

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской
области»)

Юридический адрес: 634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул.
Елизаровых, 42

Телефон, факс: +7 (3822) 54-09-27; e-mail: tcgsen@mail.tomsknet.ru

Испытательная лаборатория

Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре
аккредитованных лиц RA.RU.510118

Адреса места осуществления деятельности:

634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул. Елизаровых, 42*

634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул. Елизаровых, 42**

634009, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул. Розы Люксембург, 13, а***

Телефон: +7 (3822) 54-09-28, e-mail: oopsesto@mail.tomsknet.ru

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель испытательной лаборатории
- врач-бактериолог

Росси А.В. Грицуга

15 декабря 2023 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 18805

1. Дата регистрации (выдачи) протокола:	15 декабря 2023 г.
2. Сведения об образце:	
2.1. Наименование образца испытаний****:	готовое блюдо: овощи тушеные
2.2. НД на продукцию, срок годности (при наличии):	-
2.3. Сведения об изготовителе****:	
МАДОУ Детский сад № 86, г. Томск, ул. Новгородская, 44/1(пищеблок)	
(наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности, для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)	
2.4. Дата изготовления****:	11.12.2023
2.5. Номер партии****:	-
2.6. Объем партии****:	-
2.7. Количество образца на объекте:	-
2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка:	стерильная стеклянная банка, целостность не нарушена
2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес):	1 x 0,130 кг
2.10. Дата и время отбора образца****:	11.12.2023 10:10
2.11. Дата и время доставки образца:	11.12.2023 13:00
2.12. Код образца:	45349.2.1.23.12
3. Сведения об отборе:	
3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):	
Образец доставлен заказчиком, Акт приема-передачи проб (образцов) № 11111122306	
3.2. Место отбора образца****:	
МАДОУ Детский сад № 86, г. Томск, ул. Новгородская, 44/1(пищеблок)	
3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы ****:	
МАДОУ "Детский сад общеразвивающего вида № 86 г. Томска", 634041, Томская область, г. Томск, ул. Новгородская, 44/1, +7 (3822) 52-12-94, dou86@education70.ru	
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)	
3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:	
О.В. Чашина, помощник врача по общей гигиене	
3.5. Условия доставки****:	сумка-термос, t +4 °C

*- адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор;

** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего оформление единого протокола;

*** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего исследования (испытания), измерения;

**** - лаборатория не несет ответственности за данную информацию и стадию отбора образцов.

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Код образца: 45349.2.1.23.12

4. Сведения о заказчике:

4.1. Наименование (инициалы, фамилия для физического лица); юридический и фактический адрес места осуществления деятельности (адрес регистрации для физического лица); телефон, адрес электронной почты (при наличии):

МАДОУ "Детский сад общеразвивающего вида № 86 г. Томска", 634041, Томская область, г. Томск, ул. Новгородская, 44/1, +7 (3822) 52-12-94, dou86@education70.ru

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7017043326/1027000909330

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 3313 от 10 ноября 2023 г. (вх. № 70-20/3166-2023 от 10.11.2023)

(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора)/контракта с указанием входящего номера в скобках)

6. Условия хранения: соблюдены и соответствуют требованиям к условиям хранения данного вида образца

7. Дополнительные сведения:

ТР ТС 021/2011 "О безопасности пищевой продукции"

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

помощник врача по общей гигиене

(должность)

(подпись)

О.В. Чашина

страница 1 из 3

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Результаты испытаний

Бактериологическая лаборатория; 634009, РОССИЯ, Томская область, г.Томск, ул. Розы Люксембург, 13,а;
 (наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, фактический адрес места осуществления деятельности,
+7 (3822) 51-49-31; baksesto@mail.tomsknet.ru
 номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1700)

Код пробы (образца) 45349.2.1.23.12

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения, (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Количество мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов	менее 1×10^1	не более 5×10^2	КОЕ/г	ГОСТ 10444.15-94
2	Бактерии группы кишечных палочек (колиформы) в 1,0 г	не обнаружены	не допускаются	-	ГОСТ 31747-2012 (п 9.1)
Дополнительные сведения: количество исследований - 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 11.12.2023 по 14.12.2023

Дата выдачи результатов: 14.12.2023

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо)	О.В.Дьякова	



страница 2 из 3

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.
 Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.
 Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу