Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии № 50 Федерального медико-биологического агентства»
(г. Саров Нижегородской области)

Аккредитованный Испытательный лабораторный центр

Юридический адрес: Российская Федерация, 607186
Нижегородская область, город Саров, улица Духова, дом 18.
телефон: 7-92-03, факс: (83130) 7-92-03.
расчетный счет: 40501810522022000002
Волго-Вятское ГУ г. Нижний Новгород
ОКПО 52473280, ОГРН 1025202196898
ИНН/КПП: 5254023018/525401001
БИК 042202001 л/с 20326X70340

АТТЕСТАТ аккредитации
№ РОСС RU.0001.510861
Действует бессрочно, дата внесения в реестр аккредитованных лиц 25.12.2015 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 2174

от «29» сентября 2016 г.

Наименование пробы (образца): Смывы.

Дата и время отбора пробы (образца): 19.09.16 г. 11^{30}.
Дата и время доставки пробы (образца): 19.09.16 г. 12^{00}.

НД, регламентирующие объем лабораторных (лабораторно-инструментальных) исследований и их оценку: Смывы на наличие иерсиний, по договору.

Заявитель (юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо): Государственное бюджетное учреждение «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов города Сарова», (ГБУ «ЦСОГПВИИ г. Сарова»), Нижегородская область, г. Саров, ул. Шверника, д. 11.
(наименование и юридический адрес, ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор проб (образца): Столовая.
ГБУ «ЦСОГПВИИ г. Сарова», Нижегородская область, г. Саров, ул. Шверника, д. 11.
(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца) Г6582216В, Г6583216В

Изготовитель: —
(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.))
Дата изготовления: —
Номер партии: —
Объём партии: —
Тара, упаковка: Стерильные пробирки.
НД на методику отбора: МУ 3.1.1.2438-09.
Условия транспортировки: Служебный транспорт.
Условия хранения: —
Дополнительные сведения: —
Лицо ответственное за отбор проб (образцов): Акатова Л.Е.

Лицо ответственное за оформление данного протокола: _____ Дьякова Е.А.
Подпись Ф.И.О.

Руководитель (заместитель) ИЛЦ: _____ Кулясов А.И.
Подпись Ф.И.О.

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец и подлежит частичному или полному воспроизведению только с согласия ИЛЦ

Код образца (пробы):

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:
На наличие иерсиний.

Регистрационный номер	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
66 Г6582216В морковь свежая	иерсинии	не обнаружены	не допускаются		МУ 3.1.1.2438-09
67 Г6583216В картофель свежий	иерсинии	не обнаружены	не допускаются		МУ 3.1.1.2438-09

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись	Дата
Врач-бактериолог	Т.Н. Матвей		29.09.2016г.
Заведующий баклабораторией	А. Н. Беспалова		

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец и подлежит частичному или полному воспроизведению только с согласия ИЛЦ

Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии № 50 Федерального медико-биологического агентства»
(г. Саров Нижегородской области)

Аккредитованный Испытательный лабораторный центр

Юридический адрес: Российская Федерация, 607186
Нижегородская область, город Саров, улица Духова, дом 18.
телефон: 7-92-03, факс: (83130) 7-92-03.
расчетный счет: 40501810522022000002
Волго-Вятское ГУ г. Нижний Новгород
ОКПО 52473280, ОГРН 1025202196898
ИНН/КПП: 5254023018/525401001
БИК 042202001 л/с 20326X70340

АТТЕСТАТ аккредитации
№ РОСС RU.0001.510861
Действует бессрочно, дата внесения в реестр аккредитованных лиц 25.12.2015 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 2112

от «26» сентября 2016 г.

Наименование пробы (образца): Смывы.

Дата и время отбора пробы (образца): 19.09.16 г. 11^{35}.
Дата и время доставки пробы (образца): 19.09.16 г. 12^{00}.

НД, регламентирующие объем лабораторных (лабораторно-инструментальных) исследований и их оценку: Смывы на наличие сальмонелл, по договору.

Заявитель (юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо): Государственное бюджетное учреждение «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов города Сарова», (ГБУ «ЦСОГПВИИ г. Сарова»), Нижегородская область, г. Саров, ул. Шверника, д. 11.
(наименование и юридический адрес, ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор проб (образца): Столовая.
ГБУ «ЦСОГПВИИ г. Сарова», Нижегородская область, г. Саров, ул. Шверника, д. 11.
(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца) Г6584216В, Г6585216В

Изготовитель: —
(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.))
Дата изготовления: — Номер партии: —
Объём партии: —
Тара, упаковка: Стерильные пробирки.
НД на методику отбора: МУ 4.2.2723-10.
Условия транспортировки: Служебный транспорт.
Условия хранения: —
Дополнительные сведения: —
Лицо ответственное за отбор проб (образцов): Акатова Л.Е.

Лицо ответственное за оформление данного протокола: _____ Дьякова Е.А.
Подпись Ф.И.О.

Руководитель (заместитель) ИЛЦ: _____ Кулясов А.И.
Подпись Ф.И.О.

ИЛЦ

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец и подлежит частичному или полному восироизведению только с согласия ИЛЦ

Код образца (пробы):

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:
Смывы на наличие сальмонелл

Регистрационный №	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
2270 Г6584216В багет („к.с.")	Сальмонеллы	Не обнаружены	Не допускаются		МУ 4.2.2723-10
2271 Г6585216В хлеб „к.с."	Сальмонеллы	Не обнаружены	Не допускаются		МУ 4.2.2723-10

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись	Дата.
Врач-бактериолог	Т.Н. Матвей		22.09.2016г.
Заведующий МиПЛ	А.Н. Беспалова		

ИЛЦ

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец и подлежит частичному или полному воспроизведению только с согласия ИЛЦ

Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии № 50 Федерального медико-биологического агентства»
(г. Саров Нижегородской области)

Аккредитованный Испытательный лабораторный центр

Юридический адрес: Российская Федерация, 607186
Нижегородская область, город Саров, улица Духова, дом 18.
телефон: 7-92-03, факс: (83130) 7-92-03.
расчетный счет: 40501810522022000002
Волго-Вятское ГУ г. Нижний Новгород
ОКПО 52473280, ОГРН 1025202196898
ИНН/КПП: 5254023018/525401001
БИК 042202001 л/с 20326X70340

АТТЕСТАТ аккредитации
№ РОСС RU.0001.510861
Действует бессрочно, дата внесения в реестр аккредитованных лиц 25.12.2015 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 2097

от «23» сентября 2016 г.

Наименование пробы (образца): Смывы.

Дата и время отбора пробы (образца): 19.09.16 г. 11^{25}.
Дата и время доставки пробы (образца): 19.09.16 г. 12^{00}.

НД, регламентирующие объем лабораторных (лабораторно-инструментальных) исследований и их оценку: Смывы на наличие БГКП, по договору.

Заявитель (юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо): Государственное бюджетное учреждение «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов города Сарова», (ГБУ «ЦСОГПВИИ г. Сарова»), Нижегородская область, г. Саров, ул. Шверника, д. 11.
(наименование и юридический адрес, ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор проб (образца): Столовая.
ГБУ «ЦСОГПВИИ г. Сарова», Нижегородская область, г. Саров, ул. Шверника, д. 11.
(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца) Г6579216В – Г6581216В

Изготовитель: —
(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.))
Дата изготовления: —
Номер партии: —
Объём партии: —
Тара, упаковка: Стерильные пробирки.
НД на методику отбора: МУ 2657-82.
Условия транспортировки: Служебный транспорт.
Условия хранения: —
Дополнительные сведения: —
Лицо ответственное за отбор проб (образцов): Акатова Л.Е.

Лицо ответственное за оформление данного протокола: _____ Дьякова Е.А.
Подпись Ф.И.О.

Руководитель (заместитель) ИЛЦ: _____ Кулясов А.И.
Подпись Ф.И.О.

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец и подлежит частичному или полному воспроизведению только с согласия ИЛЦ

Код образца (пробы):

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:
Смывы на наличие БГКП

Регистрационный №	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
272 6579216В Тарелки I бл.	БГКП	Не обнаружены	Не допускается		МУ 2657-82
273 6580216В столовые приборы	БГКП	Не обнаружены	Не допускается		МУ 2657-82
274 6581216В стаканы	БГКП	Не обнаружены	Не допускается		МУ 2657-82

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись	Дата
Врач-бактериолог	Т.Н. Матвей		20.09.2016 г.
Заведующий МиПЛ	А.Н. Беспалова		

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец и подлежит частичному или полному воспроизведению только с согласия ИЛЦ

Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии № 50 Федерального медико-биологического агентства»
(г. Саров Нижегородской области)

Аккредитованный Испытательный лабораторный центр

Юридический адрес: Российская Федерация, 607186
Нижегородская область, город Саров, улица Духова, дом 18.
телефон: 7-92-03, факс: (83130) 7-92-03.
расчетный счет: 40501810522022000002
Волго-Вятское ГУ г. Нижний Новгород
ОКПО 52473280, ОГРН 1025202196898
ИНН/КПП: 5254023018/525401001
БИК 042202001 л/с 20326X70340

АТТЕСТАТ аккредитации
№ РОСС RU.0001.510861
Действует бессрочно, дата внесения в реестр аккредитованных лиц 25.12.2015 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 2066

от «21» сентября 2016 г.

Наименование пробы (образца): Курица отварная.

Дата и время отбора пробы (образца): 19.09.16 г. 11^{50}.
Дата и время доставки пробы (образца): 19.09.16 г. 12^{00}.

НД, регламентирующие объем лабораторных (лабораторно-инструментальных) исследований и их оценку: Определение эффективности термообработки блюд, по договору.

Заявитель (юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо):
ГБУ «ЦСОГПВИИ г. Сарова», Нижегородская область, г. Саров, ул. Шверника, д. 11.
(наименование и юридический адрес, ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор проб (образца): Столовая.
ГБУ «ЦСОГПВИИ г. Сарова», Нижегородская область, г. Саров, ул. Шверника, д. 11.
(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца): Г6588116В

Изготовитель: Столовая ГБУ «ЦСОГПВИИ г. Сарова», г. Саров, ул. Шверника, д. 11.
(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.))
Дата изготовления: 19.09.16 г., срок годности 12 ч. Номер партии: —
Объём партии: —
Тара, упаковка: Чистая ёмкость, 70 гр.
НД на методику отбора: МУ № 122-5/72 М. 1997 г.
Условия транспортировки: Служебный транспорт.
Условия хранения: —
Дополнительные сведения: —
Лицо ответственное за отбор пробы (образца): Акатова Л.Е.

Лицо ответственное за оформление данного протокола: _____ Дьякова Е.А.
Подпись Ф.И.О.

Руководитель (заместитель) ИЛЦ: _____ Кулясов А.И.
Подпись Ф.И.О.

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец и подлежит частичному или полному воспроизведению только с согласия ИЛЦ

Код образца (пробы): Г6588116В регистрационный номер: 257

Дата: 21.09.2016

Курица отварная

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований	Примечание
1	2	3	4	5	6	7
1.	Пероксидаза	отсутствует	не допускается	качественная реакция	МУ по лабораторному контролю качества продукции общественного питания. М. 1997 г.	

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Химик-эксперт	И.В. Орлова	

Заключение: Термическая обработка курицы отварной достаточная.

Заведующая санитарным отделом	Е.В. Друженкова	

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец и подлежит частичному или полному воспроизведению только с согласия ИЛЦ

Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии № 50 Федерального медико-биологического агентства»
(г. Саров Нижегородской области)

Аккредитованный Испытательный лабораторный центр

Юридический адрес: Российская Федерация, 607186
Нижегородская область, город Саров, улица Духова, дом 18.
телефон: 7-92-03, факс: (83130) 7-92-03.
расчетный счет: 40501810522022000002
Волго-Вятское ГУ г. Нижний Новгород
ОКПО 52473280, ОГРН 1025202196898
ИНН/КПП: 5254023018/525401001
БИК 042202001 л/с 20326X70340

АТТЕСТАТ аккредитации
№ РОСС RU.0001.510861
Действует бессрочно, дата внесения в реестр аккредитованных лиц 25.12.2015 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 2127

от «27» сентября 2016 г.

Наименование пробы (образца): Компот из свежих яблок.

Дата и время отбора пробы (образца): 19.09.16 г. 11^{40}.
Дата и время доставки пробы (образца): 19.09.16 г. 12^{00}.

НД, регламентирующие объем лабораторных (лабораторно-инструментальных) исследований и их оценку: ТР ТС 021/2011 приложение 2 таблица 1.8., по договору.

Заявитель (юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо):
ГБУ «ЦСОГПВИИ г. Сарова», Нижегородская область, г. Саров, ул. Шверника, д. 11.
(наименование и юридический адрес, ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор проб (образца): Столовая.
ГБУ «ЦСОГПВИИ г. Сарова», Нижегородская область, г. Саров, ул. Шверника, д. 11.
(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца): Г6586216В

Изготовитель: Столовая ГБУ «ЦСОГПВИИ г. Сарова», г. Саров, ул. Шверника, д. 11.
(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.))
Дата изготовления: 19.09.16 г., срок годности 12 ч. Номер партии: —
Объём партии: —
Тара, упаковка: Стерильная ёмкость, 100 гр.
НД на методику отбора: ГОСТ 31904-2012.
Условия транспортировки: Служебный транспорт.
Условия хранения: —
Дополнительные сведения: —
Лицо ответственное за отбор пробы (образца): Акатова Л.Е.

Лицо ответственное за оформление данного протокола: _____ Дьякова Е.А.
Подпись Ф.И.О.

Руководитель (заместитель) ИЛЦ: _____ Кулясов А.И.
Подпись Ф.И.О.

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец и подлежит частичному или полному воспроизведению только с согласия ИЛЦ

Код образца (пробы):

Г6586216В

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:
Компот из свежих яблок, срок годности 12 часов

Регистрационный №	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
369	КМАФАнМ	Менее $1*10^1$	$5*10^2$ не более	КОЕ/г	ГОСТ 10444.15-94 ГОСТ ISO 7218-2015
	БГКП (колиформы)	В 1,0 не обнаружены	В 1,0 не допускаются	г	ГОСТ 31747-2012 ГОСТ ISO 7218-2015
	Золотистый стафилококк	В 1,0 не обнаружены	В 1,0 не допускаются	г	ГОСТ 31746-2012
	Патогенные, в т.ч. сальмонеллы	В 50 не обнаружены	В 50 не допускаются	г	ГОСТ 31659-2012 ГОСТ 32010-2013 МУ 4.2.2723-10

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись	Дата
Врач - бактериолог	Л.А.Горева		23.09.2016г.
Заведующий МиПЛ	А.Н.Беспалова		

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец и подлежит частичному или полному воспроизведению только с согласия ИЛЦ

Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии № 50 Федерального медико-биологического агентства»
(г. Саров Нижегородской области)

Аккредитованный Испытательный лабораторный центр

Юридический адрес: Российская Федерация, 607186
Нижегородская область, город Саров, улица Духова, дом 18.
телефон: 7-92-03, факс: (83130) 7-92-03.
расчетный счет: 40501810522022000002
Волго-Вятское ГУ г. Нижний Новгород
ОКПО 52473280, ОГРН 1025202196898
ИНН/КПП: 5254023018/525401001
БИК 042202001 л/с 20326X70340

АТТЕСТАТ аккредитации
№ РОСС RU.0001.510861
Действует бессрочно, дата внесения в реестр аккредитованных лиц 25.12.2015 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 2126

от «27» сентября 2016 г.

Наименование пробы (образца): Рис отварной.

Дата и время отбора пробы (образца): 19.09.16 г. 11^{45}.
Дата и время доставки пробы (образца): 19.09.16 г. 12^{00}.

НД, регламентирующие объем лабораторных (лабораторно-инструментальных) исследований и их оценку: ТР ТС 021/2011 приложение 2 таблица 1.8., по договору.

Заявитель (юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо):
ГБУ «ЦСОГПВИИ г. Сарова», Нижегородская область, г. Саров, ул. Шверника, д. 11.
(наименование и юридический адрес, ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор проб (образца): Столовая.
ГБУ «ЦСОГПВИИ г. Сарова», Нижегородская область, г. Саров, ул. Шверника, д. 11.
(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца): Г6587216В

Изготовитель: Столовая ГБУ «ЦСОГПВИИ г. Сарова», г. Саров, ул. Шверника, д. 11.
(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.))
Дата изготовления: 19.09.16 г., срок годности 12 ч. Номер партии: —
Объём партии: —
Тара, упаковка: Стерильная ёмкость, 100 гр.
НД на методику отбора: ГОСТ 31904-2012.
Условия транспортировки: Служебный транспорт.
Условия хранения: —
Дополнительные сведения: —
Лицо ответственное за отбор пробы (образца): Акатова Л.Е.

Лицо ответственное за оформление данного протокола: _____ Дьякова Е.А.
Подпись Ф.И.О.

Руководитель (заместитель) ИЛЦ: _____ Кулясов А.И.
Подпись Ф.И.О.

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец и подлежит частичному или полному воспроизведению только с согласия ИЛЦ

Код образца (пробы): Г6587216В

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:
Рис отварной, срок годности 12 часов

Регистрационный №	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
368	КМАФАнМ	Менее $1*10^1$	$1*10^3$ не более	КОЕ/г	ГОСТ 10444.15-94 ГОСТ ISO 7218-2015
	БГКП (колиформы)	В 1,0 не обнаружены	В 1,0 не допускаются	г	ГОСТ 31747-2012 ГОСТ ISO 7218-2015
	Золотистый стафилококк	В 1,0 не обнаружены	В 1,0 не допускаются	г	ГОСТ 31746-2012
	Протей	В 0,1 не обнаружены	В 0,1 не допускаются	г	ГОСТ 28560-90
	Патогенные, в т.ч. сальмонеллы	В 25 не обнаружены	В 25 не допускаются	г	ГОСТ 31659-2012 ГОСТ 32010-2013 МУ 4.2.2723-10

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись	Дата
Врач - бактериолог	Л.А.Горева		23.09.2016г.
Заведующий МиПЛ	А.Н.Беспалова		

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец и подлежит частичному или полному воспроизведению только с согласия ИЛЦ