

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

Испытательный лабораторный центр

Юридический адрес: Республика Башкортостан, 450054, г. Уфа, ул. Шафиева д.7, тел. (347) 287-85-00; факс (347) 237-42-48
Фактический адрес: Республика Башкортостан, 450054, г. Уфа, ул. Шафиева д.7, тел. (347) 287-85-00; факс (347) 237-42-48
Реквизиты: ИНН 0276090570, КПП 027601001, УФК по Республике Башкортостан (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» л/с 20016U66090), Расчетный счет: 40501810500002000002 в Отделение НБ – Республика Башкортостан г. Уфа, БИК 048 073 001, ОКПО 75824463, ОГРН 1050204212255

Аттестат аккредитации испытательной лаборатории
№ РОСС RU.0001.510408



А.И. Кобяков

М.П. 2019

**ПРОТОКОЛ
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ**

№ 2724 от 5 февраля 2019 г.

1. **Наименование предприятия, организации (заявитель):** Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Уфимская коррекционная школа-интернат № 63 для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья
2. **Юридический адрес:** 450068, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Суворова, д. 4
3. **Наименование образца (пробы), дата изготовления:** Каша гречневая рассыпчатая; дата изготовления: 30.01.2019; вес(объем) пробы для испытаний: 200 г
4. **Изготовитель (фирма, предприятие, организация)*:** Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Уфимская коррекционная школа-интернат № 63 для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, 450068, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Суворова, д. 4
страна: РОССИЯ
5. **Место отбора:** Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Уфимская коррекционная школа-интернат № 63 для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, 450068, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Суворова, 4, столовая
6. **Условия отбора, доставки**
Дата и время отбора: 30.01.2019
Ф.И.О., должность: Кропачева А.М., диетсестра ГБОУ Уфимская КШИ №63
Условия доставки: соответствуют НД
Дата и время доставки в ИЛЦ: 30.01.2019 13:00
Образец представлен заказчиком. Акт отбора образцов (проб) от 30.01.2019
7. **Дополнительные сведения:**
Цель исследований, основание: заявка № 11-120 от 29.01.2019
8. **НД на продукцию*:** технологическая карта
9. **НД, регламентирующие объем лабораторных испытаний и их оценку:**
СанПиН 2.3.2.1078-01 "Гигиенические требования безопасности и пищевой ценности пищевых продуктов"
10. **Код образца (пробы):** 14.19.2724 11
11. **Условия проведения испытаний:** Условия проведения испытаний соответствуют нормативным требованиям

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 30.01.2019 13:10					
Регистрационный номер пробы в журнале 2724					
дата начала испытаний 30.01.2019 13:10 дата выдачи результата 02.02.2019 12:03					
1	Proteus	-	не обнаружено в 0,1 г	Не допускается в 0,1 г	ГОСТ 28560-90
2	S. aureus	-	не обнаружено в 1,0 г	Не допускается в 1,0 г	ГОСТ 31746-2012
3	БГКП(колиформы)	-	не обнаружено в 1,0 г	Не допускается в 1,0 г	ГОСТ 31747-2012
4	КМАФАнМ	КОЕ/г	менее 10**	не более 1×10^3	ГОСТ 10444.15-94
5	Патогенные, в т.ч. сальмонеллы	-	не обнаружено в 25 г	Не допускается в 25 г	ГОСТ 31659-2012 (ISO 6579:2002)
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Арсланова В. З., врач-бактериолог					

* - заполняется по сведениям заказчика

** - нижний предел определения по методике выполнения измерений

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

_____ Хабилова Г. Ф., заведующий отделением приема и кодирования проб