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 20326Х70340

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

УТВЕРЖДАЮ
И.о. руководителя ИЛЦ
_____ Е.Ю. Окулов
14.09.2026 г.
М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 1750

от 14 сентября 2026 г.

1. Наименование образца(ов) испытаний: Смывы.
2. Наименование объекта, где производился отбор образца(ов) испытаний, адрес: Процедурный кабинет ГБУ «ЦСОГПВИИ г. Сарова», Нижегородская обл., г. Саров, ул. Шверника, д. 11.
3. Дата и время отбора образца(ов) испытаний: 02.09.2026 г. 08^{15}.
4. Дата и время доставки образца(ов) испытаний: 02.09.2026 г. 09^{10}.
5. Номер и дата акта отбора образца(ов) испытаний: № 1456 от 02.09.2026 г.
6. Заявитель: Государственное бюджетное учреждение «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов города Сарова» (ГБУ «ЦСОГПВИИ г. Сарова»)
Юридический адрес: Нижегородской обл., г. Саров, ул. Шверника, д. 11.
Фактический адрес: Нижегородской обл., г. Саров, ул. Шверника, д. 11.
7. Основание для проведения исследования: Договор № 118/1/363-26 от 23.03.2026г., заявление вх. № 363/ИЛЦ от 20.03.2026 г.
8. Код образца(ов) испытаний:
4163226В - 4165226В
9. Изготовитель: —
Юридический адрес: —
Фактический адрес: —
10. Дата изготовления, срок годности образца(ов) испытаний (при необходимости): —
11. Количество отобранных образцов испытаний, тара, упаковка: 3 образца - стерильные пробирки.
12. Условия транспортировки: В транспортировочной сумке служебным транспортом.
13. Документы, устанавливающие правила и методы отбора образца(ов) испытаний: МУК 4.2.4180-25, п. 3.4, 3.5, 3.6.
14. Документы, устанавливающие гигиенические нормативы: СП 2.1.4284-26.
15. Условия окружающей среды при проведении отбора образца(ов) испытаний (при необходимости): —
16. Дополнения, отклонения или исключения из методов: Отсутствуют.
17. Дополнительные сведения: К протоколу прилагается лист раскодирования образцов испытаний на 1 листе. ИЛЦ несет ответственность за всю информацию, представленную в протоколе, за исключением случаев, когда информация предоставляется Заказчиком.
18. Лицо ответственное за отбор образца(ов) испытаний: Кузнецова Е.А.

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

Настоящий протокол характеризует исключительно объект испытаний и подлежит частичному или полному воспроизведению только с согласия ИЛЦ

Микробиологическая лаборатория ФГБУЗ ЦГиЭ № 50 ФМБА России
Нижегородская область, г. Саров, ул. Духова, д. 22

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:
Смывы

Даты осуществления лабораторной деятельности: 02.09.2026г. – 07.09.2026г.

Регистрационный № код образца (пробы)	Определяемые показатели	Результаты исследований*	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
1258 4163226В	БГКП	Не обнаружены	Не допускаются		МУК 4.2.4180-25, п.3.8.
1259 4164226В	БГКП	Не обнаружены	Не допускаются		МУК 4.2.4180-25, п.3.8.
1260 4165226В	БГКП	Не обнаружены	Не допускаются		МУК 4.2.4180-25, п.3.8.

* За результат исследований принимается значение согласно документу, устанавливающему правила и методы исследований.

Наименование основного оборудования:

Наименование оборудования	Заводской номер	Свидетельство о поверке/аттестации		Срок действия аттестата/ свидетельства
		номер	дата	
Термостат лабораторный охлаждаемый модель MIR-153	07120042	№ 1559/2500-25	01.12.2025 г.	30.11.2026 г.
Весы лабораторные электронные DISCOVERY модель DV 214C «OHAUS Europe», рег. № 57917-14	1123440781	№ С-БН/12-11-2025/481163732	12.11.2025 г.	11.11.2026 г.
РН-метры/милливольтметры портативные Марк-901; рег. № 23927-13, в составе с электродом ЭС-10601/7 № 03979	2446, 03979	№ С-БН/17-10-2025/475324718	17.10.2025 г.	16.10.2026 г.

Исследования проводили:
Врач-бактериолог Л.А.Горева

Заведующий МБиПЛ ИЛЦ ФГБУЗ ЦГиЭ №50 ФМБА России – врач-бактериолог А.Н. Беспалова

Настоящий протокол характеризует исключительно объект испытаний и подлежит частичному или полному воспроизведению только с согласия ИЛЦ

Лист раскодирования образцов испытаний

(приложение к протоколу № 1750 от «14» сентября 2026 г.)

Код образца испытаний	Место отбора образца испытаний
4163226В	процедурный стол
4164226В	подушечка для забора крови
4165226В	стойка для в/в вливаний

Лицо ответственное за раскодирование образцов испытаний: _____ Дьякова Е. А.

Подпись Ф.И.О.

---------- Окончание протокола ----------

Настоящий протокол характеризует исключительно объект испытаний и подлежит частичному или полному воспроизведению только с согласия ИЛЦ