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
Руководитель ИЛЦ
_____ С.А. Баранов
08.09.2022 г.

М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 1470

от 08 сентября 2022 г.

1. Наименование образца(ов) испытаний: Воздух.
2. Наименование объекта, где производился отбор образца(ов) испытаний, адрес: ГБУ «ЦСОГПВИИ г. Сарова», Нижегородская обл., г. Саров, ул. Шверника, д. 11 (процедурный кабинет до работы).
3. Дата и время отбора образца(ов) испытаний: 29.08.2022 г. 08^{10}.
4. Дата и время доставки образца(ов) испытаний: 29.08.2022 г. 08^{30}.
5. Номер и дата акта отбора образца(ов) испытаний: № 1283 от 29.08.2022 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.
Фактический адрес: Нижегородская обл., г. Саров, ул. Шверника, д. 11.
7. Основание для проведения исследования: Договор № 24/1-22 от 14.01.2022 г.
8. Код образца(ов) испытаний:
   3819222В
9. Изготовитель: —
Юридический адрес: —
Фактический адрес: —
10. Дата изготовления, срок годности образца(ов) испытаний (при необходимости): —
11. Количество отобранных образцов испытаний, тара, упаковка: Один образец – 2 стерильные чашки Петри со средой.
12. Условия транспортировки: В сумке-холодильнике служебным транспортом.
13. Документы, устанавливающие правила и методы отбора образца(ов) испытаний: МУК 4.2.2942-11.
14. Документы, устанавливающие гигиенические нормативы: СП 2.1.3678-20.
15. Условия окружающей среды при проведении отбора образца(ов) испытаний (при необходимости): В помещении: температура воздуха 22,4 ^{0}С, относительная влажность воздуха 40,1 %, атмосферное давление 749 мм.рт.ст.
16. Дополнительные сведения: —
17. 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 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
193 3819222В	Общее количество микробов в 1м³ воздуха	110	Не более 300	КОЕ/м³	МУК 4.2.2942-11
	Наличие золотистого стафилококка в 1м³ воздуха	Не обнаружен	Не допускается	КОЕ/м³	МУК 4.2.2942-11

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись	Дата
Врач-бактериолог	Л.А.Горева		05.09.2022г.
Заведующий МиПЛ	А.Н. Беспалова		

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