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

банковский (казначейский) счет:03214643000000013200

Волго-Вятское ГУ Банка России//УФК по

Нижегородской области

ОКПО 52473280, ОГРН 1025202196898 ИНН/КПП: 5254023018/525401001

БИК 012202102 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

08.10.2021 г.

М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 1620

от 08 октября 2021 г.

- 1. Наименование образца(ов) испытаний: Смывы на БГКП.
- 2. Наименование объекта, где производился отбор образца(ов) испытаний, адрес:

<u>ГБУ «ЦСОГПВИИ г. Сарова», Нижегородская обл., г. Саров, ул. Шверника, д. 11 (процедурный кабинет).</u>

- 3. Дата и время отбора образца(ов) испытаний: 29.09.2021 г. 08²⁰
- 4. Дата и время доставки образца(ов) испытаний: 29.09.2021 г. 08⁵⁵
- 5. Номер и дата акта отбора образца(ов) испытаний: № 1425 от 29.09.2021 г.
- 6. Заявитель: <u>Государственное бюджетное учреждение «Центр социального обслуживания граждан</u> пожилого возраста и инвалидов города Сарова»

Юридический адрес: Нижегородская обл., г. Саров, ул. Шверника, д. 11.

Фактический 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 образца(ов) испытаний:

3867221B - 3869221B

9. Изготовитель: —

Юридический адрес:___

Фактический адрес:____

- 10. Дата изготовления, срок годности образца(ов) испытаний (при необходимости):____
- 11. Количество отобранных образцов испытаний, тара, упаковка: 3 смыва стерильные пробирки.
- 12. Условия транспортировки: В сумке-холодильнике транспортом заказчика.
- 13. Документы, устанавливающие правила и методы отбора образца(ов) испытаний: ____
- 14. Документы, устанавливающие гигиенические нормативы: СП 2.1.3678-20.
- 15. Условия окружающей среды при проведении отбора образца(ов) испытаний (при необходимости): ____
- 16. Дополнительные сведения: Образцы испытаний отобраны и доставлены заказчиком. Полученные результаты относятся к предоставленным заказчиком образцам. К протоколу прилагается лист раскодирования образцов испытаний.

17. Лицо ответственное за отбор образца(ов) испытаний: Вадеева М.Ю.

Лицо ответственное за оформление данного протокола:

Подпись

<u>Дьякова Е.А.</u> Ф.И.О.

Микробиологическая и паразитологическая лаборатория ФГБУЗ ЦГиЭ № 50 ФМБА России Нижегородская область, г. Саров, ул. Духова, д. 18

	МИКРОБИОЛО	ГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАН	:RNF		
Регистрационный № код образца (пробы)	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Едини цы измере ния (для граф	НД на методы исследований
1	2	3	4	3,4)	6
856 3867221B	БГКП	Не обнаружены	Не допускаются		МУК 4.2.2942-11
857 3868221B	БГКП	Не обнаружены	Не допускаются		МУК 4.2.2942-11
858 3869221B	БГКП	Не обнаружены	Не допускаются		МУК 4.2.2942-11
Исследования проводили:	1	•			
Должность			Подпись		Дата
Врач-бактериолог		Л.А.Горева	gon o		01.10.2021г.
Заведующий МиПЛ		А.Н. Беспалова	1/3		



Лист раскодирования образцов испытаний (приложение к протоколу № 1620 от «08» октября 2021 г.)

Код образца испытаний	Место отбора образца испытаний	
3892221B	процедурный столик	
3893221B	подушечка для в/в инъекций	
3894221B	кушетка	

Лицо ответственное за раскодирование образцов испытаний:

<u>Дьякова Е.А.</u> Ф.И.О.

Подпись