



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО АККРЕДИТАЦИИ

РОСАККРЕДИТАЦИЯ

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае»

Западный филиал

Аккредитованный Испытательный лабораторный центр

Юридический адрес: Россия, 614016, г. Пермь, ул. Куйбышева, 50; Фактический адрес: Россия, 614032, г. Пермь, ул. Сысольская, 4, Телефон / факс (342) 284 – 11 – 03. ОГРН 1 055 901 616 671, ИНН 5 904 122 072
УФК по Пермскому краю (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае», л/сч 20566U23700)
Расчетный счет: 40 501 810 500 002 000 002 в Отделении Пермь г. Пермь;
БИК 045 773 001. ОКПО 75 507 248.

Аттестат аккредитации
№ РОСС RU.0001.513178

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач, Западного филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае»
Руководитель ИЛЦ

С.И. Петухов

30 мая 2017 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № 4417

1. **Наименование предприятия, организации (заявитель):** ИП Векшина А.А.
2. **Юридический адрес:** г.Пермь, ул. Хабаровская, д.56 кв.229
3. **Наименование образца (пробы), внешний вид образца, упаковки, дата изготовления:** каша гречневая, без упаковки;
дата изготовления: 23.05.2017
4. **Изготовитель (фирма, предприятие, организация):** пищеблок МАОУ "СОШ № 83", г.Пермь, ул. Волгодонская, 20а
страна: РОССИЯ
5. **Место отбора:** пищеблок МАОУ "СОШ № 83" г.Пермь, ул. Волгодонская, 20а
6. **Условия отбора, доставки**
Дата и время отбора: 23.05.2017 13:15
Ф.И.О., должность: Васина Н. И., помощник врача по общей гигиене
Условия доставки: соответствуют НД
Дата и время доставки в ИЛЦ: 23.05.2017 14:40
Проба отобрана в соответствии с ГОСТ 31904-2012 "Продукты пищевые. Методы отбора проб для микробиологических испытаний".
7. **Дополнительные сведения:**
Цель исследований, основание: Договор № Кир 189 Рам от 24.01.2017 г. № -133 -ЗФ от 20.01.2017
8. **НД на продукцию:** Сборник технологических нормативов, рецептур блюд и кулинарных изделий для школьных образовательных учреждений от 2013г ТК № 237
9. **НД, регламентирующие объем лабораторных испытаний и их оценку:** прил. 1, прил. 2, п.1.8 ТР ТС 021/2011 "О безопасности пищевой продукции."
10. **Код образца (пробы):** 17.4417 4/15
11. **Условия проведения испытаний:** соответствуют нормативным требованиям

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты исследований погрешн./неопр.	Величина допустимого уровня	НД на методы испытаний
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 23.05.2017 14:50 Код образца (пробы) 4417 дата начала испытаний 23.05.2017 15:10 дата выдачи результата 29.05.2017 20:05					
1	Proteus	г	не обнаружено в 0,1	Не допускается в 0,1	ГОСТ 28560-90
2	S. aureus	г	не обнаружено в 1,0	Не допускается в 1,0	ГОСТ 31746-2012
3	БГКП(колиформы)	г	не обнаружено в 1,0	Не допускается в 1,0	ГОСТ 31747-2012
4	КМАФАнМ	КОЕ/г	менее $1,0 \times 10^1$	не более 1×10^3	ГОСТ 10444.15-94
5	Патогенные микроорганизмы, в т.ч. сальмонеллы	г	не обнаружено в 25	Не допускается в 25	ГОСТ 31659-2012
Ответственный Адрес лаборатории: г. Пермь, ул. Сыральская, 4 Городнева И. М.					

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола: Васина Н. И. Васина Н. И., помощник
врача по общей гигиене

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ДАННЫЕ (мнения, толкования):
Не требуется.





ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО АККРЕДИТАЦИИ

РОСАККРЕДИТАЦИЯ

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае»

Западный филиал

Аккредитованный Испытательный лабораторный центр

Юридический адрес: Россия, 614016, г. Пермь, ул. Куйбышева, 50; Фактический адрес: Россия, 614032, г. Пермь, ул. Сысольская, 4, Телефон / факс (342) 284 – 11 – 03. ОГРН 1 055 901 616 671, ИНН 5 904 122 072
УФК по Пермскому краю (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае», л/сч 20566U23700)
Расчетный счет: 40 501 810 500 002 000 002 в Отделении Пермь г. Пермь;
БИК 045 773 001; ОКПО 75 507 248.

Аттестат аккредитации
№ РОСС RU.0001.513178

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач Западного филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае»
Руководитель ИЛЦ

С.И. Петухов

30 мая 2017 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № 4418

1. Наименование предприятия, организации (заявитель): ИП Векшина А.А.
2. Юридический адрес: г.Пермь, ул. Хабаровская, д.56 кв.229
3. Наименование образца (пробы), внешний вид образца, упаковки, дата изготовления: котлета куриная, без упаковки
дата изготовления: 23.05.2017
4. Изготовитель (фирма, предприятие, организация): пищеблок МАОУ "СОШ № 83", г.Пермь, ул. Волгодонская, 20
страна: РОССИЯ
5. Место отбора: пищеблок МАОУ "СОШ № 83" г.Пермь, ул. Волгодонская, 20а,
6. Условия отбора, доставки
Дата и время отбора: 23.05.2017 13:20
Ф.И.О., должность: Васина Н. И., помощник врача по общей гигиене
Условия доставки: соответствуют НД
Дата и время доставки в ИЛЦ: 23.05.2017 14:40
Проба отобрана в соответствии с ГОСТ 31904-2012 "Продукты пищевые. Методы отбора проб для микробиологических испытаний".
7. Дополнительные сведения:
Цель исследований, основание: Договор № Кир 189 Рам от 24.01.2017 вх № -133/-ЗФ от 20.01.2017
8. НД на продукцию: Сборник технологических нормативов, рецептур блюд и кулинарных изделий для школьных образовательных учреждений от 2013г ТТК № 412
9. НД, регламентирующие объем лабораторных испытаний и их оценку: прил. 1, прил. 2, п.1.8 ТР ТС 021/2011 "О безопасности пищевой продукции."
10. Код образца (пробы): 17.4418 4/15
11. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты исследований погрешн./неопр.	Величина допустимого уровня	НД на метод, испытаний
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 23.05.2017 14:50					
Код образца (пробы) 4418					
дата начала испытаний 23.05.2017 15:20 дата выдачи результата 29.05.2017 20:05					
1	Proteus	г	не обнаружено в 0,1	Не допускается в 0,1	ГОСТ 28560-90
2	S. aureus	г	не обнаружено в 1,0	Не допускается в 1,0	ГОСТ 31746-2012
3	БГКП(колиформы)	г	не обнаружено в 1,0	Не допускается в 1,0	ГОСТ 31747-2012
4	КМАФАнМ	КОЕ/г	менее $1,0 \times 10^1$	не более 1×10^3	ГОСТ 10444.15-94
5	Патогенные микроорганизмы, в т.ч. сальмонеллы	г	не обнаружено в 25	Не допускается в 25	ГОСТ 31659-2012
Ответственный Адрес лаборатории: г. Пермь, ул. Сысольская, 4, Городнева И. М.					

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола: Васин Васин Н. И., помощник
врача по общей гигиене

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ДАННЫЕ (мнения, толкования):
Не требуется.





ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО АККРЕДИТАЦИИ

РОСАККРЕДИТАЦИЯ

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае»

Западный филиал

Аккредитованный Испытательный лабораторный центр

Юридический адрес: Россия, 614016, г. Пермь, ул. Куйбышева, 50; Фактический адрес: Россия, 614032, г. Пермь, ул. Сысольская, 4, Телефон / факс (342) 284 – 11 – 03. ОГРН 1 055 901 616 671, ИНН 5 904 122 072
УФК по Пермскому краю (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае», л/сч 20566U23700)
Расчетный счет: 40 501 810 500 002 000 002 в Отделении Пермь г. Пермь;
БИК 045 773 001. ОКПО 75 507 248.

Аттестат аккредитации
№ РОСС RU.0001.513178

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач Западного филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае»
Руководитель ИЛЦ

С.И. Петухов

30 мая 2017 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № 4419

1. **Наименование предприятия, организации (заявитель):** ИП Векшина А.А.
2. **Юридический адрес:** г.Пермь, ул. Хабаровская, д.56 кв.229
3. **Наименование образца (пробы), внешний вид образца, упаковки, дата изготовления:** рожки отварные, без упаковки; дата изготовления: 23.05.2017
4. **Изготовитель (фирма, предприятие, организация):** пищеблок МАОУ "СОШ № 83", г.Пермь, ул. Волгодонская, 20а
страна: РОССИЯ
5. **Место отбора:** пищеблок МАОУ "СОШ № 83" г.Пермь, ул. Волгодонская, 20а
6. **Условия отбора, доставки**
Дата и время отбора: 23.05.2017 13:25
Ф.И.О., должность: Васина Н. И., помощник врача по общей гигиене
Условия доставки: соответствуют НД
Дата и время доставки в ИЛЦ: 23.05.2017 14:40
Проба отобрана в соответствии с ГОСТ 31904-2012 "Продукты пищевые. Методы отбора проб для микробиологических испытаний".
7. **Дополнительные сведения:**
Цель исследований, основание: Договор № Кир 189 Рам от 24.01.2017 вх № -133 -ЗФ от 20.01.2017
8. **НД на продукцию:** Сборник технологических нормативов, рецептов блюд и кулинарных изделий для школьных образовательных учреждений от 2013г ТК 291
9. **НД, регламентирующие объем лабораторных испытаний и их оценку:** прил. 1, прил. 2, п.1.8 ТР ТС 021/2011 "О безопасности пищевой продукции."
10. **Код образца (пробы):** 17.4419 4/15
11. **Условия проведения испытаний:** соответствуют нормативным требованиям

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты исследований погрешн./неопр.	Величина допустимого уровня	НД на методы испытаний
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 23.05.2017 14:50 Код образца (пробы) 4419 дата начала испытаний 23.05.2017 15:30 дата выдачи результата 29.05.2017 20:06					
1	Proteus	г	не обнаружено в 0,1	Не допускается в 0,1	ГОСТ 28560-90
2	S. aureus	г	не обнаружено в 1,0	Не допускается в 1,0	ГОСТ 31746-2012
3	БГКП(колиформы)	г	не обнаружено в 1,0	Не допускается в 1,0	ГОСТ 31747-2012
4	КМАФАнМ	КОЕ/г	менее 1,0x10 ¹	не более 1x10 ³	ГОСТ 10444.15-94
5	Патогенные микроорганизмы, в т.ч. сальмонеллы	г	не обнаружено в 25	Не допускается в 25	ГОСТ 31659-2012
Ответственный Адрес лаборатории: г. Пермь, ул. Сыральская, 4 Городнева И. М.					

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола: Васина Н. И., помощник
врача по общей гигиене

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ДАННЫЕ (мнения, толкования):
Не требуется.





ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО АККРЕДИТАЦИИ

РОСАККРЕДИТАЦИЯ

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае»

Западный филиал

Аккредитованный Испытательный лабораторный центр

Юридический адрес: Россия, 614016, г. Пермь, ул. Куйбышева, 50; Фактический адрес: Россия, 614032, г. Пермь, ул. Сысольская, 4, Телефон / факс (342) 284 – 11 – 03. ОГРН 1 055 901 616 671, ИНН 5 904 122 072
УФК по Пермскому краю (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае», л/сч 20566U23700)
Расчетный счет: 40 501 810 500 002 000 002 в Отделении Пермь г. Пермь;
БИК 045 773 001. ОКПО 75 507 248.

Аттестат аккредитации
№ РОСС RU.0001.513178

УТВЕРЖДАЮ

Зам. главного врача Западного филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае»
Зам. руководителя ИЛЦ

В.Д.Мороз

8 июня 2017 г.

**ПРОТОКОЛ
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № П1413**

1. Наименование предприятия, организации (заявитель): ИП Векшина А.А.
2. Юридический адрес: г.Пермь, ул. Хабаровская, д.56 кв.229
3. Наименование образца (пробы): Смывы с объектов внешней среды
4. Место отбора: пищеблок МАОУ "СОШ № 83", г.Пермь, ул. Волгодонская, 20а
5. Условия отбора, доставки
Дата и время отбора: 23.05.2017 с 13:30 до 13:35
Ф.И.О., должность: Васина Н. И. помощник врача по общей гигиене
Условия доставки: соответствуют НД
Дата и время доставки в ИЛЦ: 23.05.2017 14:40
Пробы отобраны в соответствии с СП 3.1.7.2615-10 "Профилактика иерсиниоза".
6. Дополнительные сведения:
Цель исследований, основание: Договор № Кир 189 Рам от 24.01.2017
вх № 133-3Ф от 24.01.2017
7. НД, регламентирующие объем лабораторных исследований и их оценку:
МУ 3.1.1.2438-09 "Эпидемиологический надзор и профилактика псевдотуберкулеза и кишечного иерсиниоза"
8. Код образца (пробы): 17.1413



РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЙ

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 23.05.2017 14:50 дата начала испытаний 23.05.2017 15:00 дата выдачи результата 02.06.2017 13:11						
пищеблок						
1413/1	Смыв с доски О.В.	Иерсиния		не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.3019-12
1413/2	Смыв с ножа разделочного "ОВ"	Иерсиния		не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.3019-12
1413/3	Смыв с стола Х.З	Иерсиния		не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.3019-12
Ответственный Адрес лаборатории: г. Пермь, ул. Сысольская, 4 Городнева И. М.						

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола: Васина Н. И. *Васина* Васина Н. И. помощник врача по общей гигиене

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ДАННЫЕ (мнения, толкования):
Не требуется.

КОПИЯ
ВЕРНА





ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО АККРЕДИТАЦИИ

РОСАККРЕДИТАЦИЯ

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае»

Западный филиал

Аккредитованный Испытательный лабораторный центр

Юридический адрес: Россия, 614016, г. Пермь, ул. Куйбышева, 50; Фактический адрес: Россия, 614032, г. Пермь, ул. Сысольская, 4, Телефон / факс (342) 284 – 11 – 03. ОГРН 1 055 901 616 671, ИНН 5 904 122 072
УФК по Пермскому краю (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае», л/сч 20566U23700)
Расчетный счет: 40 501 810 500 002 000 002 в Отделении Пермь г. Пермь;
БИК 045 773 001. ОКПО 75 507 248.

Аттестат аккредитации
№ РОСС RU.0001.513178

УТВЕРЖДАЮ

Зам. главного врача Западного филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае»
Зам. руководителя ИЛЦ

В.Д.Мороз

8 июня 2017 г.

**ПРОТОКОЛ
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № П1414**

1. Наименование предприятия, организации (заявитель): ИП Векшина А.А.
2. Юридический адрес: г.Пермь, ул. Хабаровская, д.56 кв.229
3. Наименование образца (пробы): Смывы с объектов внешней среды
4. Место отбора: пищеблок МАОУ "СОШ № 83", г.Пермь, ул. Волгодонская, 20а
5. Условия отбора, доставки
Дата и время отбора: 23.05.2017 с 13:40 до 13:45
Ф.И.О., должность: Васина Н. И. помощник врача по общей гигиене
Условия доставки: соответствуют НД
Дата и время доставки в ИЛЦ: 23.05.2017 14:40
Пробы отобраны в соответствии с МУК 4.2.2661-10 "Методы санитарно-паразитологических исследований.", СанПиН 3.2.3215-14 "Профилактика паразитарных болезней на территории РФ".
6. Дополнительные сведения:
Цель исследований, основание: Договор № Кир 189 Рам от 24.01.2017
вх № 133-ЗФ от 24.01.2017
7. НД, регламентирующие объем лабораторных исследований и их оценку:
МУК 4.2.2661-10 "Методы санитарно-паразитологических исследований.", СанПиН 3.2.3215-14 "Профилактика паразитарных болезней на территории РФ".
8. Код образца (пробы): 17.1414

Протокол № П1414 распечатан 8 июня 2017 г.

стр. 1 из 2

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

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЙ

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 23.05.2017 14:50 дата начала испытаний 23.05.2017 14:50 дата выдачи результата 24.05.2017 18:54						
пищевлок						
1414/1	Смыв с доски О.В.	Яйца гельминтов		не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
1414/2	Смыв с стола Х.З.	Яйца гельминтов		не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
Ответственный Адрес лаборатории: г. Пермь, ул. Сысольская, 4 Городнева И. М.						

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола: Васина Н. И. Васина Н. И. помощник врача по общей гигиене

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ДАННЫЕ (мнения, толкования):
Не требуется.

