



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

Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в Талицком,
Байкаловском, Тугулымском районах, городе Камышлов,
Камышловском и Пышминском районах»
Испытательный лабораторный центр
(Талицкий филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в
Свердловской области»)

Юридический адрес: пер. Отдельный, 3, г. Екатеринбург, 620078 тел. (343) 374-13-79; факс (343) 374-47-03
Реквизиты: ОКПО 01944619 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/667001001
Фактический адрес: 623640, Свердловская область, г. Талица, ул. Красноармейская, д. 32, тел. (34371) 2-14-30
624867, Свердловская область, г. Камышлов, ул. Советская, д. 48, тел. (34375) 2-02-82
Реквизиты: ОКПО 77145944 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/663343001



УТВЕРЖДАЮ

Инженер по метрологии ООД Талицкого
филиала ФБУЗ «Центр гигиены и
эпидемиологии в Свердловской области»,
руководитель ИЛЦ

Н.Н. Саночкина

Н.Н. Саночкина
31.05.2024

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 14/04177-24 от 31.05.2024

1. **Наименование предприятия, организации (заявитель):** МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД №32 "МАЛЫШ"
2. **Юридический адрес:** Талицкий район, п. Пионерский, ЛЕНИНА УЛ., Д.1
3. **Наименование образца (пробы):** Песок *
4. **Место отбора:** МКДОУ "ДЕТСКИЙ САД №32 "МАЛЫШ", МКДОУ "Детский сад № 32 "Малыш", 623630, Свердловская обл., Талицкий район, п. Пионерский, Ленина ул., д.1, мл.гр. Малышарики
5. **Условия отбора, доставки**
Дата и время отбора: 21.05.2024 08:00
Ф.И.О., должность: Попова М.А., заведующий
Условия доставки: соответствуют НД
Дата и время доставки в ИЛЦ: 21.05.2024 11:20
Проба отобрана в соответствии с НД на отбор: "Образец представлен Заказчиком. ИЛЦ не несет ответственность на этапе отбора проб".
6. **Дополнительные сведения:**
Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 14/40 от 17.01.2024
Протокол(акт) отбора от 21.05.2024
7. **НД, устанавливающие требования к объекту испытаний:**
СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"
8. **Код образца (пробы):** 2.24.4177 д Т
9. **НД на методы исследований, подготовку проб:**
МУК 4.2.2661-10 "Методы санитарно-паразитологических исследований. "
10. **Средства измерений, испытательное оборудование:**

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
1	Ареометр АОН-4	07968	9298-06	С-СЕ/09-02-2024/317024364 от 09.02.2024	08.02.2028
2	Весы лабораторные JW-1 НПВ 200г.	0803004	23158-02	С-СЕ/26-10-2023/292798825 от 26.10.2023	25.10.2024
3	Гиря калибровочная 200 г F2	Z-22825359		сертификат о калибровке № 157534/2023 от 21.11.2023	20.11.2024
4	Сито лабораторное проверочное СЛ	1.0	-	Сертификат о калибровке № 73583/2023 от 19.06.2023	18.06.2024

11. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

12. Место осуществления деятельности: г. Талица, ул. Красноармейская, д. 32

13. Результаты испытаний

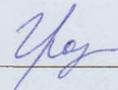
№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
П А Р А З И Т О Л О Г И Ч Е С К И Е И С С Л Е Д О В А Н И Я					
Образец поступил 21.05.2024 11:30					
Регистрационный номер пробы в журнале 4177					
дата начала испытаний 22.05.2024 15:00 дата выдачи результата 29.05.2024 15:16					
1	Яйца гельминтов	экз.	0	не нормируется	МУК 4.2.2661-10

заведующая лабораторий биологических факторов, врач-бактериолог



Лисина Т.А.

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



Грозина Т. Б., техник

конец протокола испытаний № 14/04177-24 от 31.05.2024

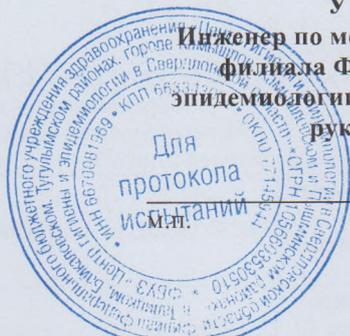


Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в Талицком, Байкаловском, Тугулымском районах, городе Камышлов, Камышловском и Пышминском районах»
Испытательный лабораторный центр
(Талицкий филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»)

Юридический адрес: пер. Отдельный, 3, г. Екатеринбург, 620078 тел. (343) 374-13-79; факс (343) 374-47-03
Реквизиты: ОКПО 01944619 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/667001001
Фактический адрес: 623640, Свердловская область, г. Талица, ул. Красноармейская, д. 32, тел. (34371) 2-14-30
624867, Свердловская область, г. Камышлов, ул. Советская, д. 48, тел. (34375) 2-02-82
Реквизиты: ОКПО 77145944 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/663343001

УТВЕРЖДАЮ

Инженер по метрологии ООД Талицкого филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области», руководитель ИЛЦ



Маше Н.Н.Саночкина
31.05.2024

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 14/04175-24, 14/04176-24 от 31.05.2024

1. **Наименование предприятия, организации (заявитель):** МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД №32 "МАЛЫШ"

2. **Юридический адрес:** Талицкий район, п. Пионерский, ЛЕНИНА УЛ., Д.1

3. **Наименование образца (пробы):**
Вода питьевая централизованного водоснабжения

4. **Место отбора:** МКДОУ "Детский сад № 32 "Малыш", 623630, Свердловская обл., Талицкий район, п. Пионерский, Ленина ул., д.1
Проба № 4175 - пищеблок
Проба № 4176 - гр. Малышарики

5. **Условия отбора, доставки**

Дата и время отбора:
21.05.2024 09:00

Ф.И.О., должность: Попова М.А., заведующий

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 21.05.2024 11:20

НД на отбор проб:

НД на отбор: "Образец представлен Заказчиком. ИЛЦ не несет ответственность на этапе отбора проб".

6. **Дополнительные сведения:**

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 14/40 от 17.01.2024
Протокол(акт) отбора от 21.05.2024

7. **НД, устанавливающие требования к объекту испытаний:**

СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

8. **Код образца (пробы):** 2.24.4175 д Т; 2.24.4176 д Т

9. **НД на методы исследований, подготовку проб:**

Протокол(ы) испытаний №№ 14/04175-24, 14/04176-24 от 31.05.2024

стр. 1 из 2

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

10. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

11. Место осуществления деятельности: г. Талица, ул. Красноармейская, д. 32

12. Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Образец поступил 21.05.2024 11:30 Регистрационный номер пробы в журнале 4175 дата начала испытаний 21.05.2024 11:50 дата выдачи результата 28.05.2024 09:29					
1	Обобщенные колиформные бактерии (ОКБ) / Обобщенные колиформные бактерии	КОЕ/100см ³	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.3963-23
2	Общее микробное число (ОМЧ) при температуре 37 град.С / Общее микробное число	КОЕ/см ³	0	не более 50	МУК 4.2.3963-23
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Образец поступил 21.05.2024 11:30 Регистрационный номер пробы в журнале 4176 дата начала испытаний 21.05.2024 11:55 дата выдачи результата 28.05.2024 09:33					
1	Обобщенные колиформные бактерии (ОКБ) / Обобщенные колиформные бактерии	КОЕ/100см ³	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.3963-23
2	Общее микробное число (ОМЧ) при температуре 37 град.С / Общее микробное число	КОЕ/см ³	0	не более 50	МУК 4.2.3963-23

заведующая лабораторий биологических факторов, врач-бактериолог

Лисина Т.А.

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

Грозина Т. Б. техник

конец протокола испытаний № 14/04175-24, 14/04176-24 от 31.05.2024



Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в Талицком, Байкаловском, Тугулымском районах, городе Камышлов, Камышловском и Пышминском районах»
Испытательный лабораторный центр
(Талицкий филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»)

Юридический адрес: пер. Отдельный, 3, г. Екатеринбург, 620078 тел. (343) 374-13-79; факс (343) 374-47-03
Реквизиты: ОКПО 01944619 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/667001001
Фактический адрес: 623640, Свердловская область, г. Талица, ул. Красноармейская, д. 32, тел. (34371) 2-14-30
624867, Свердловская область, г. Камышлов, ул. Советская, д. 48, тел. (34375) 2-02-82
Реквизиты: ОКПО 77145944 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/663343001



УТВЕРЖДАЮ

Инженер по метрологии ООД Талицкого филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»,
руководитель ИЛЦ

Маша

Н.Н.Саночкина
31.05.2024

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 14/04173-24, 14/04174-24 от 31.05.2024

1. **Наименование предприятия, организации (заявитель):** МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД №32 "МАЛЫШ"

2. **Юридический адрес:** Талицкий район, п. Пионерский, ЛЕНИНА УЛ., Д.1

3. **Наименование образца (пробы), дата изготовления:**

Проба № 4173 - Греча ; дата изготовления: 21.05.2024 10:00; срок годности: 2 часа; объем партии: 11.25кг; упаковка: стеклянная банка

Проба № 4174 - Бефстроганов из говядины; дата изготовления: 21.05.2024 10:10; срок годности: 2 часа; объем партии: 6,0кг; упаковка: стеклянная банка

4. **Изготовитель (фирма, предприятие, организация):**

МКДОУ "ДЕТСКИЙ САД №32 "МАЛЫШ"

Юридический адрес: 623630, Свердловская обл., Талицкий район, п. Пионерский, ЛЕНИНА УЛ., Д.1

Фактический адрес: 623630, Свердловская обл., Талицкий район, п. Пионерский, Ленина ул., д.1

5. **Место отбора:** МКДОУ "ДЕТСКИЙ САД №32 "МАЛЫШ", МКДОУ "Детский сад № 32 "Малыш", 623630, Свердловская обл., Талицкий район, п. Пионерский, Ленина ул., д.1
пищеблок

6. **Условия отбора, доставки**

Дата и время отбора:

21.05.2024 10:00

Ф.И.О., должность: Андришина Е.К., фельдшер

Условия доставки : соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 21.05.2024 11:20

НД на отбор проб:

НД на отбор: "Образец представлен Заказчиком. ИЛЦ не несет ответственность на этапе отбора проб".

7. **Дополнительные сведения:**

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 14/40 от 17.01.2024

Протокол(акт) отбора от 21.05.2024

8. **НД на продукцию:** ГТК

9. **НД, устанавливающие требования к объекту испытаний:**

Протокол(ы) испытаний №№ 14/04173-24, 14/04174-24 от 31.05.2024

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): 2.24.4173 д Т; 2.24.4174 д Т

11. НД на методы исследований, подготовку проб:

ГОСТ 10444.15-94 "Продукты пищевые. Методы определения количества мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов."

ГОСТ 28560-90 "Продукты пищевые. Метод выявления бактерий родов Proteus, Morganella, Providencia."

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."

ГОСТ 31747-2012 "Продукты пищевые. Методы выявления и определения количества бактерий группы кишечных палочек (колиформных бактерий)."

12. Средства измерений, испытательное оборудование:

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
1	Весы лабораторные электронные ВЛТЭ-210/510С	Е-14.108	58912-14	С-СЕ/26-10-2023/292156660 от 26.10.2023	25.10.2024

13. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

14. Место осуществления деятельности: г. Талица, ул. Красноармейская, д. 32

15. Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Образец поступил 21.05.2024 11:30 Регистрационный номер пробы в журнале 4173 дата начала испытаний 21.05.2024 12:00 дата выдачи результата 28.05.2024 15:13					
1	S. aureus	-	не обнаружено в 1,0 г	Не допускается в 1,0 г	ГОСТ 31746-2012
2	Бактерии группы кишечной палочки (колиформы)	-	не обнаружено в 1,0 г	Не допускается в 1,0 г	ГОСТ 31747-2012
3	Бактерии рода Proteus	-	не обнаружено в 0,1 г	Не допускается в 0,1 г	ГОСТ 28560-90
4	Количество мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (КМАФАнМ)	КОЕ/г	менее $1,5 \times 10^2$	не более 1×10^3	ГОСТ 10444.15-94
5	Патогенные микроорганизмы, в т.ч. сальмонеллы	-	не обнаружено в 25 г	Не допускается в 25 г	ГОСТ 31659-2012 (ISO 6579:2002)
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Образец поступил 21.05.2024 11:30 Регистрационный номер пробы в журнале 4174 дата начала испытаний 21.05.2024 12:10 дата выдачи результата 28.05.2024 15:14					
1	S. aureus	-	не обнаружено в 1,0 г	Не допускается в 1,0 г	ГОСТ 31746-2012
2	Бактерии группы кишечной палочки (колиформы)	-	не обнаружено в 1,0 г	Не допускается в 1,0 г	ГОСТ 31747-2012
3	Бактерии рода Proteus	-	не обнаружено в 0,1 г	Не допускается в 0,1 г	ГОСТ 28560-90
4	Количество мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (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	-	не обнаружено в 25 г	Не допускается в 25 г	ГОСТ 31659-2012 (ISO 6579:2002)

заведующая лабораторий биологических факторов, врач-бактериолог

Лисина Т.А.

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

Грозина Т. Б. техник

конец протокола испытаний № 14/04173-24, 14/04174-24 от 31.05.2024

Протокол(ы) испытаний №№ 14/04173-24, 14/04174-24 от 31.05.2024

стр. 2 из 2

Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания

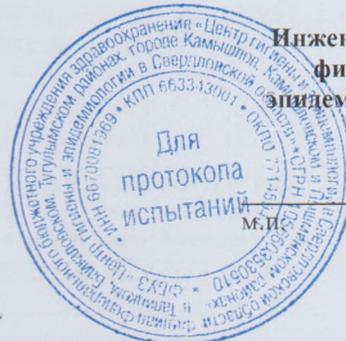
Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ



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

**Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в Талицком,
Байкаловском, Тугулымском районах, городе Камышлов,
Камышловском и Пышминском районах»
Испытательный лабораторный центр
(Талицкий филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в
Свердловской области»)**

Юридический адрес: пер. Отдельный, 3, г. Екатеринбург, 620078 тел. (343) 374-13-79; факс (343) 374-47-03
Реквизиты: ОКПО 01944619 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/667001001
Фактический адрес: 623640, Свердловская область, г. Талица, ул. Красноармейская, д. 32, тел. (34371) 2-14-30
624867, Свердловская область, г. Камышлов, ул. Советская, д. 48, тел. (34375) 2-02-82
Реквизиты: ОКПО 77145944 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/663343001



УТВЕРЖДАЮ

**Инженер по метрологии ООД Талицкого
филиала ФБУЗ «Центр гигиены и
эпидемиологии в Свердловской области»,
руководитель ИЛЦ**

Мана

Н.Н.Саночкина
31.05.2024

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 14/04152-24 от 31.05.2024

1. **Наименование предприятия, организации (заявитель):** МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД №32 "МАЛЫШ"
2. **Юридический адрес:** Талицкий район, п. Пионерский, ЛЕНИНА УЛ., Д.1
3. **Наименование образца (пробы):** Песок
4. **Место отбора:** МКДОУ "ДЕТСКИЙ САД №32 "МАЛЫШ", МКДОУ "Детский сад № 32 "Малыш", 623631, Свердловская обл., Талицкий район, д. Чупина, Совхозная ул., д.8 а, гр. "Мишутка"
5. **Условия отбора, доставки**
Дата и время отбора: 21.05.2024 08:00
Ф.И.О., должность: Попова М.А., заведующий
Условия доставки: соответствуют НД
Дата и время доставки в ИЛЦ: 21.05.2024 11:20
Проба отобрана в соответствии с НД на отбор: "Образец представлен Заказчиком. ИЛЦ не несет ответственность на этапе отбора проб".
6. **Дополнительные сведения:**
Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 14/40 от 17.01.2024
Протокол(акт) отбора от 21.05.2024
7. **НД, устанавливающие требования к объекту испытаний:**
СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"
8. **Код образца (пробы):** 2.24.4152 д Т
9. **НД на методы исследований, подготовку проб:**
МУК 4.2.2661-10 "Методы санитарно-паразитологических исследований."
10. **Средства измерений, испытательное оборудование:**

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
1	Ареометр АОН-4	07968	9298-06	С-СЕ/09-02-2024/317024364 от 09.02.2024	08.02.2028
2	Весы лабораторные JW-1 НПВ 200г.	0803004	23158-02	С-СЕ/26-10-2023/292798825 от 26.10.2023	25.10.2024
3	Гиря калибровочная 200 г F2	Z-22825359		сертификат о калибровке № 157534/2023 от 21.11.2023	20.11.2024
4	Сито лабораторное проверочное СЛ	1.0		Сертификат о калибровке № 73583/2023 от 19.06.2023	18.06.2024

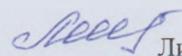
11. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

12. Место осуществления деятельности: г. Талица, ул. Красноармейская, д. 32

13. Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
П А Р А З И Т О Л О Г И Ч Е С К И Е И С С Л Е Д О В А Н И Я					
Образец поступил 21.05.2024 11:30					
Регистрационный номер пробы в журнале 4152					
дата начала испытаний 22.05.2024 13:00 дата выдачи результата 28.05.2024 15:03					
1	Яйца гельминтов	экз.	0	не нормируется	МУК 4.2.2661-10

заведующая лабораторий биологических факторов, врач-бактериолог



Лисина Т.А.

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



Грозина Т. Б., техник

конец протокола испытаний № 14/04152-24 от 31.05.2024



Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в Талицком,
Байкаловском, Тугулымском районах, городе Камышлов,
Камышловском и Пышминском районах»
Испытательный лабораторный центр
(Талицкий филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в
Свердловской области»)

Юридический адрес: пер. Отдельный, 3, г. Екатеринбург, 620078 тел. (343) 374-13-79; факс (343) 374-47-03
Реквизиты: ОКПО 01944619 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/667001001
Фактический адрес: 623640, Свердловская область, г. Талица, ул. Красноармейская, д. 32, тел. (34371) 2-14-30
624867, Свердловская область, г. Камышлов, ул. Советская, д. 48, тел. (34375) 2-02-82
Реквизиты: ОКПО 77145944 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/663343001



УТВЕРЖДАЮ

Инженер по метрологии ООД Талицкого филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»,
руководитель ИЛЦ

Н.Н. Саночкина

Н.Н. Саночкина
31.05.2024

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 14/04148-24, 14/04149-24 от 31.05.2024

1. **Наименование предприятия, организации (заявитель):** МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД №32 "МАЛЫШ"
2. **Юридический адрес:** Талицкий район, п. Пионерский, ЛЕНИНА УЛ., Д.1
3. **Наименование образца (пробы):**
Вода питьевая централизованного водоснабжения
4. **Место отбора:** МКДОУ "Детский сад № 32 "Малыш", 623631, Свердловская обл., Талицкий район, д. Чупина, Совхозная ул., д.8 а
Проба № 4148 - пищевблок
Проба № 4149 - группа "Мишутка"
5. **Условия отбора, доставки**
Дата и время отбора: 21.05.2024 09:00
Ф.И.О., должность: Попова М.А., заведующий
Условия доставки: соответствуют НД
Дата и время доставки в ИЛЦ: 21.05.2024 11:20
НД на отбор проб:
НД на отбор: "Образец представлен Заказчиком. ИЛЦ не несет ответственность на этапе отбора проб".
6. **Дополнительные сведения:**
Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 14/40 от 17.01.2024
Протокол(акт) отбора от 21.05.2024
7. **НД, устанавливающие требования к объекту испытаний:**
СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"
8. **Код образца (пробы):** 2.24.4148 д Т; 2.24.4149 д Т
9. **НД на методы исследований, подготовку проб:**

Протокол(ы) испытаний №№ 14/04148-24, 14/04149-24 от 31.05.2024

стр. 1 из 2

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

10. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

11. Место осуществления деятельности: г. Талица, ул. Красноармейская, д. 32

12. Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Образец поступил 21.05.2024 11:30 Регистрационный номер пробы в журнале 4148 дата начала испытаний 21.05.2024 11:40 дата выдачи результата 28.05.2024 09:28					
1	Обобщенные колиформные бактерии (ОКБ) / Обобщенные колиформные бактерии	КОЕ/100см ³	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.3963-23
2	Общее микробное число (ОМЧ) при температуре 37 град.С / Общее микробное число	КОЕ/см ³	0	не более 50	МУК 4.2.3963-23
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Образец поступил 21.05.2024 11:30 Регистрационный номер пробы в журнале 4149 дата начала испытаний 21.05.2024 11:45 дата выдачи результата 28.05.2024 09:28					
1	Обобщенные колиформные бактерии (ОКБ) / Обобщенные колиформные бактерии	КОЕ/100см ³	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.3963-23
2	Общее микробное число (ОМЧ) при температуре 37 град.С / Общее микробное число	КОЕ/см ³	0	не более 50	МУК 4.2.3963-23

заведующая лабораторий биологических факторов, врач-бактериолог

Лисина Т.А.

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

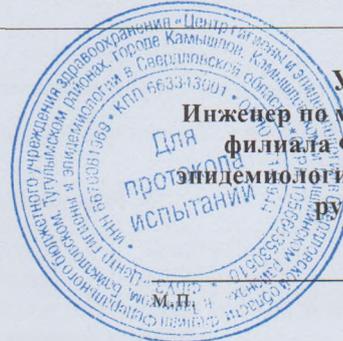
Грозина Т. Б. техник

конец протокола испытаний № 14/04148-24, 14/04149-24 от 31.05.2024



Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в Талицком,
Байкаловском, Тугулымском районах, городе Камышлов,
Камышловском и Пышминском районах»
Испытательный лабораторный центр
(Талицкий филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в
Свердловской области»)

Юридический адрес: пер. Отдельный, 3, г. Екатеринбург, 620078 тел. (343) 374-13-79; факс (343) 374-47-03
Реквизиты: ОКПО 01944619 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/667001001
Фактический адрес: 623640, Свердловская область, г. Талица, ул. Красноармейская, д. 32, тел. (34371) 2-14-30
624867, Свердловская область, г. Камышлов, ул. Советская, д. 48, тел. (34375) 2-02-82
Реквизиты: ОКПО 77145944 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/663343001



УТВЕРЖДАЮ

Инженер по метрологии ООД Талицкого
филиала ФБУЗ «Центр гигиены и
эпидемиологии в Свердловской области»,
руководитель ИЛЦ

Маше

Н.Н.Саночкина
31.05.2024

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 14/04146-24, 14/04147-24 от 31.05.2024

1. **Наименование предприятия, организации (заявитель):** МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД №32 "МАЛЫШ"

2. **Юридический адрес:** Талицкий район, п. Пионерский, ЛЕНИНА УЛ., Д.1

3. **Наименование образца (пробы), дата изготовления:**

Проба № 4146 - Греча ; дата изготовления: 21.05.2024 10:00; срок годности: 2 часа; объем партии: 1,2 кг; упаковка: стеклянная банка

Проба № 4147 - Бефстроганов из говядины; дата изготовления: 21.05.2024 10:10; срок годности: 2 часа; объем партии: 0,64 кг; упаковка: стеклянная банка

4. **Изготовитель (фирма, предприятие, организация):**

МКДОУ "ДЕТСКИЙ САД №32 "МАЛЫШ", МКДОУ "Детский сад № 32 "Малыш"

Юридический адрес: 623630, Свердловская обл., Талицкий район, п. Пионерский, ЛЕНИНА УЛ., Д.1

Фактический адрес: 623631, Свердловская обл., Талицкий район, д. Чупина, Совхозная ул., д.8 а

5. **Место отбора:** МКДОУ "ДЕТСКИЙ САД №32 "МАЛЫШ", 623631, Свердловская обл., Талицкий район, д. Чупина, Совхозная ул., д.8 а
пищеблок

6. **Условия отбора, доставки**

Дата и время отбора:

21.05.2024 10:00

Ф.И.О., должность: Попова М.А., заведующий

Условия доставки : соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 21.05.2024 11:20

НД на отбор проб:

НД на отбор: "Образец представлен Заказчиком. ИЛЦ не несет ответственность на этапе отбора проб".

7. **Дополнительные сведения:**

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 14/40 от 17.01.2024

Протокол(акт) отбора от 21.05.2024

8. **НД на продукцию:** ГТК

9. **НД, устанавливающие требования к объекту испытаний:** ТР ТС 021/2011 "О безопасности пищевой продукции."

Протокол(ы) испытаний №№ 14/04146-24, 14/04147-24 от 31.05.2024

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): 2.24.4146 д Т; 2.24.4147 д Т

11. НД на методы исследований, подготовку проб:

ГОСТ 10444.15-94 "Продукты пищевые. Методы определения количества мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов."

ГОСТ 28560-90 "Продукты пищевые. Метод выявления бактерий родов Proteus, Morganella, Providencia."

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."

ГОСТ 31747-2012 "Продукты пищевые. Методы выявления и определения количества бактерий группы кишечных палочек (колиформных бактерий)."

12. Средства измерений, испытательное оборудование:

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
1	Весы лабораторные электронные ВЛТЭ-210/510С	Е-14.108	58912-14	С-СЕ/26-10-2023/292156660 от 26.10.2023	25.10.2024

13. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

14. Место осуществления деятельности: г. Талица, ул. Красноармейская, д. 32

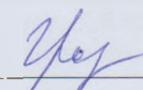
15. Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Образец поступил 21.05.2024 11:30 Регистрационный номер пробы в журнале 4146 дата начала испытаний 21.05.2024 11:40 дата выдачи результата 28.05.2024 15:22					
1	S. aureus	-	не обнаружено в 1,0 г	Не допускается в 1,0 г	ГОСТ 31746-2012
2	Бактерии группы кишечной палочки (колиформы)	-	не обнаружено в 1,0 г	Не допускается в 1,0 г	ГОСТ 31747-2012
3	Бактерии рода Proteus	-	не обнаружено в 0,1 г	Не допускается в 0,1 г	ГОСТ 28560-90
4	Количество мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (КМАФАнМ)	КОЕ/г	менее $1,5 \times 10^2$	не более 1×10^3	ГОСТ 10444.15-94
5	Патогенные микроорганизмы, в т.ч. сальмонеллы	-	не обнаружено в 25 г	Не допускается в 25 г	ГОСТ 31659-2012 (ISO 6579:2002)
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Образец поступил 21.05.2024 11:30 Регистрационный номер пробы в журнале 4147 дата начала испытаний 21.05.2024 11:50 дата выдачи результата 28.05.2024 15:23					
1	S. aureus	-	не обнаружено в 1,0 г	Не допускается в 1,0 г	ГОСТ 31746-2012
2	Бактерии группы кишечной палочки (колиформы)	-	не обнаружено в 1,0 г	Не допускается в 1,0 г	ГОСТ 31747-2012
3	Бактерии рода Proteus	-	не обнаружено в 0,1 г	Не допускается в 0,1 г	ГОСТ 28560-90
4	Количество мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (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	-	не обнаружено в 25 г	Не допускается в 25 г	ГОСТ 31659-2012 (ISO 6579:2002)

заведующая лабораторий биологических факторов, врач-бактериолог

 Лисина Т.А.

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

 Грозина Т. Б. техник

конец протокола испытаний № 14.04146-24, 14.04147-24 от 31.05.2024

Протокол(ы) испытаний №№ 14/04146-24, 14.04147-24 от 31.05.2024

стр. 2 из 2

Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания

Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ