

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА  
ФБУЗ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В СТАВРОПОЛЬСКОМ КРАЕ»

АКТ № Шп \_\_\_\_\_

ОТБОРА ОБРАЗЦОВ (ПРОБ) ОТ « 11 » 11 2018 г.

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель у которого отбирались пробы (образцы): ИИССУ ШИ И И  
г. Ставрополь, пр. Боевских 6  
наименование и юридический адрес

Наименование и адрес организации, где производился отбор образцов (проб): ИИССУ ШИ И И

Основание для отбора образцов (проб): Закон № 1631 от 14.09.17

Результат наружного осмотра партии: удовл.  
состояние упаковки, маркировки

Дата отбора: 11.11.18      Время отбора: 11 час      Время доставки: 13 час.

Условия отбора образцов (проб): \_\_\_\_\_ норм. \_\_\_\_\_

Условия транспортировки образцов (проб): \_\_\_\_\_ автотранспорт, сумка-холодильник \_\_\_\_\_

Дополнительные сведения: \_\_\_\_\_

№ п/п	Наименование вида продукта (товара)	Наименование изготовителя	Номер партии	Дата выработки, срок годности	Количество отобранных образцов	Вид тары, упаковки	Проба отобрана в соответствии с НД	Цель отбора
1	шашки				100 шт	пакет целлофан	1147452 17 1/11/18	
2	шашки				100 шт		10313215 14 4/18	
3	тот. бургер	шашлык			100 шт		1147452 17 1/11/18	

Копия верна  
Заведующий лабораторией  
ИИССУ ШИ И И  
И.М. Кузнецова  
И.И. Шп

врача

ИИССУ ШИ И И  
И.И. Шп

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае»

**АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Юридический адрес:  
355008, г. Ставрополь, пер. Фадеева, 4  
Телефон: (865-2) 94-65-54, факс: (865-2) 94-68-54  
E-mail: cgic@26.rospotrebnadzor.ru  
Адрес места проведения испытаний:  
г. Ставрополь, ул. Мира, д. 135 а

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ  
№ RA.RU.510434

**УТВЕРЖДАЮ**

Заместитель главного врача

*Василец* Е.А. Василецко

" 05 " 09 2018 г.

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 13139**


от 05.09.2018

1. **Наименование пробы (образца):** вода питьевая пищеблок
2. **Заказчик:** МКДОУ д/с №12 Ставропольский край, Шпаковский район, с. Надежда, пер. Больничный, 6
3. **Дата и время отбора пробы (образца):** 30.08.2018г. 11:00
4. **Дата и время доставки пробы (образца):** 30.08.2018г. 13:00
5. **Цель отбора:** на соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения "
6. **Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель у которого отбирались пробы (образцы):** МКДОУ д/с №12 Ставропольский край, Шпаковский район, с. Надежда, пер. Больничный, 6
7. **Объект, где производился отбор проб (образца):** МКДОУ д/с №12 Ставропольский край, Шпаковский район, с. Надежда, пер. Больничный, 6
8. **Код пробы (образца):**  
16201.02.08.2018.ШП.(ПК)
9. **ИД на методику отбора:** ГОСТ Р 56237-2014 (ИСО 5667-5:2006) "Вода питьевая. Отбор проб на станциях водоподготовки и в трубопроводных распределительных системах"
10. **Акт отбора:** № 3576 от 30.08.2018 отбор проб провел: Гостюнина Т.А., помощник санитарного врача ООЛИ ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в СК".
11. **Условия транспортировки:** автотранспорт, термоконтейнер, +5С.
12. **Дополнительные сведения (изготовитель, дата изготовления, номер и объем партии, тара, упаковка):** вид тары: посуда лаборатории.
13. **На основании:** Заявление № 2631 от 24.07.2018

**РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЙ**  
(распространяются на образец, подвергнутый испытанию)

№ п/п	Определяемые показатели	Единица измерения	Результаты исследований	Допустимая погрешность	Гигиенический норматив	ИД, регламентирующая объем исследований и их оценку	ИД на методы исследований
1	2	3	4	5	6	7	8
Код образца (пробы): 16201.02.08.2018.ПП1.(ПК)							
Дата проведения исследований: начало 30.08.2018г. дата выдачи результатов 31.08.2018г.							
Микробиологические исследования							
пищевлок							
1	ОМЧ	КОЕ/см <sup>3</sup>	2		не более 50	СанПиН 2.1.4.1074-01	МУК 4.2.1018-01
2	ОКБ	см <sup>3</sup>	не обнаружено в 100		не допускается в 100	СанПиН 2.1.4.1074-01	МУК 4.2.1018-01
3	ТКБ	см <sup>3</sup>	не обнаружено в 100		не допускается в 100	СанПиН 2.1.4.1074-01	МУК 4.2.1018-01

14. Лицо, ответственное за оформление данного протокола:

 Подпись Госпожина Г.А. Ф.И.О.

15. Руководитель (заместитель) ИЛЦ:

 Подпись Лагтева Л.И. Ф.И.О.

Конец протокола

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае»

## АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес:  
355008, г. Ставрополь, пер. Фадеева, 4  
Телефон: (865-2) 94-65-54, факс: (865-2) 94-68-54  
E-mail: cgie@26.rospotrebnadzor.ru  
Адрес места проведения испытаний:  
г. Ставрополь, ул. Мира, д. 135 аАТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ  
№ RA.RU.510434

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель главного врача

Е.А.Василенко

05 09 2018 г.

## ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 13140

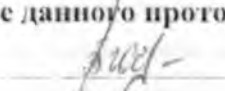
от 05.09.2018

1. **Наименование пробы (образца):** смывы на БГКП
2. **Заказчик:** МКДОУ д/с №12 Ставропольский край, Шпаковский район, с.Надежда, пер.Больничный, 6
3. **Дата и время отбора пробы (образца):** 30.08.2018г. 11:00
4. **Дата и время доставки пробы (образца):** 30.08.2018г. 13:00
5. **Цель отбора:** на соответствие МУ 2657-82 от 31.12.1982г. "Методические указания по санитарно-бактериологическому контролю на предприятиях общественного питания и торговли пищевыми продуктами"
6. **Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель у которого отбирались пробы (образцы):** МКДОУ д/с №12 Ставропольский край, Шпаковский район, с.Надежда, пер.Больничный, 6
7. **Объект, где производился отбор проб (образца):** МКДОУ д/с №12 Ставропольский край, Шпаковский район, с.Надежда, пер.Больничный, 6
8. **Код пробы (образца):**  
16202.02.08.2018.ПП.(ПК)
9. **ИД на методику отбора:** МУ 2657-82 от 31.12.1982г. "Методические указания по санитарно-бактериологическому контролю на предприятиях общественного питания и торговли пищевыми продуктами"
10. **Акт отбора:** № 3576 от 30.08.2018 отбор проб провел: Гостюпина Т.А., помощник санитарного врача ООЛИ ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в СК".
11. **Условия транспортировки:** автотранспорт, термоконтейнер, +5С.
12. **Дополнительные сведения (изготовитель, дата изготовления, номер и объем партии, гара, унаковка):** вид тары: посуда лаборатории.
13. **На основании:** Заявление № 2631 от 24.07.2018

**РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЙ**  
(распространяются на образец, подвергнутый испытанию)

№ п/п	Определяемые показатели	Единица измерения	Результаты исследований	Допустимая погрешность	Гигиенический норматив	ИД, регламентирующая объем исследований и их оценку	ИД на методы исследований
1	2	3	4	5	6	7	8
Код образца (пробы): 16202.02.08.2018.ПП1.(ПК)							
Дата проведения исследований: начало 30.08.2018г. дата выдачи результатов 03.09.2018г.							
<b>Микробиологические исследования</b>							
стол ГП							
1	БГКП		Не обнаружено		Не допускается	МУ 2657-82 от 31.12.1982г.	МУ 2657-82 от 31.12.1982г.
весы ГП							
2	БГКП		обнаружено		Не допускается	МУ 2657-82 от 31.12.1982г.	МУ 2657-82 от 31.12.1982г.
окно выдачи							
3	БГКП		Не обнаружено		Не допускается	МУ 2657-82 от 31.12.1982г.	МУ 2657-82 от 31.12.1982г.
доска хлеб							
4	БГКП		Не обнаружено		Не допускается	МУ 2657-82 от 31.12.1982г.	МУ 2657-82 от 31.12.1982г.
нож хлеб							
5	БГКП		Не обнаружено		Не допускается	МУ 2657-82 от 31.12.1982г.	МУ 2657-82 от 31.12.1982г.
разливная 1бл.							
6	БГКП		Не обнаружено		Не допускается	МУ 2657-82 от 31.12.1982г.	МУ 2657-82 от 31.12.1982г.
разливная 2бл.							
7	БГКП		Не обнаружено		Не допускается	МУ 2657-82 от 31.12.1982г.	МУ 2657-82 от 31.12.1982г.
разливная 3бл.							
8	БГКП		Не обнаружено		Не допускается	МУ 2657-82 от 31.12.1982г.	МУ 2657-82 от 31.12.1982г.
кастрюля для 1 блюд							
9	БГКП		Не обнаружено		Не допускается	МУ 2657-82 от 31.12.1982г.	МУ 2657-82 от 31.12.1982г.
руки повара							
10	БГКП		Не обнаружено		Не допускается	МУ 2657-82 от 31.12.1982г.	МУ 2657-82 от 31.12.1982г.

4. Лицо, ответственное за оформление данного протокола:

 Подпись Гостовина Т.А. Ф.И.О.

15. Руководитель (заместитель) ИЛЦ:

 Подпись Лаикова Л.И. Ф.И.О.

Конец протокола

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

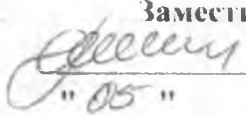
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае»

## АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес:  
355008, г. Ставрополь, пер. Фадеева, 4  
Телефон: (865-2) 94-65-54, факс: (865-2) 94-68-54  
E-mail: cgie@26.rospotrebnadzor.ru  
Адрес места проведения испытаний:  
г. Ставрополь, ул. Дзержинского 123/15 пр.  
Октябрьской РеволюцииАТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ  
№ RA.RU.510434

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель главного врача

  
Е.А.Василенко  
"05" 09 2018 г.

## ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 13141

от 05.09.2018

1. **Наименование пробы (образца):** смывы с объектов внешней среды на яйца гельминтов
2. **Заказчик:** МКДОУ д/с №12 Ставропольский край, Шпаковский район, с.Надежда, пер.Больничный, 6
3. **Дата и время отбора пробы (образца):** 30.08.2018г. 11:00
4. **Дата и время доставки пробы (образца):** 30.08.2018г. 13:00
5. **Цель отбора:** на соответствие СанПиН 3.2.3215-14 "Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации"
6. **Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель у которого отбирались пробы (образцы):** МКДОУ д/с №12 Ставропольский край, Шпаковский район, с.Надежда, пер.Больничный, 6
7. **Объект, где производился отбор проб (образца):** МКДОУ д/с №12 Ставропольский край, Шпаковский район, с.Надежда, пер.Больничный, 6
8. **Код пробы (образца):** 16203.05.08.2018.ПП.(ПК)
9. **НД на методику отбора:** МУК 4.2.2661-10 "Методы санитарно-паразитологических исследований"
10. **Акт отбора:** № 3576 от 30.08.2018 отбор проб провел: Гостюнина Т.А., помощник санитарного врача ООЛИ ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в СК".
11. **Условия транспортировки:** автотранспорт, термоконтейнер, +5С.
12. **Дополнительные сведения (изготовитель, дата изготовления, номер и объем партии, тара, упаковка):** вид тары: посуда лаборатории.
13. **На основании:** Заявление № 2631 от 24.07.2018

**РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЙ**  
(распространяются на образец, подвергнутый испытанию)

4. Липо.  
15. Ру  
Конет

№ п/п	Определяемые показатели	Единица измерения	Результаты исследований	Допустимая погрешность	Гигиенический норматив	ИД, регламентирующая объем исследований и их оценку	ИД на методы исследований
1	2	3	4	5	6	7	8
Код образца (пробы): 16203.05.08.2018.ППП.(ПК)							
Дата проведения исследований: начало 31.08.2018г. дата выдачи результатов 31.08.2018г.							
<b>стол ГП</b>							
1	яйца гельминтов		Не обнаружено		Не допускается	СанПиН 3.2.3215-14	МУК 4.2.2661-10
<b>весы ГП</b>							
2	яйца гельминтов		Не обнаружено		Не допускается	СанПиН 3.2.3215-14	МУК 4.2.2661-10
<b>окно выдачи</b>							
3	яйца гельминтов		Не обнаружено		Не допускается	СанПиН 3.2.3215-14	МУК 4.2.2661-10
<b>доска хлеб</b>							
4	яйца гельминтов		Не обнаружено		Не допускается	СанПиН 3.2.3215-14	МУК 4.2.2661-10
<b>пож хлеб</b>							
5	яйца гельминтов		Не обнаружено		Не допускается	СанПиН 3.2.3215-14	МУК 4.2.2661-10
<b>разливная 1бл.</b>							
6	яйца гельминтов		Не обнаружено		Не допускается	СанПиН 3.2.3215-14	МУК 4.2.2661-10
<b>разливная 2бл</b>							
7	яйца гельминтов		Не обнаружено		Не допускается	СанПиН 3.2.3215-14	МУК 4.2.2661-10
<b>разливная 3бл.</b>							
8	яйца гельминтов		Не обнаружено		Не допускается	СанПиН 3.2.3215-14	МУК 4.2.2661-10
<b>кастрюля для 1 блюд</b>							
9	яйца гельминтов		Не обнаружено		Не допускается	СанПиН 3.2.3215-14	МУК 4.2.2661-10
<b>руки повара</b>							
10	яйца гельминтов		Не обнаружено		Не допускается	СанПиН 3.2.3215-14	МУК 4.2.2661-10



4. Лицо, ответственное за оформление данного протокола:

  
Подпись Гостюнина Т.А. Ф.И.О.

15. Руководитель (заместитель) ИЛЦ:

  
Подпись Лангева Л.И. Ф.И.О.

Конец протокола