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
Заместитель руководителя ИЛЦ
_____ Е.Ю. Окулов

14.12.2021 г.

М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 2184

от 14 декабря 2021 г.

1. Наименование образца(ов) испытаний: Смывы на БГКП.
2. Наименование объекта, где производился отбор образца(ов) испытаний, адрес: Столовая, ГБУ «ЦСОГПВИИ г. Сарова», Нижегородская обл., г. Саров, ул. Шверника, д. 11.
3. Дата и время отбора образца(ов) испытаний: 09.12.2021 г. 10^{00}.
4. Дата и время доставки образца(ов) испытаний: 09.12.2021 г. 10^{55}.
5. Номер и дата акта отбора образца(ов) испытаний: № 1984 от 09.12.2021 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.
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:
5318221В - 5320221В
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 служебным транспортом.
13. Документы, устанавливающие правила и методы отбора образца(ов) испытаний: МР 4.2.0220-20.
14. Документы, устанавливающие гигиенические нормативы: —
15. Условия окружающей среды при проведении отбора образца(ов) испытаний (при необходимости): —
16. Дополнительные сведения: К протоколу прилагается лист раскодирования образцов испытаний.
17. Лицо ответственное за отбор образца(ов) испытаний: Стрелкова А.С.

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

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

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:
Смывы

Регистрационный № код образца (пробы)	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
1366 5318221В	БГКП	Не обнаружены	Не допускаются		МР 4.2.0220-20
1367 5319221В	БГКП	Не обнаружены	Не допускаются		МР 4.2.0220-20
1368 5320221В	БГКП	Не обнаружены	Не допускаются		МР 4.2.0220-20

Должность	Ф.И.О.	Подпись	Дата
Врач-бактериолог	Л.А.Горева		10.12.2021г.
Заведующий МиПЛ	А.Н. Беспалова		

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

Лист раскодирования образцов испытаний
(приложение к протоколу № 2184 от «14» декабря 2021 г.)

Код образца испытаний	Место отбора образца испытаний
5318221В	тарелки для 2 блюд
5319221В	тарелки для 1 блюд
5320221В	стаканы

Лицо ответственное за раскодирование образцов испытаний: _____ Фурукина И.С.
Подпись Ф.И.О.