

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае»

Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае в г. Пятигорске»

Аккредитованный испытательный лабораторный центр

Адрес юридического лица: 355008, Россия, Ставропольский край, г. Ставрополь, пер. Фадеева, 4.
Адреса мест осуществления деятельности: 357500, Россия, Ставропольский край, г. Пятигорск, ул. Университетская, 36-а; пр-кт 40 лет Октября, 60; 357200, Россия, Ставропольский край, г. Минеральные Воды, пр-кт 22 Партсъезда, 59.

Аттестат Аккредитации № RA. RU.510435,
зарегистрирован в Госреестре 2 декабря 2016 г.
Лицензия № ФС-26-01-001842 от 7 ноября 2014 г.

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач Филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае в г. Пятигорске» С. В. Шабалин
«21» октября 2019г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 8006

от «21» октября 2019г.

Наименование пробы (образца): смывы с оборудования на БГКП.

Заказчик: МБОУ СОШ № 1 им. Лермонтова М.Ю. РФ Ставропольский край, г. Пятигорск, пр. 40 лет Октября, 99
ИНН 2632057380 ОГРН 1022601618401 заявление от 14.01.2019г.

Дата и время отбора пробы (образца): 19.09.2019г.09-30 **Дата и время доставки пробы:** 19.09.2019г.11-30

Цель исследования: на соответствие СП 3.1.1 3108-13 «Профилактика острых кишечных инфекций» с изменениями и дополнениями.

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы): МБОУ СОШ № 1 им. Лермонтова М.Ю. РФ Ставропольский край, г. Пятигорск, пр. 40 лет Октября, 99

Объект, где производился отбор пробы (образца): МБОУ СОШ № 1 им. Лермонтова М.Ю. РФ Ставропольский край, г. Пятигорск, пр. 40 лет Октября, 99 по договору № 340 от 15.01.02.2019г., акт отбора проб № 8688 от 19.09.2019г.

Код пробы (образца): 86881909191002ШКД

Изготовитель (производитель): -

Дата изготовления/производства: -

Номер, объем партии/объем пробы: 10 смывов с оборудования на БГКП.

Тара, упаковка: стерильная лабораторная посуда.

НД на методику отбора: МУ № 2657-82 «Методические указания по санитарно- бактериологическому контролю на предприятиях общественного питания и торговли пищевыми продуктами».

Условия транспортировки: автотранспорт, термоконтейнер (хладозлементы), температура + 4° С

Лицо ответственное за оформление протокола: _____


подпись

Марина Олеговна Окрайникова
Ф.И.О.

Руководитель (заместитель руководителя) ИЛЦ: _____


подпись

Людмила Викторовна Ганночка
Ф.И.О.