУК 4.2.1018-01
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:

Грозина Т. Б. техник

конец протокола испытаний № 14/09202-23, 14/09203-23 от 08.11.2023



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
08.11.2023

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 14/09222-23, 14/09226-23 от 08.11.2023

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

2. **Юридический адрес:** Талицкий район, п. Троицкий, НАГОРНАЯ УЛ., Д.1

3. **Наименование образца (пробы), дата изготовления:**

Проба № 9222 - Суфле куриное; дата изготовления: 31.10.2023 10:40; срок годности: 2 часа; объем партии: 6300; упаковка: стеклянная банка

Проба № 9226 - Рис отварной; дата изготовления: 31.10.2023 10:40; срок годности: 2 часа; объем партии: 11560; упаковка: стеклянная банка

4. **Изготовитель (фирма, предприятие, организация):**

МКДОУ "ДЕТСКИЙ САД № 19 "ТОПОЛЁК",

Юридический адрес: 623620, Свердловская обл., Талицкий район, п. Троицкий, НАГОРНАЯ УЛ., Д.1

Фактический адрес: 623620, Свердловская обл., Талицкий район, п. Троицкий, Нагорная ул., д.1

5. **Место отбора:** МКДОУ "ДЕТСКИЙ САД № 19 "ТОПОЛЁК",
пищеблок

6. **Условия отбора, доставки**

Дата и время отбора:

31.10.2023 10:40

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

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 31.10.2023 11:35

НД на отбор проб:

НД на отбор: "Образец представлен Заказчиком. ИЛЦ не несет ответственность на этапе отбора проб".

7. **Дополнительные сведения:**

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 14/839 от 30.01.2023

8. **НД на продукцию:**

ТТК

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

10. Код образца (пробы): 2.23.9222 д Т; 2.23.9226 д Т**11. НД на методы исследований, подготовку проб:**

ГОСТ 10444.15-94 "Продукты пищевые. Методы определения количества мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов."

ГОСТ 28560-90 "Продукты пищевые. Метод выявления бактерий родов *Proteus*, *Morganella*, *Providencia*."ГОСТ 31659-2012 (ISO 6579:2002) "Продукты пищевые. Метод выявления бактерий рода *Salmonella*."ГОСТ 31746-2012 "Продукты пищевые. Методы выявления и определения количества коагулазоположительных стафилококков и *Staphylococcus aureus*."

ГОСТ 31747-2012 "Продукты пищевые. Методы выявления и определения количества бактерий группы кишечных палочек (колиформных бактерий)."

12. Средства измерений, испытательное оборудование:

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
1	Весы лабораторные электронные ВЛТЭ-210/510С	Е-14.108	58912-14	С-СЕ/26-10-2023/292156660 от 26.10.2023	25.10.2024

13. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям**14. Место осуществления деятельности:** г. Талица, ул. Красноармейская, д. 32

15. Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Образец поступил 31.10.2023 14:00 Регистрационный номер пробы в журнале 9222 дата начала испытаний 31.10.2023 14:10 дата выдачи результата 07.11.2023 15:04					
1	S. aureus	г	не обнаружено в 1,0 г	Не допускается в 1,0 г	ГОСТ 31746-2012
2	Бактерии группы кишечной палочки (колиформы)	г	не обнаружено в 1,0 г	Не допускается в 1,0 г	ГОСТ 31747-2012
3	Бактерии рода Proteus	г	не обнаружено в 0,1 г	Не допускается в 0,1 г	ГОСТ 28560-90
4	Количество мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (КМАФАнМ)	КОЕ/г	менее $1,0 \times 10^1$	не более 1×10^3	ГОСТ 10444.15-94
5	Патогенные микроорганизмы, в т.ч. сальмонеллы	г	не обнаружено в 25 г	Не допускается в 25 г	ГОСТ 31659-2012 (ISO 6579:2002)
Испытания проводил(и): Шахурина О. Н., лаборант					
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Образец поступил 31.10.2023 14:00 Регистрационный номер пробы в журнале 9226 дата начала испытаний 31.10.2023 14:20 дата выдачи результата 07.11.2023 15:03					
1	S. aureus	г	не обнаружено в 1,0 г	Не допускается в 1,0 г	ГОСТ 31746-2012
2	Бактерии группы кишечной палочки (колиформы)	г	не обнаружено в 1,0 г	Не допускается в 1,0 г	ГОСТ 31747-2012
3	Бактерии рода Proteus	г	не обнаружено в 0,1 г	Не допускается в 0,1 г	ГОСТ 28560-90
4	Количество мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (КМАФАнМ)	КОЕ/г	менее $1,5 \times 10^2$	не более 1×10^3	ГОСТ 10444.15-94
5	Патогенные микроорганизмы, в т.ч. сальмонеллы	г	не обнаружено в 25 г	Не допускается в 25 г	ГОСТ 31659-2012 (ISO 6579:2002)
Испытания проводил(и): Шахурина О. Н., 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 № 14/09222-23, 14/09226-23 от 08.11.2023