ФЕДЕРАЛЬНОЕ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОЕ АГЕНТСТВО
Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии № 50 Федерального медико-биологического агентства»
(ФГБУЗ ЦГиЭ № 50 ФМБА России)

Аккредитованный Испытательный лабораторный центр

Юридический адрес: Российская Федерация, 607186
Нижегородская область, город Саров, улица Духова, дом 18.
телефон/ факс: (83130) 7-92-03
e-mail: cge50@fmbamail.ru
расчетный счет: 40501810522022000002
Волго-Вятское ГУ Банка России г. Нижний Новгород
ОКПО 52473280, ОГРН 1025202196898
ИНН/КПП: 5254023018/525401001
БИК 042202001 л/с 20326X70340

Номер записи в реестре аккредитованных лиц:
РОСС RU.0001.510861
Дата внесения 25.12.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛЦ
_____ С.А. Баранов
05.07.2021 г.
М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 1053

от 05 июля 2021 г.

1. Наименование образца испытаний: Воздух.
2. Наименование объекта, где производился отбор образцов испытаний, адрес:
ГБУ «ЦСОГПВИИ г. Сарова», Нижегородская обл., г. Саров, ул. Шверника, д. 11 (процедурный кабинет до работы).
3. Дата и время отбора образцов испытаний: 30.06.2021 г. 08^{15}.
4. Дата и время доставки образцов испытаний: 30.06.2021 г. 08^{40}.
5. Номер и дата акта отбора образцов испытаний: № 886 от 30.06.2021 г.
6. Заявитель: Государственное бюджетное учреждение «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов города Сарова»
Юридический адрес: Нижегородская обл., г. Саров, ул. Шверника, д. 11.
7. Основание для проведения исследования: Договор № 98/1-21 от 02.03.2021 г.
8. Код образцов испытаний:
2272221В
9. Изготовитель: —
Юридический адрес: —
Фактический адрес: —
10. Дата изготовления, срок годности образцов испытаний (при необходимости): —
11. Количество отобранных образцов испытаний, тара, упаковка: Один образец - стерильные чашки Петри со средой.
12. Условия транспортировки: Служебный транспорт.
13. Документы, устанавливающие правила и методы отбора образцов испытаний: МУК 4.2.2942-11.
14. Документы, устанавливающие гигиенические нормативы: СП 2.1.3678-20.
15. Условия окружающей среды при проведении отбора образцов испытаний (при необходимости):
В помещении: температура воздуха 23 ^{0}С, относительная влажность воздуха 44 %, атмосферное давление 743 мм.рт.ст.
16. Дополнительные сведения: —
17. Лицо ответственное за отбор образцов испытаний: Кузнецова Е.А.

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

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

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ: Воздух закрытых помещений					
Регистрационный номер код образца (пробы)	Определяемые показатели	Результат исследования	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	2	3	4	5	6
165 2272221В	Общее количество микробов в 1м ^{3} воздуха	180	Не более 300	КОЕ/м^3	МУК 4.2.2942-11
	Наличие золотистого стафилококка в 1м^3 воздуха	Не обнаружен	Не допускается	КОЕ/м^3	МУК 4.2.2942-11

Исследования проводили:			
Должность	Ф.И.О.	Подпись	Дата
Заведующий МиПЛ	А.Н. Беспалова		01.07.2021

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