



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
25.11.2024

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ П-14/04944-24 от 25.11.2024

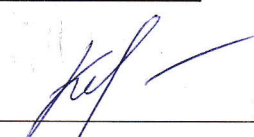
1. **Наименование предприятия, организации (заявитель):** МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 19 "ТОПОЛЁК"
2. **Юридический адрес:** 623620, Свердловская обл., Талицкий район, п. Троицкий, НАГОРНАЯ УЛ., Д.1
3. **Наименование образца (пробы):** Смывы с объектов 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: 14.11.2024 в 10:00
Ф.И.О., должность: Шевелева О.В. заведующий
Условия доставки: соответствуют НД
Дата и время доставки в ИЛЦ: 14.11.2024 10:55
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 № 14/187 от 16.01.2024
7. **НД, устанавливающие требования к объекту испытаний:**
МР 4.2.0220-20 "Методы санитарно-бактериологического исследования микробной обсеменённости объектов внешней среды"
8. **Код образца (пробы):** 2.24.4944 д Т
9. **НД на методы исследований, подготовку проб:**
МР 4.2.0220-20 Методы санитарно-бактериологического исследования микробной обсемененности объектов внешней среды
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 14.11.2024 11:05 дата начала испытаний 14.11.2024 11:15 дата выдачи результата 18.11.2024 13:52						
Пищеблок						
4944/1	Смыв со стола ГП	БГКП	-	не обнаружено	отсутствие	МР 4.2.0220-20
4944/2	Смыв с Кастрюли 2 бл.	БГКП	-	не обнаружено	отсутствие	МР 4.2.0220-20
4944/3	Смыв с раковины	БГКП	-	не обнаружено	отсутствие	МР 4.2.0220-20
4944/4	Смыв с ножа кв	БГКП	-	не обнаружено	отсутствие	МР 4.2.0220-20
4944/5	Смыв с доски мс	БГКП	-	не обнаружено	отсутствие	МР 4.2.0220-20
4944/6	Смыв с холодильника молочн.прод.	БГКП	-	не обнаружено	отсутствие	МР 4.2.0220-20
4944/7	Смыв с крышки 1 блюдо	БГКП	-	не обнаружено	отсутствие	МР 4.2.0220-20
4944/8	Смыв с ложки	БГКП	-	не обнаружено	отсутствие	МР 4.2.0220-20
4944/9	Смыв с подоконника	БГКП	-	не обнаружено	отсутствие	МР 4.2.0220-20
4944/10	Смыв с бака	БГКП	-	не обнаружено	отсутствие	МР 4.2.0220-20

Заведующая лабораторий биологических факторов, врач-бактериолог  Лисина Т.А.

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

 Кузнецова Ю. В. техник

конец протокола испытаний № П-14/04944-24 от 25.11.2024