

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае»
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае»)
Испытательный лабораторный центр**

Юридический адрес: 614016, Россия, г. Пермь, ул. Куйбышева, 50.
Тел./факс: 8(342) 239-34-09, факс: 8(342) 239-34-11, эл. почта: sgero@mail.ru

ОГРН 1055901616671, ИНН 5904122072

УФК по Пермскому краю (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае», л/сч 20566U23700),
р/сч 03214643000000015600 в отделении Пермь Банка России //УФК по Пермскому краю г. Пермь,
БИК 015773997, ЕКС (кор. счет): 40102810145370000048

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц
RA.RU.510375
Дата внесения в реестр сведений
об аккредитованном лице 08.02.2016 г.

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя ИЛЦ
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
в Пермском крае» _____ Шардакова Л. О.

26.01.2023



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 1036.23, 1037.23

1. **Наименование предприятия, организации (заявитель):** ИП Яксун Вероника Валерьевна
2. **Юридический адрес:** 614000, г. Пермь, ж/р Ново-Бродовский, ул. Бродовское кольцо, уч-к 189
Фактический адрес: г. Пермь, ул. Героев Хасана, 7а
3. **Наименование образца (пробы), внешний вид образца, упаковки, дата изготовления:**
Проба № 1036 - Рассольник Ленинградский; дата изготовления: 18.01.2023 11:00; без упаковки, образец без видимых загрязнений, срок годности: не более 2 часов; номер партии: б/н; объем партии: 381 порций;
Проба № 1037 - Кисель из свежих яблок; дата изготовления: 18.01.2023 11:00; без упаковки, образец без видимых загрязнений, срок годности: не более 1 часа; номер партии: б/н; объем партии: 381 порций
4. **Изготовитель (фирма, предприятие, организация):** ИП Яксун В.В., пищеблок МАДОУ "Планета "Здорово" г. Перми, Юридический адрес: 614000, г. Пермь, ж/р Ново-Бродовский, ул. Бродовское кольцо, уч-к 189. Фактический адрес: Пермский край, г. Пермь, Евгения Пермяка, 8а
страна: РОССИЯ
5. **Место отбора:** ИП Яксун В.В., пищеблок МАДОУ "Планета "Здорово" г. Перми, Пермский край, г. Пермь, Евгения Пермяка, 8а
6. **Условия отбора, доставки**
Дата и время отбора:
Проба № 1036 - 18.01.2023 с 11:35 до 11:40
Проба № 1037 - 18.01.2023 с 11:40 до 11:45
Проба отобрана (Ф.И.О., должность): Сотрудник органа инспекции Мальцева Т. Н., Врач по общей гигиене отдела гигиены детей и подростков ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае"
Метод отбора: ГОСТ 31904 - 2012 "Продукты пищевые. Методы отбора проб для микробиологических испытаний". Информация об образце, дате, времени и месте отбора, ФИО и должности отобравшего пробу, условиях доставки, методе отбора, НД на продукцию предоставлена Заказчиком. ИЛЦ не несёт ответственность за достоверность данной информации
Условия доставки: соответствуют НД
Дата и время доставки в ИЛЦ: 18.01.2023 13:00
7. **Дополнительные сведения:** Цель исследований, основание: Производственный контроль, Договор № КМ00023-Рам/23 от 11.01.2023 г., Заявление (заявка) № 7886-ЦА от 29.12.2022 г., план (программа) отбора и лабораторного контроля № 6 от 13.01.2023 г., протокол (акт) отбора образцов (проб) № 26-ЦА от 18.01.2023 г.
8. **НД на продукцию:** Единый сборник технологических нормативов, рецептур блюд и кулинарных изделий для детских садов, школ, школ-интернатов, детских домов, детских оздоровительных учреждений, учреждений профессионального образования, специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, лечебно-профилактических учреждений 2021: проба № 1036 – т/к 100; Единый сборник технологических нормативов, рецептур блюд и кулинарных изделий для детских садов, школ, школ-интернатов, детских домов, детских оздоровительных учреждений, специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся с социальной реабилитации, лечебно-профилактических учреждений, 2018 год: проба № 1037 – т/к 476.
9. **НД, регламентирующие объем лабораторных испытаний:** -

Протокол(ы) № 1036.23, 1037.23 распечатан 26.01.2023

стр. 1 из 2

Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания
Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ

10. Код образца (пробы): 6.23.1036; 6.23.1037
11. Условия проведения испытаний: соответствует нормативным требованиям
12. НД на методы исследований, подготовку проб: ГОСТ 10444.15-94 "Продукты пищевые. Методы определения количества мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов", ГОСТ 31659-2012 (ISO 6579:2002) "Продукты пищевые. Метод выявления бактерий рода Salmonella", ГОСТ 31746-2012 "Продукты пищевые. Методы выявления и определения количества коагулазоположительных стафилококков и Staphylococcus aureus." п.8.1, ГОСТ 31747-2012 "Продукты пищевые. Методы выявления и определения количества бактерий группы кишечных палочек (колиформных бактерий)" п.4

13. Средства измерений, испытательное оборудование:

№ п/п	Наименование	Заводской номер	№ и дата свидетельства о поверке / протокола аттестации	Срок действия до
1	pH-метр pH-150МИ	7142	С-ВН/31-05-2022/160016606 от 31.05.2022	30.05.2023
2	Термостат с охлаждением BINDER KB 115	20200000001755	№ 17/22 от 10.06.2022	09.06.2024
3	Термостат суховоздушный Memmert INE 500	E510.0532	№ 34/22 от 03.10.2022	02.10.2025
4	Термостат суховоздушный Memmert INE 500	E510.0538	№ 39/22 от 05.10.2022	04.10.2025
5	Термостат суховоздушный Memmert INE 500	E510.0543	№ 41/22 от 05.10.2022	04.10.2025
6	Термостат суховоздушный Memmert INE 600	E610.0962	№ 33/22 от 03.10.2022	02.10.2025

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

№.№ п/п	Определяемые показатели	Ед. изм.	Результаты исследований погрешн./неопр.	НД на методы испытаний
---------	-------------------------	----------	---	------------------------

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Код образца (пробы) 1036

Структурное подразделение ИЛ(Ц), проводившее испытания:

Бактериологическая лаборатория ООЛД, 614016, Пермский край, г. Пермь, ул. Куйбышева, 50

тел.: 8(342)239-34-09, эл. почта: sgero@mail.ru

дата начала испытаний 18.01.2023 13:20 дата выдачи результата 23.01.2023 13:50

1	Бактерии группы кишечных палочек (колиформы)	г	не обнаружено в 1,0 г	ГОСТ 31747-2012 п.4
2	Количество мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (КМАФАнМ)	КОЕ/г	менее $1,0 \times 10^1$	ГОСТ 10444.15-94
3	Патогенные микроорганизмы, в т.ч. бактерии рода Salmonella	г	не обнаружено в 25 г	ГОСТ 31659-2012 (ISO 6579:2002)

Ответственный: Лукьянцева С. А., зав. лабораторией

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Код образца (пробы) 1037

Структурное подразделение ИЛ(Ц), проводившее испытания:

Бактериологическая лаборатория ООЛД, 614016, Пермский край, г. Пермь, ул. Куйбышева, 50

тел.: 8(342)239-34-09, эл. почта: sgero@mail.ru

дата начала испытаний 18.01.2023 13:25 дата выдачи результата 23.01.2023 13:50

1	S. aureus	г	не обнаружено в 1,0 г	ГОСТ 31746-2012 п.8.1
2	Бактерии группы кишечных палочек (колиформы)	г	не обнаружено в 1,0 г	ГОСТ 31747-2012 п.4
3	Количество мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (КМАФАнМ)	КОЕ/г	менее $1,0 \times 10^1$	ГОСТ 10444.15-94
4	Патогенные микроорганизмы, в т.ч. бактерии рода Salmonella	г	не обнаружено в 50 г	ГОСТ 31659-2012 (ISO 6579:2002)

Ответственный: Лукьянцева С. А., зав. лабораторией

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола:

Шарычева Т. А. Помощник врача по гигиене детей и подростков

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ДАННЫЕ (мнения, толкования):

Не требуется.

ИЛЦ не несет ответственность в случае, если информация, предоставленная заказчиком, может повлиять (или повлияла) на достоверность результатов.

Если ИЛЦ не несет ответственности за стадию отбора образцов, полученные результаты относятся к предоставленному образцу.

Окончание протокола

Протокол(ы) № 1036.23, 1037.23 распечатан 26.01.2023

стр. 2 из 2

Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания

Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ

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

Юридический адрес: 614016, Россия, г. Пермь, ул. Куйбышева.50.

Тел./факс: 8(342) 239-34-09, факс: 8(342) 239-34-11, эл. почта: sgero@mail.ru

ОГРН 1055901616671, ИНН 5904122072

УФК по Пермскому краю (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае», л/сч 20566U23700),

р/сч 0321464300000015600 в отделении Пермь Банка России //УФК по Пермскому краю г. Пермь,

БИК 015773997, ЕКС (кор. счет): 40102810145370000048

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц
RA.RU.710044

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий отделом

Щелчкова Е.А.
(Ф. И. О.)

27.01.2023



ЗАКЛЮЧЕНИЕ № 1036.23, 1037.23 Э

по результатам испытаний

(Протоколы лабораторных исследований №№1036.23, 1037.23 от 26.01.2023.)

- 1. Наименование предприятия, организации (заявитель):** ИП Яксун Вероника Валерьевна
- 2. Юридический адрес:** 614000, г. Пермь, ж/р Ново-Бродовский, ул. Бродовское кольцо, уч-к 189
Фактический адрес: г. Пермь, ул. Героев Хасана, 7а
- 3. Наименование образца (пробы), внешний вид образца, упаковки, дата изготовления:**
Проба № 1036 - Рассольник Ленинградский; дата изготовления: 18.01.2023 11:00; без упаковки, образец без видимых загрязнений, срок годности: не более 2 часов; номер партии: б/н; объем партии: 381 порций;
Проба № 1037 - Кисель из свежих яблок; дата изготовления: 18.01.2023 11:00; без упаковки, образец без видимых загрязнений, срок годности: не более 1 часа; номер партии: б/н; объем партии: 381 порций
- 4. Изготовитель (фирма, предприятие, организация):** ИП Яксун В.В., пищеблок МАДОУ "Планета "Здорово" г. Перми
Юридический адрес: 614000, г. Пермь, ж/р Ново-Бродовский, ул. Бродовское кольцо, уч-к 189
Фактический адрес: Пермский край, г.Пермь, Евгения Пермяка, 8а
- 5. Место, время и дата отбора:** ИП Яксун В.В., пищеблок МАДОУ "Планета "Здорово" г. Перми, Пермский край, г. Пермь, Евгения Пермяка, 8а
Проба № 1036 - 18.01.2023 с 11:35 до 11:40
Проба № 1037 - 18.01.2023 с 11:40 до 11:45
- 6. Дополнительные сведения:** Цель исследований, основание: Производственный контроль, Договор № КМ00023-Рам/23 от 11.01.2023 г., Заявление (заявка) № 7886-ЦА от 29.12.2022 г., план (программа) отбора и лабораторного контроля № 6 от 13.01.2023 г., протокол (акт) отбора образцов (проб) № 26-ЦА от 18.01.2023 г.
- 7. НД, регламентирующие объем лабораторных испытаний и их оценку:** прил. 1, прил. 2, п.1.8 ТР ТС 021/2011 "О безопасности пищевой продукции"
- 8. НД на продукцию:** Единый сборник технологических нормативов, рецептур блюд и кулинарных изделий для детских садов, школ, школ-интернатов, детских домов, детских оздоровительных учреждений, учреждений профессионального образования, специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, лечебно-профилактических учреждений 2021: проба № 1036 – т/к 100; Единый сборник технологических нормативов, рецептур блюд и кулинарных изделий для детских садов, школ, школ-интернатов, детских домов, детских оздоровительных учреждения, специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся с социальной реабилитации, лечебно-профилактических учреждений, 2018 год: проба № 1037 – т/к 476
- 9. Санитарно-эпидемиологическая (гигиеническая) оценка проведена:** «27» января 2023 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

Образец, проба № 1036 "Рассольник Ленинградский" в объеме проведенных испытаний соответствует требованиям прил. 1, прил. 2, п.1.8 ТР ТС 021/2011 "О безопасности пищевой продукции."

Образец, проба № 1037 "Кисель из свежих яблок" в объеме проведенных испытаний соответствует требованиям прил. 1, прил. 2, п.1.8 ТР ТС 021/2011 "О безопасности пищевой продукции"

Врач по общей гигиене

Голайденко М. В.

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае»
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае»)
Испытательный лабораторный центр**

Юридический адрес: 614016, Россия, г. Пермь, ул. Куйбышева, 50.
Тел./факс: 8(342) 239-34-09, факс: 8(342) 239-34-11, эл. почта: sgero@mail.ru

ОГРН 1055901616671, ИНН 5904122072

УФК по Пермскому краю (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае», л/сч 20566U23700),
р/сч 03214643000000015600 в отделении Пермь Банка России //УФК по Пермскому краю г. Пермь,
БИК 015773997, ЕКС (кор. счет): 40102810145370000048

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц
RA.RU.510375
Дата внесения в реестр сведений
об аккредитованном лице 08.02.2016 г.

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя ИЛЦ
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
в Пермском крае» _____ Шардакова Л. О.

27.01.2023



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 1071.23

1. **Наименование предприятия, организации (заявитель):** ИП Яксун Вероника Валерьевна
2. **Юридический адрес:** 614000, г. Пермь, ж/р Ново-Бродовский, ул. Бродовское кольцо, уч-к 189
Фактический адрес: г. Пермь, ул. Героев Хасана, 7а
3. **Наименование образца (пробы):** Вода питьевая
4. **Место отбора:** ИП Яксун В.В., пищеблок МАДОУ "Планета "Здорово" г. Перми, Пермский край, г.Пермь, Евгения Пермяка, 8а, в/кран моечной ванны кухонной посуды
5. **Условия отбора, доставки**
Дата и время отбора: 18.01.2023 11:30
Проба отобрана (Ф.И.О., должность): Сотрудник органа инспекции Мальцева Т. Н., Врач по общей гигиене отдела гигиены детей и подростков ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае"
Метод отбора: ГОСТ 31942-2012 (ИСО 19458:2006) "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа.", ГОСТ Р 56237-2014 (ИСО 5667-5:2006) "Вода питьевая. Отбор проб на станциях водоподготовки и в трубопроводных распределительных системах", ГОСТ Р 59024-2020 "Вода. Общие требования к отбору проб", Информация об образце, дате, времени и месте отбора, ФИО и должности отобравшего пробу, условиях доставки, методе отбора, НД на продукцию предоставлена Заказчиком. ИЛЦ не несёт ответственность за достоверность данной информации
Условия доставки: соответствуют НД
Дата и время доставки в ИЛЦ: 18.01.2023 13:00
6. **Дополнительные сведения:**Цель исследований, основание: Производственный контроль, Договор № КМ00023-Рам/23 от 11.01.2023 г., Заявление (заявка) № 7886-ЦА от 29.12.2022 г., план (программа) отбора и лабораторного контроля № 6 от 13.01.2023 г., протокол (акт) отбора образцов (проб) № 27-ЦА от 18.01.2023 г.
7. **НД, регламентирующие объем лабораторных испытаний:** табл. 3.5 СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"
8. **Код образца (пробы):** 6.23.1071
9. **Условия проведения испытаний:** соответствует нормативным требованиям
10. **НД на методы исследований, подготовку проб:**
ГОСТ 31955.1-2013 Вода питьевая. Обнаружение и количественный учет E. coli и колиформных бактерий. Часть 1. Метод мембранной фильтрации, ГОСТ ISO 7899-2-2018 Качество воды. Обнаружение и подсчет кишечных энтерококков. Часть 2. Метод мембранной фильтрации, МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды" п.8.1, МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды" п.8.2, МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды" п.8.5.2

11. Средства измерений, испытательное оборудование:

№ п/п	Наименование	Заводской номер	№ и дата свидетельства о поверке / протокола аттестации	Срок действия до
1	pH-метр pH-150МИ	7142	С-ВН/31-05-2022/160016606 от 31.05.2022	30.05.2023

Протокол № 1071.23 распечатан 27.01.2023

стр. 1 из 2

Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания
Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ

2	Термостат суховоздушный Memmert INE 500	E510.0535	№ 44/22 от 06.10.2022	05.10.2025
3	Термостат суховоздушный Memmert INE 500	E510.0540	№ 26/20 от 20.11.2020	19.11.2023

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

№№ п/п	Определяемые показатели	Ед. изм.	Результаты исследований погрешн./неопр.	НД на методы испытаний
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
Код образца (пробы) 1071				
Структурное подразделение ИЛ(Ц), проводившее испытания: Бактериологическая лаборатория ООЛД, 614016, Пермский край, г. Пермь, ул. Куйбышева, 50 тел.: 8(342)239-34-09, эл. почта: sgero@mail.ru дата начала испытаний 18.01.2023 13:53 дата выдачи результата 20.01.2023 16:40				
1	E.coli	КОЕ/100см ³	не обнаружено	ГОСТ 31955.1-2013
2	Колифаги	БОЕ/100 см ³	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 п.8.5.2
3	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	КОЕ/100см ³	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 п.8.2
4	Общее микробное число (ОМЧ)	КОЕ/см ³	0	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
5	Кишечные энтерококки	КОЕ/100см ³	не обнаружено	ГОСТ ISO 7899-2-2018
Ответственный: Лукьянцева С. А., зав. лабораторией				

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола:

Шарычева Т. А., Помощник врача по гигиене детей и подростков

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ДАННЫЕ (мнения, толкования):

Не требуется.

ИЛЦ не несет ответственность в случае, если информация, предоставленная заказчиком, может повлиять (или повлияла) на достоверность результатов.

Если ИЛЦ не несет ответственности за стадию отбора образцов, полученные результаты относятся к предоставленному образцу

Окончание протокола

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

Юридический адрес: 614016, Россия, г. Пермь, ул. Куйбышева, 50.

Тел./факс: 8(342) 239-34-09, факс: 8(342) 239-34-11, эл. почта: cgero@mail.ru

ОГРН 1055901616671, ИНН 5904122072

УФК по Пермскому краю (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае», л/сч 20566U23700),


р/сч 0321464300000015600 в отделении Пермь Банка России //УФК по Пермскому краю г. Пермь,

БИК 015773997, ЕКС (кор. счет): 40102810145370000048

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц
RA.RU.710044

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий отделом

/  / Щелчкова Е.А.
Подпись (Ф. И. О.)

30.01.2023

ЗАКЛЮЧЕНИЕ № 1071.23 Э
по результатам испытаний
(Протокол испытаний № 1071.23 от 27.01.2023)



- 1. Наименование предприятия, организации (заявитель):** ИП Яксун Вероника Валерьевна
- 2. Юридический адрес:** 614000, г. Пермь, ж/р Ново-Бродовский, ул. Бродовское кольцо, уч-к 189
Фактический адрес: г. Пермь, ул. Героев Хасана, 7а
- 3. Наименование образца (пробы):** Вода питьевая
- 4. Место, время и дата отбора:** ИП Яксун В.В., пищеблок МАДОУ "Планета "Здорово" г. Перми, Пермский край, г. Пермь, Евгения Пермяка, 8а, в/кран моечной ванны кухонной посуды, 18.01.2023 11:30
- 5. Дополнительные сведения:** Цель исследований, основание: Производственный контроль, Договор № КМ00023-Рам/23 от 11.01.2023 г., Заявление (заявка) № 7886-ЦА от 29.12.2022 г., план (программа) отбора и лабораторного контроля № 6 от 13.01.2023 г., протокол (акт) отбора образцов (проб) № 27-ЦА от 18.01.2023 г.
- 6. НД, регламентирующие объем лабораторных испытаний и их оценку:** табл. 3.5 СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"
- 7. Санитарно-эпидемиологическая (гигиеническая) оценка проведена:** «30» января 2023 г.

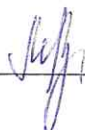
РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

№.№ п/п	Определяемые показатели	Ед. изм.	Результаты исследований погрешн./неопр.	Величина допустимого уровня	НД на методы испытаний
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
1	E.coli	КОЕ/100см ³	не обнаружено	отсутствие	ГОСТ 31955.1-2013
2	Колифаги	БОЕ/100 см ³	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01 п.8.5.2
3	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	КОЕ/100см ³	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01 п.8.2
4	Общее микробное число (ОМЧ)	КОЕ/см ³	0	не более 50	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
5	Кишечные энтерококки	КОЕ/100см ³	не обнаружено	отсутствие	ГОСТ ISO 7899-2-2018

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

Проба № 1071 "Вода питьевая" в объеме проведенных испытаний соответствует требованиям табл. 3.5 СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

Врач по общей гигиене _____



Голайденко М. В.

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае»
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае»)
Испытательный лабораторный центр**

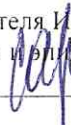
Юридический адрес: 614016, Россия, г. Пермь, ул. Куйбышева, 50.
Тел./факс: 8(342) 239-34-09, факс: 8(342) 239-34-11, эл. почта: cgero@mail.ru

ОГРН 1055901616671, ИНН 5904122072

УФК по Пермскому краю (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае», л/сч 20566U23700),
р/сч 03214643000000015600 в отделении Пермь Банка России //УФК по Пермскому краю г. Пермь,
БИК 015773997, ЕКС (кор. счет): 40102810145370000048

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц
RA.RU.510375
Дата внесения в реестр сведений
об аккредитованном лице 08.02.2016 г.

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя ИЛЦ
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
в Пермском крае»  Шардакова Л. О.

26.01.2023




ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № п491.23

1. **Наименование предприятия, организации (заявитель):** ИП Яксун Вероника Валерьевна
2. **Юридический адрес:** 614000, г. Пермь, ж/р Ново-Бродовский, ул. Бродовское кольцо, уч-к 189
Фактический адрес: г. Пермь, ул. Героев Хасана, 7а
3. **Наименование образца (пробы):** Смывы с объектов внешней среды
4. **Место отбора:** ИП Яксун В.В., пищеблок МАДОУ "Планета "Здорово" г. Перми, Пермский край, г.Пермь, Евгения Пермяка. 8а
5. **Условия отбора, доставки**
Дата и время отбора: 18.01.2023 с 11:25 до 11:30
Проба отобрана (Ф.И.О., должность): Сотрудник органа инспекции Мальцева Т. Н. Врач по общей гигиене отдела гигиены детей и подростков ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае"
Метод отбора: МУК 4.2.2661-10 "Методы санитарно-паразитологических исследований"
Информация об образце, дате, времени и месте отбора, ФИО и должности отобравшего пробу, условиях доставки, методе отбора, НД на продукцию предоставлена Заказчиком. ИЛЦ не несёт ответственность за достоверность данной информации
Условия доставки: соответствуют НД
Дата и время доставки в ИЛЦ: 18.01.2023 13:00
6. **Дополнительные сведения:** Цель исследований, основание: Производственный контроль, Договор № КМ00023-Рам/23 от 11.01.2023 г., Заявление (заявка) № 7886-ЦА от 29.12.2022 г. план (программа) отбора и лабораторного контроля № 6 от 13.01.2023 г., протокол (акт) отбора образцов (проб) № 33-ЦА от 18.01.2023 г.
7. **НД, регламентирующие объем лабораторных исследований:** -
8. **Код образца (пробы):** п.23.491
9. **НД на методы исследований, подготовку проб:** МУК 4.2.2661-10 "Методы санитарно-паразитологических исследований." п.10.2

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЙ

Рег. номер	Место отбора	Определяемые показатели	Ед. измерения	Результаты исследований погрешн./неопр.	НД на методы испытаний
1	2	3	4	5	7
Структурное подразделение ИЛЦ, проводившее испытания: Паразитологическая лаборатория ООЛД, 614016, Пермский край, г. Пермь, ул. Куйбышева, 50 тел.: 8(342)239-34-09, эл. почта: sgero@mail.ru дата начала испытаний 18.01.2023 13:15 дата выдачи результата 19.01.2023 12:50					
пищеблок					
491/1	Смыв с доски "ОС"	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	МУК 4.2.2661-10 п.10.2
491/2	Смыв с ножа "КС"	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	МУК 4.2.2661-10 п.10.2
491/3	Смыв с миски "МС"	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	МУК 4.2.2661-10 п.10.2
491/4	Смыв с бака "СП"	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	МУК 4.2.2661-10 п.10.2
491/5	Смыв с таза "ОС"	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	МУК 4.2.2661-10 п.10.2
Мнения и интерпретации: Жизнеспособность яиц гельминтов определяется при обнаружении их в пробе (сборник «Санитарная паразитология» под руководством академика РАЕН, профессора Романенко Н.А.). Ответственный: Лаврентьева Н. Н., зав. лабораторией					

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола:

 Шарычева Т. А. Помощник врача по гигиене детей и подростков

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ДАННЫЕ (мнения, толкования):

Не требуется.

ИЛЦ не несет ответственность в случае, если информация, предоставленная заказчиком, может повлиять (или повлияла) на достоверность результатов.

Если ИЛЦ не несет ответственности за стадию отбора образцов, полученные результаты относятся к предоставленному образцу

Окончание протокола

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

Юридический адрес: 614016, Россия, г. Пермь, ул. Куйбышева, 50.

Тел./факс: 8(342) 239-34-09, факс: 8(342) 239-34-11, эл. почта: cgero@mail.ru

ОГРН 1055901616671, ИНН 5904122072

УФК по Пермскому краю (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае», л/сч 20566U23700),


р/сч 03214643000000015600 в отделении Пермь Банка России //УФК по Пермскому краю г. Пермь,

БИК 015773997, ЕКС (кор. счет): 40102810145370000048

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц
RA.RU.710044

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий отделом

/  / Щелчкова Е.А.
Подпись (Ф. И. О.)

27.01.2023



ЗАКЛЮЧЕНИЕ № п491.23 Э
по результатам испытаний
(Протокол испытаний № п491.23 от 26.01.2023)

1. **Наименование предприятия, организации (заявитель):** ИП Яксун Вероника Валерьевна
2. **Юридический адрес:** 614000, г. Пермь, ж/р Ново-Бродовский, ул. Бродовское кольцо, уч-к 189
Фактический адрес: г. Пермь, ул. Героев Хасана. 7а
3. **Наименование образца (пробы):** Смывы с объектов внешней среды
4. **Место, время и дата отбора:** ИП Яксун В.В., пищеблок МАДОУ "Планета "Здорово" г. Перми, Пермский край, г.Пермь, Евгения Пермяка, 8а, 18.01.2023 с 11:25 до 11:30
5. **Дополнительные сведения:** Цель исследований, основание: Производственный контроль, Договор № КМ00023-Рам/23 от 11.01.2023 г., Заявление (заявка) № 7886-ЦА от 29.12.2022 г. план (программа) отбора и лабораторного контроля № 6 от 13.01.2023 г., протокол (акт) отбора образцов (проб) № 33-ЦА от 18.01.2023 г.
6. **НД, регламентирующие объем лабораторных испытаний и их оценку:** прил.36 СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней"
7. **Санитарно-эпидемиологическая (гигиеническая) оценка проведена:** «27» января 2023 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

В объеме проведенных исследований пробы соответствуют требованиям прил.36 СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней".

Врач по общей гигиене _____

Голайденко М. В.

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае»
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае»)
Испытательный лабораторный центр**

Юридический адрес: 614016, Россия, г. Пермь, ул. Куйбышева, 50.

Тел./факс: 8(342) 239-34-09, факс: 8(342) 239-34-11, эл. почта: cgero@mail.ru

ОГРН 1055901616671, ИНН 5904122072

УФК по Пермскому краю (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае», л/сч 20566U23700),

р/сч 03214643000000015600 в отделении Пермь Банка России //УФК по Пермскому краю г. Пермь,

БИК 015773997, ЕКС (кор. счет): 40102810145370000048

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц
RA.RU.510375
Дата внесения в реестр сведений
об аккредитованном лице 08.02.2016 г.

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя ИЛЦ

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии

в Пермском крае»  Шардакова Л. О.

26.01.2023



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № п489.23

1. **Наименование предприятия, организации (заявитель):** ИП Яксун Вероника Валерьевна
2. **Юридический адрес:** 614000, г. Пермь, ж/р Ново-Бродовский, ул. Бродовское кольцо, уч-к 189
Фактический адрес: г. Пермь, ул. Героев Хасана, 7а
3. **Наименование образца (пробы):** Смывы с объектов внешней среды
4. **Место отбора:** ИП Яксун В.В., пищеблок МАДОУ "Планета "Здорово" г. Перми, Пермский край, г.Пермь, Евгения Пермяка, 8а
5. **Условия отбора, доставки**
Дата и время отбора: 18.01.2023 с 11:25 до 11:30
Проба отобрана (Ф.И.О., должность): Сотрудник органа инспекции Мальцева Т. Н. Врач по общей гигиене отдела гигиены детей и подростков ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае"
Метод отбора: МР 4.2.0220-20 "Методы санитарно-бактериологических исследований микробной обсемененности внешней среды"
Информация об образце, дате, времени и месте отбора, ФИО и должности отобравшего пробу, условиях доставки, методе отбора, НД на продукцию предоставлена Заказчиком. ИЛЦ не несёт ответственность за достоверность данной информации
Условия доставки: соответствуют НД
Дата и время доставки в ИЛЦ: 18.01.2023 13:00
6. **Дополнительные сведения:** Производственный контроль. Договор № КМ00023-Рам/23 от 11.01.2023 г., Заявление (заявка) № 7886-ЦА от 29.12.2022 г., план (программа) отбора и лабораторного контроля № 6 от 13.01.2023 г., протокол (акт) отбора образцов (проб) № 30-ЦА от 18.01.2023 г.
7. **НД, регламентирующие объем лабораторных исследований:** -
8. **Код образца (пробы):** 6.23.489
9. **НД на методы исследований, подготовку проб:** МР 4.2.0220-20 Методы санитарно-бактериологических исследований микробной обсемененности внешней среды п. 3.2
10. **Средства измерений, испытательное оборудование:**

№ п/п	Наименование	Заводской номер	№ и дата свидетельства о поверке / протокола аттестации	Срок действия до
1	pH-метр pH-150МИ	7142	С-ВН/31-05-2022/160016606 от 31.05.2022	30.05.2023
2	Термостат суховоздушный Memmert INE 500	E510.0539	№ 38/22 от 04.10.2022	03.10.2025

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЙ

Рег. номер	Место отбора	Определяемые показатели	Ед. измерения	Результаты исследований погрешн./неопр.	НД на методы испытаний
1	2	3	4	5	7
Структурное подразделение ИЛ(Ц), проводившее испытания: Бактериологическая лаборатория ООЛД, 614016, Пермский край, г. Пермь, ул. Куйбышева, 50 тел.: 8(342)239-34-09, эл. почта: sgero@mail.ru дата начала испытаний 18.01.2023 13:06 дата выдачи результата 20.01.2023 10:12					
пищевблок					
489/1	Смыв с бака "ГП"	БГКП	-	не обнаружено	МР 4.2.0220-20 п. 3.2
489/2	Смыв с таза ГП	БГКП	-	не обнаружено	МР 4.2.0220-20 п. 3.2
489/3	Смыв с половника "ГП"	БГКП	-	не обнаружено	МР 4.2.0220-20 п. 3.2
489/4	Смыв с ложки гарнирной "ГП"	БГКП	-	не обнаружено	МР 4.2.0220-20 п. 3.2
489/5	Смыв с ковша "ГП"	БГКП	-	не обнаружено	МР 4.2.0220-20 п. 3.2
Ответственный: Лукьянцева С. А., зав. лабораторией					

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола:

Буракова Д. А. Врач по общей гигиене

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ДАННЫЕ (мнения, толкования):

Не требуется.

ИЛЦ не несет ответственность в случае, если информация, предоставленная заказчиком, может повлиять (или повлияла) на достоверность результатов.

Если ИЛЦ не несет ответственности за стадию отбора образцов, полученные результаты относятся к предоставленному образцу

Окончание протокола


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

Юридический адрес: 614016, Россия, г. Пермь, ул. Куйбышева, 50.
Тел./факс: 8(342) 239-34-09, факс: 8(342) 239-34-11, эл. почта: cgero@mail.ru
ОГРН 1055901616671, ИНН 5904122072
УФК по Пермскому краю (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае», л/сч 20566U23700),
р/сч 03214643000000015600 в отделении Пермь Банка России //УФК по Пермскому краю г. Пермь,
БИК 015773997, ЕКС (кор. счет): 40102810145370000048

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц
RA.RU.710044

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий отделом

 / 
Подпись (Ф. И. О.)

27.01.2023



ЗАКЛЮЧЕНИЕ № п489.23 Э
по результатам испытаний
(Протокол испытаний № п489.23 от 26.01.2023)

1. **Наименование предприятия, организации (заявитель):** ИП Яксун Вероника Валерьевна
2. **Юридический адрес:** 614000, г. Пермь, ж/р Ново-Бродовский, ул. Бродовское кольцо, уч-к 189
Фактический адрес: г. Пермь, ул. Героев Хасана, 7а
3. **Наименование образца (пробы):** Смывы с объектов внешней среды
4. **Место, время и дата отбора:** ИП Яксун В.В., пищеблок МАДОУ "Планета "Здорово" г. Перми, Пермский край, г.Пермь, Евгения Пермяка, 8а, 18.01.2023 с 11:25 до 11:30
5. **Дополнительные сведения:** Производственный контроль, Договор № КМ00023-Рам/23 от 11.01.2023 г., Заявление (заявка) № 7886-ЦА от 29.12.2022 г., план (программа) отбора и лабораторного контроля № 6 от 13.01.2023 г., протокол (акт) отбора образцов (проб) № 30-ЦА от 18.01.2023 г.
6. **НД, регламентирующие объем лабораторных испытаний и их оценку:** МР 4.2.0220-20 "Методы санитарно-бактериологических исследований микробной обсеменённости внешней среды"
7. **Санитарно-эпидемиологическая (гигиеническая) оценка проведена:** «27» января 2023 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

В 5-ти смывах с объектов внешней среды БГКП (бактерии группы кишечной палочки) не обнаружены, что соответствует требованиям п.4.1. МР 4.2.0220-20 "Методы санитарно-бактериологических исследований микробной обсеменённости внешней среды".

Врач по общей гигиене _____

Голайденко М. В.

