

**ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае»
Западный филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае»
(Западный филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае»)**

Юридический адрес: 614016, Россия, г. Пермь, ул. Куйбышева, 50; Фактический адрес: Россия, 614032, г. Пермь, ул. Сысольская, 4,

Телефон / факс (342) 284 – 11 – 03, эл. почта: zapadses@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

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя филиала -
заместитель главного врача по организации
деятельности

18.04.2024

Мороз В.Д.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П414.24

- 1. Наименование предприятия, организации (заявитель):** Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение "Карагайская средняя общеобразовательная школа № 1"
- 2. Юридический адрес:** 617210, Пермский край, Карагайский район, с. Карагай, ул. Гагарина, 23
Фактический адрес: 617210, Пермский край, Карагайский район, с. Карагай, ул. Гагарина, 23, с. Козьмодемьянск, пер. Школьный, 1
- 3. Наименование образца (пробы):** Смывы с поверхностей
- 4. Место отбора:** Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение "Карагайская средняя общеобразовательная школа № 1", 617210, Пермский край, Карагайский район, с. Карагай, ул. Гагарина, 23, с. Козьмодемьянск, пер. Школьный, 1
- 5. Условия отбора, доставки**
Дата и время отбора: 05.04.2024 с 11:40 до 12:42
Проба отобрана (Ф.И.О., должность): Гогарских Е. М. врач-эпидемиолог
Метод отбора: МУ 3.1.1.2438-09 Эпидемиологический надзор и профилактика псевдотуберкулеза и кишечного иерсиниоза.
Информация о заявителе (в т.ч. его юридический и фактический адрес) предоставлена Заказчиком. ЗФ не несёт ответственность за достоверность данной информации.
Условия доставки: соответствуют НД
Дата и время доставки: 05.04.2024 15:30
- 6. Дополнительные сведения:** Цель исследований, основание: договор № КИ 00072-/24 от 22.01.2024г, Вх. № 1651-ЗФ от 14.12.2023 г.
- 7. НД, регламентирующие объем лабораторных исследований:** ---
- 8. Код образца (пробы):** 24.414 4/19
- 9. НД на методы исследований, подготовку проб:** МУК 4.2.3019-12 "Организация и проведение лабораторных исследований на иерсиниозы на территориальном, региональном и федеральном уровнях"
- 10. Средства измерений, испытательное оборудование:**

№ п/п	Наименование	Заводской номер	№ и дата свидетельства о поверке / протокола аттестации	Срок действия до
1	Инкубатор с охлаждением Panasonic MIR-154 PE	12050074	№7 от 19.04.2023	18.04.2026
2	Иономер Лабораторный И-160МИ	0164	С-ВН/22-05-2023/251397699 от 22.05.2023	21.05.2024
3	Компактный микробиологический инкубатор Heratherm IMC 18	40479946	№ 19 от 11.08.2023	10.08.2026

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Рег. номер	Место отбора	Определяемые показатели	Ед. измерения	Результаты исследований погрешн./неопр.	Величина допустимого уровня	НД на методы испытаний
1	2	3	4	5	6	7
Образцы поступили 05.04.2024 15:30 Структурное подразделение, проводившее испытания: Микробиологическая лаборатория, 614032, Пермский край, г.Пермь, ул.Сысольская 4 тел. 8(342)284-11-03, эл.почта: zapadses@mail.ru дата начала испытаний 05.04.2024 15:40 дата выдачи результата 16.04.2024 16:13						
С.Карагай,ул.Гагаринад.23 пищеблок						
414/1	Смыв со стола «овощи сырые»	Бактерии рода Yersinia	--	не обнаружено	-	МУК 4.2.3019-12
414/2	Смыв с доски «Зелень»	Бактерии рода Yersinia	--	не обнаружено	-	МУК 4.2.3019-12
414/3	Смыв с ножа «овощи сырые»	Бактерии рода Yersinia	--	не обнаружено	-	МУК 4.2.3019-12
С.Козьмодемьянск,пер.Школьныйд.1 пищеблок						
414/4	Смыв с доски «овощи сырые»	Бактерии рода Yersinia	--	не обнаружено	-	МУК 4.2.3019-12
414/5	Смыв со стола «овощи сырые»	Бактерии рода Yersinia	--	не обнаружено	-	МУК 4.2.3019-12
414/6	Смыв с ножа «овощи сырые»	Бактерии рода Yersinia	--	не обнаружено	-	МУК 4.2.3019-12
Ответственный: Подвинцева И. В., зав. МБЛ						

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола: Сомер Т.С. врач по общей гигиене

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ДАННЫЕ (мнения, интерпретации):

Не требуется.

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

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

Окончание протокола