



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**

Маше **Н.Н.Саночкина**
23.04.2025

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ П-14/01497-25 от 23.04.2025

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

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

3. Наименование образца (пробы): Смывы с объектов окружающей (внешней) среды

4. Место отбора: МКДОУ "Детский сад № 19 "Тополёк", 623620, Свердловская обл., Талицкий район, п. Троицкий, Нагорная ул., д.1

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 09.04.2025 в 09:00

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

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 09.04.2025 13:50

Пробы отобраны 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 № 14/517 от 27.01.2025

Заявление(заявка) № 66-20-014/145-2025 от 16.01.2025

7. НД, устанавливающие требования к объекту испытаний:

МУ 3.1.1.2438-09 "Эпидемиологический надзор и профилактика псевдотуберкулеза и кишечного иерсиниоза"

8. Код образца (пробы): 2.25.1497 д Т

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

МУ 3.1.1.2438-09 "Эпидемиологический надзор и профилактика псевдотуберкулеза и кишечного иерсиниоза"

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

11. Результаты испытаний

Рег. номер	Место отбора	Определяемые показатели	Ед. измерения	Результаты исследований	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
Лаборатория контроля биологических факторов Образцы поступили 09.04.2025 14:00 дата начала испытаний 09.04.2025 14:30 дата выдачи результата 21.04.2025 10:38						
Пишеблок						
1497/1	Смыв с картофеля	Иерсиния	-	не обнаружено	отсутствие	МУ 3.1.1.2438-09
1497/2	Смыв с моркови	Иерсиния	-	не обнаружено	отсутствие	МУ 3.1.1.2438-09
1497/3	Смыв со свеклы	Иерсиния	-	не обнаружено	отсутствие	МУ 3.1.1.2438-09
1497/4	Смыв со стеллажа	Иерсиния	-	не обнаружено	отсутствие	МУ 3.1.1.2438-09
1497/5	Смыв с капусты	Иерсиния	-	не обнаружено	отсутствие	МУ 3.1.1.2438-09

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 № П-14/01497-25 от 23.04.2025