



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
10.04.2025**

м.п.

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 14/02602-25 от 10.04.2025**

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): дезинфицирующее средство "Део-хлор", рабочий раствор 0,015 %

4. Место отбора: МКДОУ "ДЕТСКИЙ САД № 19 "ТОПОЛЁК", 623620, Свердловская обл., Талицкий район, п. Троицкий, Нагорная ул., д.1, хлораторная

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 07.04.2025 10:00

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

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 07.04.2025 10:46

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 № 14/517 от 27.01.2025

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

7. НД, устанавливающие требования к объекту испытаний:

Инструкция № 24/12

8. Код образца (пробы): 1.25.2602 д Т

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

МУ 4.1.005-17 Методика измерений. "Методические указания по определению массовой доли активного хлора в дезинфицирующих средствах (сухих препаратах и рабочих растворах) титриметрическим методом.

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
-------	-------------------	-----------------	--------------------	--	---------------

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
1	Весы лабораторные электронные CPA224S	29010003	37170-08	С-СЕ/01-11-2024/384443339 от 01.11.2024	31.10.2025
2	Секундомер механический СОСпр-26-2-010	7436	11519-11	С-СЕ/28-11-2024/390899343 от 28.11.2024	27.11.2025
3	Дозатор механический (титратор) I канальный варьируемого объема Biotrate 20 мл	20 001 021	67614-17	С-СЕ/16-01-2025/403071606 от 16.01.2025	15.01.2026

11. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

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

13. Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Лаборатория контроля химических и физических факторов Образец поступил 07.04.2025 11:16 Регистрационный номер пробы в журнале 2602 дата начала испытаний 07.04.2025 11:16 дата выдачи результата 09.04.2025 10:40					
1	Массовая доля активного хлора	%	0,014±0,004	0,013 - 0,017	МУ 4.1.005-17
Дополнительная информация: Результаты испытаний № 1 выданы с учетом погрешности при P=0,95.					

Химик-эксперт медицинской организации, заведующая лабораторией контроля химических и физических факторов

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

 Старикова И.Н.

 Сизикова Е. М., техник

конец протокола испытаний № 14/02602-25 от 10.04.2025