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
19.04.2022 г.
М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 418

от 19 апреля 2022 г.

1. Наименование образца(ов) испытаний: Смывы на БГКП.
2. Наименование объекта, где производился отбор образца(ов) испытаний, адрес: Процедурный кабинет ГБУ «ЦСОГПВИИ г. Сарова», Нижегородская область, г. Саров, ул. Шверника, д. 11.
3. Дата и время отбора образца(ов) испытаний: 12.04.2022 г. 08^{20}.
4. Дата и время доставки образца(ов) испытаний: 12.04.2022 г. 09^{15}.
5. Номер и дата акта отбора образца(ов) испытаний: № 363 от 12.04.2022 г.
6. Заявитель: Государственное бюджетное учреждение «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов города 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 № 24/1-22 от 14.01.2022 г.
8. Код образца(ов) испытаний:
0914222В - 0916222В
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: 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): —
16. Дополнительные сведения: К протоколу прилагается лист раскодирования образцов испытаний.
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

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
185 0914222В	БГКП	Не обнаружены	Не допускаются		МУК 4.2.2942-11
186 0915222В	БГКП	Не обнаружены	Не допускаются		МУК 4.2.2942-11
187 0916222В	БГКП	Не обнаружены	Не допускаются		МУК 4.2.2942-11

Исследования проводили:

Должность		Подпись	Дата
Врач-бактериолог	Л.А.Горева		14.04.2022г.
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 № 418 от «19» апреля 2022 г.)

Код образца испытаний	Место отбора образца испытаний
0914222В	манипуляционный столик
0915222В	валик для в/в инъекций
0916222В	кушетка

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