

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
 ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
 "ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ХАНТЫ-МАНСЬИЙСКОМ АВТОНОМНОМ ОКРУГЕ-ЮГРЕ"
 ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
 "ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ХАНТЫ-МАНСЬИЙСКОМ АВТОНОМНОМ ОКРУГЕ-ЮГРЕ В ГОРОДЕ НЯГАНЬ И
 ОКТЯБРЬСКОМ РАЙОНЕ"
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц RA.RU.21AD34

Адрес места нахождения юридического лица.

628011, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72

Фактический адрес места осуществления деятельности:

628186, РОССИЯ, Ханты-Мансийский АО, Нягань г.,

Строительная ул. дом 9 корпус 4, 1 этаж, помещения №1,
 2 этаж, помещения № 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,14,15

Телефон, факс: 8(34672)47401, e-mail: ff_4@xmao.su

ИНН/КПП 8601024804/860101001

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая отделом лабораторного контроля

Корелова О.А. Корелова О.А.
 2023г



ПРОТОКОЛ № 25 Ф/23
 измерений физических факторов
 от 31 марта 2023 г.

Наименование измерений:

Проведение измерений параметров микроклимата, освещения.

Наименование предприятия, организации (заявитель):

МБОУ "Перегибинская СОШ", 8(34672) 26-988, shkolaperegibnoe1@oktregion.ru, ИНН 8614002413

Юридический адрес:

с. Перегибное, ул. Таежная, д. 80

Цель проведения измерений:

Производственный контроль

Наименование и адрес объекта, где проводились измерения:

МБОУ "Перегибинская СОШ", с. Перегибное, ул. Таежная, д. 80

Измерения проводились в присутствии представителя обследуемого объекта:

Зам. директора Келлер Н.Н.

(должность, Ф.И.О.)

Дата и время проведения измерений:

09.03.2023 в 11-00

НТД, в соответствии с которой проводились измерения:

ГОСТ 30494-2011 "Здания жилые и общественные. Параметры микроклимата в помещениях".

ГОСТ 24940-2016 "Здания и сооружения. Методы измерения освещенности".

ГОСТ 33393-2015 "Методы измерения коэффициента пульсации освещенности".

Метеоусловия наружного воздуха: Температура воздуха: -15°C, Относительная влажность: 73%. Атмосферное давление 758 мм.рт.ст

Условия эксплуатации СИ: Температура воздуха: +20,2-23,7°C, Относительная влажность: 30-48 %. Атмосферное давление 758 мм.рт.ст.

Дополнительные сведения: Договор № 96/2-23 от 29.01.2023; Небосвод полностью покрыт облаками, нет прямого попадания солнечных лучей в помещения. Оконные проемы закрыты светонепроницаемым материалом.

Лицо ответственное за оформление данного протокола:

Макаров Д.В. Макаров Д.В.
 Подпись Ф.И.О.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИЗМЕРЕНИЯ МИКРОКЛИМАТА


№	Место измерений	Период года	Категория работ	Контроль нагнеточка	Высота	Температура, С°	Относительная влажность, %	Скорость движения воздуха, м/с
1	Спортивный зал	Холодный	-	т.1	5	6	7	8
1	Спортивный зал	Холодный	-	т.2	5	6	7	8
1	Спортивный зал	Холодный	-	т.2	5	6	7	8
1	Спортивный зал	Холодный	-	т.2	5	6	7	8
1	Спортивный зал	Холодный	-	т.2	5	6	7	8
1	Спортивный зал	Холодный	-	т.2	5	6	7	8
2	Кабинет №14	Холодный	-	т.1	5	19-21	40-60	не более 0,1
2	Кабинет №14	Холодный	-	т.1	5	19-21	40-60	не более 0,1
2	Кабинет №14	Холодный	-	т.2	5	19-21	40-60	не более 0,1
2	Кабинет №14	Холодный	-	т.2	5	19-21	40-60	не более 0,1
2	Кабинет №14	Холодный	-	т.2	5	19-21	40-60	не более 0,1
2	Кабинет №14	Холодный	-	т.2	5	19-21	40-60	не более 0,1
3	Кабинет №15	Холодный	-	т.1	5	18-24	40-60	не более 0,1
3	Кабинет №15	Холодный	-	т.1	5	18-24	40-60	не более 0,1
3	Кабинет №15	Холодный	-	т.2	5	18-24	40-60	не более 0,1
3	Кабинет №15	Холодный	-	т.2	5	18-24	40-60	не более 0,1
3	Кабинет №15	Холодный	-	т.2	5	18-24	40-60	не более 0,1
3	Кабинет №15	Холодный	-	т.2	5	18-24	40-60	не более 0,1
4	Кабинет №25	Холодный	-	т.1	5	18-24	40-60	не более 0,1
4	Кабинет №25	Холодный	-	т.1	5	18-24	40-60	не более 0,1
4	Кабинет №25	Холодный	-	т.2	5	18-24	40-60	не более 0,1
4	Кабинет №25	Холодный	-	т.2	5	18-24	40-60	не более 0,1
4	Кабинет №25	Холодный	-	т.2	5	18-24	40-60	не более 0,1
4	Кабинет №25	Холодный	-	т.2	5	18-24	40-60	не более 0,1
5	Кабинет №8	Холодный	-	т.1	5	18-24	40-60	не более 0,1
5	Кабинет №8	Холодный	-	т.1	5	18-24	40-60	не более 0,1
5	Кабинет №8	Холодный	-	т.2	5	18-24	40-60	не более 0,1
5	Кабинет №8	Холодный	-	т.2	5	18-24	40-60	не более 0,1
5	Кабинет №8	Холодный	-	т.2	5	18-24	40-60	не более 0,1
5	Кабинет №8	Холодный	-	т.2	5	18-24	40-60	не более 0,1

6	Кабинет №4	ХОЛОДН ый	т.1	0.1	23.2	±	0.2	47.1	±	2.7	0.10	±	0.06		
				0.6	23.2	±	0.2	47.5	±	2.7	0.10	±	0.06		
		ХОЛОДН ый	т.2	1.7	23.2	±	0.2	47.2	±	2.7	0.10	±	0.06		
				0.1	23.2	±	0.2	47.4	±	2.7	0.10	±	0.06		
		ДУ				0.6	23.2	±	0.2	47.2	±	2.7	0.10	±	0.06
						1.7	23.2	±	0.2	47.3	±	2.7	0.10	±	0.06
		7	Кабинет №3	ХОЛОДН ый	т.1	18-24									
						0.1	23.0	±	0.2	43.8	±	2.5	0.10	±	0.06
				ХОЛОДН ый	т.2	0.4	23.0	±	0.2	43.0	±	2.5	0.10	±	0.06
						1.7	23.0	±	0.2	43.5	±	2.5	0.10	±	0.06
ДУ						0.1	23.0	±	0.2	43.4	±	2.5	0.10	±	0.06
						0.4	23.0	±	0.2	43.2	±	2.5	0.10	±	0.06
						1.7	23.0	±	0.2	43.1	±	2.5	0.10	±	0.06
						40-60									
8	Горячий цех			ХОЛОДН ый	т.1	18-24									
						0.1	21.5	±	0.2	30.8	±	1.8	0.14	±	0.06
		ХОЛОДН ый	2б	1.1	21.5	±	0.2	30.6	±	1.8	0.11	±	0.06		
				1.7	21.5	±	0.2	30.5	±	1.8	0.12	±	0.06		
		ДУ				0.1	21.5	±	0.2	30.1	±	1.7	0.12	±	0.06
						1.1	21.5	±	0.2	30.3	±	1.8	0.10	±	0.06
						1.7	21.5	±	0.2	30.4	±	1.8	0.10	±	0.06
						15-22									
		не более 0,1													
		не более 0,2													

Наименование средств измерений и сведения о государственной поверке:

№	Наименование средства измерения	Заводской номер	Погрешность	Свидетельство о поверке №	Действителен до
1	Измеритель метеорологических параметров "Метеоскоп-М"	333518	температура ±0,2 °С влажность ±5% скорость воздушного потока в диапазоне (0,1...1,0) м/с; ±(0,05+0,05V) м/с, в диапазоне (1,0...20,0) м/с; ±(0,1+0,05V) м/с	С-СЕ/08-11-2022/202311572	07.11.2024
2	Дальномер лазерный Mettlo COND'TROL 100 Pro	14 NOV00119	± 1мм	С-ВЯ/02-11-2022/222792536	01.11.2023

Исследования проводил:

Должность	Ф.И.О.
Лаборант	Макаров Д.В.
	

№ п/п	Место измерения/вид лампы	Разряд яркости	Плоскость измерения (Г, В) - высота от пола, м	Коэффициент пульсации, Кп, %		Намеряемое освещение (lx)		Фактическое освещение с учетом неравномерности		допустимая					
				измерения	допустимый, не более	общее	общее + местное	общее	общее + местное	общее	общее + местное				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Контроль долговременных параметров: Напряжение сети U1 до исследования= 218V. Напряжение сети после исследования U2=220V. Отклонение составляет: <5%.															
1	Спортивный зал														
	люминесцентные	-	Г-0,8	0,5	0,5 ± 0,1	10	отсутствует	местное отсутствует	649	местное отсутствует	649 ± 60	-	-	-	300
2	Кабинет №14														
	люминесцентные	-	Г-0,8	4,3	4,3 ± 0,5	10	отсутствует	местное отсутствует	861	местное отсутствует	861 ± 80	-	-	-	300
3	Кабинет №15														
	люминесцентные	-	Г-0,8	2,3	2,3 ± 0,3	10	отсутствует	местное отсутствует	946	местное отсутствует	946 ± 87	-	-	-	300
4	Кабинет №25														
	люминесцентные	-	Г-0,8	1,4	1,4 ± 0,2	10	отсутствует	местное отсутствует	950	местное отсутствует	950 ± 88	-	-	-	300
5	Кабинет №8														
	люминесцентные	-	Г-0,8	4,4	4,4 ± 0,5	10	отсутствует	местное отсутствует	850	местное отсутствует	850 ± 79	-	-	-	300
6	Кабинет №5														
	люминесцентные	-	Г-0,8	2,4	2,4 ± 0,3	10	отсутствует	местное отсутствует	771	местное отсутствует	771 ± 71	-	-	-	300
7	Кабинет №7														
	люминесцентные	-	Г-0,8	1,5	1,5 ± 0,2	10	отсутствует	местное отсутствует	951	местное отсутствует	951 ± 88	-	-	-	300
8	Кабинет №4														
	люминесцентные	-	Г-0,8	3,4	3,4 ± 0,4	10	отсутствует	местное отсутствует	749	местное отсутствует	749 ± 69	-	-	-	300
9	Кабинет №3														
	люминесцентные	-	Г-0,8	6,4	6,4 ± 0,7	10	отсутствует	местное отсутствует	835	местное отсутствует	835 ± 77	-	-	-	300
10	Музыкальный зал														
	люминесцентные	-	Г-0,0	9,4	9,4 ± 1,1	10	отсутствует	местное отсутствует	556	местное отсутствует	556 ± 51	-	-	-	200
11	Горячий цех														
	люминесцентные	-	Г-0,8	1,5	1,5 ± 0,2	20	отсутствует	местное отсутствует	751	местное отсутствует	751 ± 69	-	-	-	200

Наименование средств и измерений и сведения о государственной поверке:

№	Наименование средства и измерения	Заводской номер	Погрешность	Свидетельство о поверке №	Действителен до
1	Прибор комбинированный ПКА-ПКМ1 (09) Пульсометр-люксметр-яркомер	091838	ошибка ± 0,5%, погрешность ± 10%, коэффициент пульсации ± 10%	С-ВЯ/27-10-2022/197726467	26.10.2023
2	Дальномер лазерный Mettler CONDROL 100 Pro	№:14 NOV-00119	± 1 мм	С-ВЯ/02-11-2022/222792536	01.11.2023
3	Мультиметр цифровой APPA 71	55950096	± 0,5%	С-ВЯ/21-11-2022/203151271	20.11.2023

Исследования проводил:

Должность: Лаборант
Ф.И.О.: Макаров Д.В.

Подпись:

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
"ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ХАНТЫ-МАНСИЙСКОМ АВТОНОМНОМ ОКРУГЕ-ЮГРЕ В ГОРОДЕ
НЯГАНЬ И ОКТЯБРЬСКОМ РАЙОНЕ"

Юридический адрес:

628181, ХМАО-Югра, г. Нягань, ул. Строительная д.9 корпус 4

Телефон, факс: (34672) 47401

ОКПО 39362280, ОГРН 1058600003736

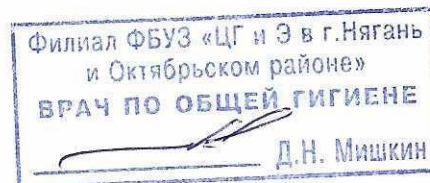
ИНН 8601024804, КПП 860101001

Заключение № 25 от 31.03.2023

приложение к протоколу измерений физических факторов № 25 Ф/23 от 31 марта 2023 г.

По результатам инструментальных исследований измеренные уровни искусственной освещенности соответствуют предъявляемым гигиеническим требованиям, установленным в СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания", таб.5.54.

По результатам инструментальных исследований измеренные допустимые параметры микроклимата соответствуют предъявляемым гигиеническим требованиям, установленным в СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания", таб.5.34.



Заключение сформировал:

(Код формы: Ф.03.05.01.06.2021, Издание № 2)

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»
Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре в городе Нягань и Октябрьском районе
(ФФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре в г.Нягань и Октябрьском районе»)

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц № RA.RU.21AД34

Адрес места нахождения юридического лица:
628011, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Фактический адрес места осуществления деятельности:
628186, РОССИЯ, Ханты-Мансийский АО, Нягань г.,
Строительная ул, дом 9 корпус 4, 1 этаж, помещения № 1,
2 этаж, помещения № 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 14, 15
Телефон, факс: 8(34672)47401, e-mail: ff_4@hmao.su
ИНН/КПП 8601024804/860101001

УТВЕРЖДАЮ:

Заведующий отделом лабораторного контроля

 Корелова О.А.
27.10.2023 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 12432/23 от 27.10.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

Вода питьевая: централизованного водоснабжения

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика):

МБОУ "Перегребинская СОШ", ИНН 8614002413, e-mail: shkolaperegrebnoe 1@oktregion.ru, тел. 8/34678/26-988Юридический адрес заказчика: ХМАО-Югра, Октябрьский район, с. Перегребное, ул. Таежная, д.80Фактический адрес заказчика: ХМАО-Югра, Октябрьский район, с. Перегребное, ул. Таежная, д.80Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): 19.10.2023 14:00 - 14:10Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: 19.10.2023 16:40Сотрудник, отобравший пробу (образец): Помощник врача по гигиене питания Смирнова И. Г.Цель отбора: СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания. раздел III, таб.3.13

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы):

МБОУ "Перегребинская СОШ", ХМАО-Югра, Октябрьский район, с. Перегребное, ул. Таежная, д.80

Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний:

МБОУ "Перегребинская СОШ", пищеблок, горячий цех моечная ванна для слива гарнира (вода после фильтра), ХМАО-Югра, Октябрьский район, с. Перегребное, ул. Таежная, д.80Код пробы (образца): 78-1-12432-23

Наименование изготовителя:

XXXЮридический адрес изготовителя: XXXФактический адрес изготовителя: XXXДата изготовления: XXXНомер партии: XXXОбъем партии: XXXОбъем пробы: 8 дм3Тара, упаковка: Стеклоянная емкость, пластиковая емкостьНТД, в соответствии с которой проводился отбор проб: ГОСТ Р 59024-2020НД на продукцию: XXXУсловия транспортировки: Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами, t +3 СУсловия хранения: Не хранилисьДополнительные сведения: нетАкт отбора: 12432Основание для отбора: Контракт № 96/2-23 от 29.01.2023 г.

ФИО Лица, ответственного за составление данного протокола, подпись:


Соколова О.С. Техник

Санитарно-гигиеническая лаборатория					
Дата поступления пробы: 19.10.2023 17 ч. 00 мин.					
Дата начала исследования: 19.10.2023 17 ч. 10 мин.					
Дата окончания исследования: 20.10.2023					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Аммоний	< 0,1	не более 2	мг/дм ³	ГОСТ 33045-2014 п. 5 метод А
2	Нитриты	0,0060 ± 0,0030	не более 3	мг/дм ³	ГОСТ 33045-2014 п. 6 метод Б
3	Нитраты	0,96 ± 0,19	не более 45	мг/дм ³	ГОСТ 33045-2014 п. 9 метод Д
4	Общее железо	< 0,1	не более 0,3	мг/дм ³	ГОСТ 4011-72, п. 2
5	Сульфаты	< 2	не более 50	мг/дм ³	ГОСТ 31940-2012 метод 3
6	Марганец	0,011 ± 0,003	не более 0,1	мг/дм ³	ГОСТ 4974-2014 п.6.5. вариант 3
7	Мутность	< 0,58	не более 1,5	мг/дм ³	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
8	Запах при 20 °С	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.1.3
9	Запах при нагревании до 60°С	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.1
10	Вкус	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.2
11	Водородный показатель	6,81 ± 0,20	от 6 до 9	рН	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97 (издание 2018 года)
12	Общая жесткость	0,17 ± 0,05	не более 7	°Ж	ГОСТ 31954-2012 метод А
13	Хлориды	1,2 ± 0,5	не более 350	мг/дм ³	ГОСТ 4245-72 п.3
14	Окисляемость перманганатная	1,3 ± 0,3	не более 5	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.154-99
15	Сухой остаток	225 ± 22	не более 1000	мг/дм ³	ГОСТ 18164-72
16	Цветность	7,5 ± 2,2	не более 20	°	ГОСТ 31868-2012 метод Б

измерение мутности проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм
измерение цветности проводилось по хром-кобальтовой шкале при (20±5) °С
Результат измерения массовой концентрации железа общего представлен как среднее арифметическое значение двух результатов параллельных определений
Результат измерения массовой концентрации нитратов представлен как среднее арифметическое значение двух результатов параллельных определений
Числовое значение со знаком более ">" или менее "<", указывает на то, что полученный результат выше или ниже предела обнаружения(определения) методики или области аккредитации.

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Анализатор вод "Анион 4100"	0,02 единицы рН	437	№ С-ВЯ/20-04-2023/240703741	19.04.2024
2	Весы лабораторные электронные прецизионные "HR-200"	0,1 мг	12317423	С-ВЯ/09-08-2023/269536096	08.08.2024
3	Электрод стеклянный комбинированный "ЭСК-10601/7"	0,2 %	01884	№ С-ВЯ/20-04-2023/240224760	19.04.2024
4	Спектрофотометр "ПЭ-5400УФ"	1 %	54УФ 1233	С-ВЯ/16-08-2023/271416522	15.08.2024
5	Баня термостатирующая прецизионная "LOIP LB-216"	0,2 градус С	2530	п23-0517/08	16.05.2025
6	Баня водяная серии LOIP LB-160	1 градус С	9010	п23-0517/09	16.05.2025
7	Низкотемпературная лабораторная электропечь "SNOL 58/350"	2 градус С	14707	п23-0517/06	16.05.2025

8	Измеритель параметров микроклимата "Метеоскоп-М"	3 %	333518	С-СЕ/08-11-2022/202311572	07.11.2024
9	Термометр лабораторный стеклянный со взаимозаменяемыми конусами "КШ 14/23"	0,3 градус С	11	С-ВЯ/22-04-2021/60255751	21.04.2024
10	Секундомер электронный "Интеграл С-01"	1 с/сут	436985	С-ВЯ/11-09-2023/277417534	10.09.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Лаборант Барабанова А.В.	Подпись 

1. Испытательная лаборатория (центр) несет ответственность за всю информацию, представленную в протоколе испытаний, за исключением случаев, когда информация предоставляется заказчиком.
2. В случаях самостоятельного отбора и доставки проб (образцов) для проведения исследований (испытаний), заказчик несет ответственность за соблюдение правил и условий отбора, хранения, транспортировки и маркировки проб (образцов) согласно действующих регламентирующих документов.
3. Протокол касается проб, подвергавшихся исследованиям.
4. О неудовлетворительных результатах лабораторных исследований настоятельно рекомендуется сообщить в Управление Роспотребнадзора по ХМАО-Югре т.к., возможно, данная продукция может неблагоприятно сказаться на здоровье населения и явиться причиной возникновения массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний (отравлений).
5. Перепечатка или ксерокопирование протокола без разрешения ИЛЦ запрещены.

Окончание протокола

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

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре"
ФФБУЗ "ЦГиЭ в г.Нягань и Октябрьском районе"

Юридический адрес:
628011, ХМАО-Югра,
город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72
телефон: 8(3467)359707, факс: 8(3467)359701
e-mail: epid_fguz@xmao.su; сайт: http://fbu3hmao.ru/
ОКПО 76830224, ОГРН 1058600003736
ИНН 8601024804, КПП 860101001
Фактический адрес: 628186, ХМАО - Югра, г.Нягань ул.Строительная д.9 к.4

Заключение №5404 от 27.10.2023г. к протоколу №12432/23 от 27.10.2023г.

По результатам гигиенической оценки протокола лабораторно-инструментальных исследований

УСТАНОВЛЕНО:

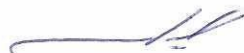
Водные объекты, используемые в целях питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения, а также в лечебных, оздоровительных и рекреационных целях, в том числе водные объекты, расположенные в границах городских и сельских населенных пунктов; питьевая вода централизованных систем горячего и холодного водоснабжения - Вода питьевая: централизованного водоснабжения

СООТВЕТСТВУЕТ

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

Лицо, проводившее оценку: Врач по общей гигиене

(подпись)



Д.Н.Мишкин

(Ф.И.О.)


(Код формы: Ф.03.05.01.06.2021, Издание № 2)

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
 ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»
 Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре в городе Нягань и Октябрьском районе
 (ФФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре в г.Нягань и Октябрьском районе»)

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Адрес места нахождения юридического лица:
 628011, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
 Фактический адрес места осуществления деятельности:
 628187, РОССИЯ, Ханты-Мансийский Автономный округ - Югра, г. Нягань, ул Интернациональная, дом 44, 1 этаж, помещения № 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12
 Телефон, факс: 8(34672)54210
 e-mail: ff_4@xmao.su
 ИНН/КПП 8601024804/860101001

УТВЕРЖДАЮ:
 Заведующий отделом лабораторного контроля


 Корелова О.А.
 30.10.2023 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 12430/23 от 30.10.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

Вода питьевая: централизованного водоснабжения

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика):

МБОУ "Перегребинская СОШ", ИНН 8614002413, e-mail: shkolaneperegrebnoe1@oktregion.ru, тел. 8/34678/26-988

Юридический адрес заказчика: ХМАО-Югра, Октябрьский район, с. Перегребное, ул. Таежная, д.80

Фактический адрес заказчика: ХМАО-Югра, Октябрьский район, с. Перегребное, ул. Таежная, д.80

Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *19.10.2023 14:00 - 14:10*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *19.10.2023 16:40*

Сотрудник, отобравший пробу (образец): *Помощник врача по гигиене питания Смирнова И. Г.*

Цель отбора: *СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания. раздел III, таб.3.5*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы):

МБОУ "Перегребинская СОШ", ХМАО-Югра, Октябрьский район, с. Перегребное, ул. Таежная, д.80

Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний:

МБОУ "Перегребинская СОШ", пищеблок, горячий цех моечная ванна для слива гарнира (вода после фильтра), ХМАО-Югра, Октябрьский район, с. Перегребное, ул. Таежная, д.80,

Код пробы (образца): *78-2-12430-23*

Наименование изготовителя:

XXX

Юридический адрес изготовителя: *XXX*

Фактический адрес изготовителя: *XXX*

Дата изготовления: *XXX*

Объем партии: *XXX*

Номер партии: *XXX*

Объем пробы: *0,5 дм3*

Тара, упаковка: *Стерильная тара*

НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб: *ГОСТ 31942-2012*

НД на продукцию: *XXX*

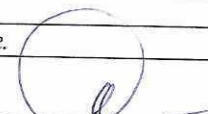
Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами, t +3 С*

Условия хранения: *Не хранились*

Дополнительные сведения: *нет*


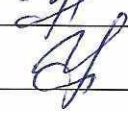
Акт отбора: *12430*

Основание для отбора: *Контракт № 96/2-23 от 29.01.2023 г.*

ФИО Лица, ответственного за составление данного протокола, подпись:  *Техник Соколова О.С..*

Бактериологическая лаборатория и паразитологическое отделение					
Дата поступления пробы: 19.10.2023 17 ч. 00 мин.					
Дата начала исследования: 19.10.2023 17 ч. 10 мин.					
Дата окончания исследования: 21.10.2023					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	E.coli	Не обнаружено	Не допускается	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п 9.2
2	Энтерококки	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Инкубатор с охлаждением MIR-254	0,5 градус С	09040090	22-0617/4	17.06.2024
2	Термостат медицинский водяной	градус С	1930049	22-0617/14	17.06.2024
3	Инкубатор MIR-162	0,5 градус С	70101191	22-0617/3(44±0,5°С)	17.06.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Булова Г.К.	Подпись 
Ф.И.О. заведующего лабораторией Врач-бактериолог Булова Г.К.	Подпись 

1. Испытательная лаборатория (центр) несет ответственность за всю информацию, представленную в протоколе испытаний, за исключением случаев, когда информация предоставляется заказчиком.
2. В случаях самостоятельного отбора и доставки проб (образцов) для проведения исследований (испытаний), заказчик несет ответственность за соблюдение правил и условий отбора, хранения, транспортировки и маркировки проб (образцов) согласно действующих регламентирующих документов.
3. Протокол касается проб, подвергавшихся исследованиям.
4. О неудовлетворительных результатах лабораторных исследований настоятельно рекомендуется сообщить в Управление Роспотребнадзора по ХМАО-Югре т.к., возможно, данная продукция может неблагоприятно сказаться на здоровье населения и явиться причиной возникновения массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний (отравлений).
5. Перепечатка или ксерокопирование протокола без разрешения ИЛЦ запрещены.

Окончание протокола

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

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре"
ФФБУЗ "ЦГиЭ в г.Нягань и Октябрьском районе"

Юридический адрес:
628011, ХМАО-Югра,
город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72
телефон: 8(3467)359707, факс: 8(3467)359701
e-mail: epid_fguz@hmaso.su; сайт: <http://fbu3hmaso.ru/>
ОКПО 76830224, ОГРН 1058600003736
ИНН 8601024804, КПП 860101001
Фактический адрес: 628186, ХМАО - Югра, г.Нягань ул.Строительная д.9 к.4

Заключение №5478 от 30.10.2023г. к протоколу №12430/23 от 30.10.2023г.

По результатам гигиенической оценки протокола лабораторно-инструментальных исследований

УСТАНОВЛЕНО:

Водные объекты, используемые в целях питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения, а также в лечебных, оздоровительных и рекреационных целях, в том числе водные объекты, расположенные в границах городских и сельских населенных пунктов; питьевая вода централизованных систем горячего и холодного водоснабжения - Вода питьевая: централизованного водоснабжения

СООТВЕТСТВУЕТ

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

Лицо, проводившее оценку: Врач по общей гигиене

(подпись)



Д.Н.Мишкин

(Ф.И.О.)

(Код формы: Ф.03.05.01.06.2021, Издание № 2)

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»
Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре в городе Нягань и Октябрьском районе
(ФФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре в г.Нягань и Октябрьском районе»)

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц № RA.RU.21АД34

Адрес места нахождения юридического лица:
628011, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Фактический адрес места осуществления деятельности:
628187, РОССИЯ, Ханты-Мансийский Автономный округ - Югра, г. Нягань, ул. Интернациональная, дом 44, 1 этаж, помещения № 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12
Телефон, факс: 8(34672)54210
e-mail: ff_4@xmao.su
ИНН/КПП 8601024804/860101001

УТВЕРЖДАЮ:

Заведующий отделом лабораторного контроля


Корелова О.А.
30.10.2023 г.

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 12431/23 от 30.10.2023 г.**

Наименование пробы (образца испытаний):

Вода питьевая: централизованного водоснабжения

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика):

МБОУ "Перегребинская СОШ", ИНН 8614002413, e-mail: shkolaperegrebnoe1@oktregion.ru, тел. 8/34678/26-988Юридический адрес заказчика: ХМАО-Югра, Октябрьский район, с. Перегребное, ул. Таежная, д.80Фактический адрес заказчика: ХМАО-Югра, Октябрьский район, с. Перегребное, ул. Таежная, д.80Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): 19.10.2023 14:00 - 14:10Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: 19.10.2023 16:40Сотрудник, отобравший пробу (образец): Помощник врача по гигиене питания Смирнова И. Г.Цель отбора: СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания. раздел III, таб.3.5

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы):

МБОУ "Перегребинская СОШ", ХМАО-Югра, Октябрьский район, с. Перегребное, ул. Таежная, д.80

Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний:


МБОУ "Перегребинская СОШ", пищеблок, горячий цех моечная ванна для слива гарнира (вода после фильтра), ХМАО-Югра, Октябрьский район, с. Перегребное, ул. Таежная, д.80,Код пробы (образца): 78-2-12431-23

Наименование изготовителя:

XXXЮридический адрес изготовителя: XXXФактический адрес изготовителя: XXXДата изготовления: XXXНомер партии: XXXОбъем партии: XXXОбъем пробы: 0,5 дм3Тара, упаковка: Стерильная тараНТД, в соответствии с которой проводился отбор проб: ГОСТ 31942-2012НД на продукцию: XXXУсловия транспортировки: Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами, t +3 СУсловия хранения: Не хранилисьДополнительные сведения: нетАкт отбора: 12431Основание для отбора: Контракт № 96/2-23 от 29.01.2023 г.ФИО Лица, ответственного за составление данного протокола, подпись:  Техник Соколова О.С.

Бактериологическая лаборатория и паразитологическое отделение					
Дата поступления пробы: 19.10.2023 17 ч. 00 мин.					
Дата начала исследования: 19.10.2023 17 ч. 10 мин.					
Дата окончания исследования: 21.10.2023					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Колифаги	Не обнаружено	не допускается	БОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01 п.8.5.2.4
2	Общее микробное число	0	не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
3	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01 п.8.2

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Дозатор пипеточный одноканальный ВЮНИТ	1 %	7080666	С-ВЯ/18-11-2022/203053438	17.11.2023
2	Инкубатор с охлаждением MIR-254	0,5 градус С	09040090	22-0617/4	17.06.2024
3	Термостат медицинский водяной	градус С	1930049	22-0617/14	17.06.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Булова Г.К.	Подпись 
Ф.И.О. заведующего лабораторией Врач-бактериолог Булова Г.К.	Подпись

1. Испытательная лаборатория (центр) несет ответственность за всю информацию, представленную в протоколе испытаний, за исключением случаев, когда информация предоставляется заказчиком.
2. В случаях самостоятельного отбора и доставки проб (образцов) для проведения исследований (испытаний), заказчик несет ответственность за соблюдение правил и условий отбора, хранения, транспортировки и маркировки проб (образцов) согласно действующих регламентирующих документов.
3. Протокол касается проб, подвергавшихся исследованиям.
4. О неудовлетворительных результатах лабораторных исследований настоятельно рекомендуется сообщить в Управление Роспотребнадзора по ХМАО-Югре т.к., возможно, данная продукция может неблагоприятно сказаться на здоровье населения и явиться причиной возникновения массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний (отравлений).
5. Перепечатка или ксерокопирование протокола без разрешения ИЛЦ запрещены.

Окончание протокола

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

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре"
ФФБУЗ "ЦГиЭ в г.Нягань и Октябрьском районе"

Юридический адрес:
628011, ХМАО-Югра,
город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72
телефон: 8(3467)359707, факс: 8(3467)359701
e-mail: epid_fgu3@xmao.su; сайт: <http://fbu3hmao.ru/>
ОКПО 76830224, ОГРН 1058600003736
ИНН 8601024804, КПП 860101001
Фактический адрес: 628186, ХМАО - Югра, г.Нягань ул.Строительная д.9 к.4

Заключение №5477 от 30.10.2023г. к протоколу №12431/23 от 30.10.2023г.

По результатам гигиенической оценки протокола лабораторно-инструментальных исследований

УСТАНОВЛЕНО:

Водные объекты, используемые в целях питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения, а также в лечебных, оздоровительных и рекреационных целях, в том числе водные объекты, расположенные в границах городских и сельских населенных пунктов; питьевая вода централизованных систем горячего и холодного водоснабжения - Вода питьевая: централизованного водоснабжения

СООТВЕТСТВУЕТ

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

Лицо, проводившее оценку: Врач по общей гигиене

(подпись)



Д.Н.Мишкин

(Ф.И.О.)

(Код формы: Ф.03.05.01.06.2021, Издание № 2)

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»
Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре в городе Нягань и Октябрьском районе
(ФФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре в г. Нягань и Октябрьском районе»)

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц № RA.RU.21AД34

Адрес места нахождения юридического лица:
628011, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Фактический адрес места осуществления деятельности:
628186, РОССИЯ, Ханты-Мансийский АО, Нягань г.,
Строительная ул, дом 9 корпус 4, 1 этаж, помещения № 1,
2 этаж, помещения № 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 14, 15
Телефон, факс: 8(34672)47401, e-mail: ff_4@hmao.su
ИНН/КПП 8601024804/860101001

УТВЕРЖДАЮ:

Заведующий отделом лабораторного контроля

 Корелова О.А.
27.10.2023 г.

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ****№ 12435/23 от 27.10.2023 г.**

Наименование пробы (образца испытаний):

Дезинфицирующие средства и их растворы: раствор Део-хлор 0,1%

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика):

МБОУ "Перегребинская СОШ", E-mail: shkolaperegrebnoe1@oktregion.ru, ИНН 8614002413, тел 8/34672/26988Юридический адрес заказчика: ХМАО-Югра, Октябрьский район, с. Перегребное, улица Таежная, д.80Фактический адрес заказчика: ХМАО-Югра, Октябрьский район, с. Перегребное, улица Таежная, д.80Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): 19.10.2023 14:50 - 15:00Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: 19.10.2023 16:40Сотрудник, отобравший пробу (образец): Помощник врача по гигиене питания Смирнова И. Г.Цель отбора: Соответствие заявленной концентрации


Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы):

МБОУ "Перегребинская СОШ", ХМАО-Югра, Октябрьский район, с. Перегребное, улица Таежная, д.80

Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний:

МБОУ "Перегребинская СОШ", ХМАО-Югра, Октябрьский район, с. Перегребное, улица Таежная, д.80Код пробы (образца): 78-1-12435-23

Наименование изготовителя:

МБОУ "Перегребинская СОШ" инвентарная школыЮридический адрес изготовителя: ХМАО-Югра, Октябрьский район, с. Перегребное, улица Таежная, д.80Фактический адрес изготовителя: ХМАО-Югра, Октябрьский район, с. Перегребное, улица Таежная, д.80Дата изготовления: 17.10.2023Номер партии: нетОбъем партии: 10 лОбъем пробы: 200 млТара, упаковка: Стеклянная емкостьНТД, в соответствии с которой проводился отбор проб: инструкция по применениюНД на продукцию: нетУсловия транспортировки: Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами, t +3 СУсловия хранения: Не хранилисьДополнительные сведения: НетАкт отбора: 12435Основание для отбора: Контракт № 96/2-23 от 29.01.2023 г. ,ФИО Лица, ответственного за составление данного протокола, подпись:  техник Соколова О.С.

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата поступления пробы: 19.10.2023 17 ч. 00 мин.
Дата начала исследования: 19.10.2023 17 ч. 10 мин.
Дата окончания исследования: 19.10.2023

№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Концентрация рабочего раствора	0,16 ± 0,03	0,1	%	Инструкция по применению дезинфицирующего средства, Р 4.2.2643-10 п.4.2.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.

№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Весы лабораторные электронные прецизионные "НР-200"	0,1 мг	12317423	С-ВЯ/09-08-2023/269536096	08.08.2024
2	Измеритель параметров микроклимата "Метеоскоп-М"	3 %	333518	С-СЕ/08-11-2022/202311572	07.11.2024

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О. Химик-эксперт Некрасова Ю.А.

Подпись

1. Испытательная лаборатория (центр) несет ответственность за всю информацию, представленную в протоколе испытаний, за исключением случаев, когда информация предоставляется заказчиком.
2. В случаях самостоятельного отбора и доставки проб (образцов) для проведения исследований (испытаний), заказчик несет ответственность за соблюдение правил и условий отбора, хранения, транспортировки и маркировки проб (образцов) согласно действующих регламентирующих документов.
3. Протокол касается проб, подвергавшихся исследованиям.
4. О неудовлетворительных результатах лабораторных исследований настоятельно рекомендуется сообщить в Управление Роспотребнадзора по ХМАО-Югре т.к., возможно, данная продукция может неблагоприятно сказаться на здоровье населения и явиться причиной возникновения массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний (отравлений).
5. Перепечатка или ксерокопирование протокола без разрешения ИЛЦ запрещены.

Окончание протокола

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре"
ФФБУЗ "ЦГиЭ в г. Нягань и Октябрьском районе"

Юридический адрес:
628011, ХМАО-Югра,
город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72
телефон: 8(3467)359707, факс: 8(3467)359701
e-mail: epid_fgu3@xmao.su; сайт: <http://fbu3hmao.ru/>
ОКПО 76830224, ОГРН 1058600003736
ИНН 8601024804, КПП 860101001
Фактический адрес: 628186, ХМАО - Югра, г. Нягань ул. Строительная д.9 к.4

Заключение №5427 от 27.10.2023г. к протоколу №12435/23 от 27.10.2023г.

По результатам гигиенической оценки протокола лабораторно-инструментальных исследований
УСТАНОВЛЕНО:

По результатам гигиенической оценки пищевой продукции - Дезинфицирующие средства и их растворы: раствор Део - хлор 0,1%

НЕ СООТВЕТСТВУЕТ заявленной концентрации

Лицо, проводившее оценку: Врач по общей гигиене

(подпись)



Д.Н.Мишкин

(Ф.И.О.)

(Код формы: Ф.03.05.01.06.2021, Издание № 2)

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
 ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»
 Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре в городе Нягань и Октябрьском районе
 (ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре в г.Нягань и Октябрьском районе»)

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц № RA.RU.21AD34

Адрес места нахождения юридического лица:
 628011, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
 Фактический адрес места осуществления деятельности:
 628186, РОССИЯ, Ханты-Мансийский АО, Нягань г.,
 Строительная ул, дом 9 корпус 4, 1 этаж, помещения № 1,
 2 этаж, помещения № 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 14, 15
 Телефон, факс: 8(34672)47401, e-mail: ff_4@xmao.su
 ИНН/КПП 8601024804/860101001

УТВЕРЖДАЮ:

Заведующий отделом лабораторного
контроля

 Корелова О.А.
 27.10.2023 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 12436/23 от 27.10.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

Дезинфицирующие средства и их растворы: раствор Део-хлор 0,015%

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика):

МБОУ "Перегребинская СОШ", E-mail: shkolaperegrebnoe1@oktregion.ru, ИНН 8614002413, тел 8/34672/26988Юридический адрес заказчика: ХМАО-Югра, Октябрьский район, с. Перегребное, улица Таежная, д.80Фактический адрес заказчика: ХМАО-Югра, Октябрьский район, с. Перегребное, улица Таежная, д.80Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): 19.10.2023 14:50 - 15:00Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: 19.10.2023 16:40Сотрудник, отобравший пробу (образец): Помощник врача по гигиене питания Смирнова И. Г.Цель отбора: Соответствие заявленной концентрации

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы):


МБОУ "Перегребинская СОШ", ХМАО-Югра, Октябрьский район, с. Перегребное, улица Таежная, д.80

Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний:

МБОУ "Перегребинская СОШ", ХМАО-Югра, Октябрьский район, с. Перегребное, улица Таежная, д.80Код пробы (образца): 78-1-12436-23

Наименование изготовителя:


МБОУ "Перегребинская СОШ" инвентарная школыЮридический адрес изготовителя: ХМАО-Югра, Октябрьский район, с. Перегребное, улица Таежная, д.80Фактический адрес изготовителя: ХМАО-Югра, Октябрьский район, с. Перегребное, улица Таежная, д.80Дата изготовления: 17.10.2023Номер партии: нетОбъем партии: 10 лОбъем пробы: 200 млТара, упаковка: Стеклянная емкостьНТД, в соответствии с которой проводился отбор проб: инструкция по применениюНД на продукцию: нетУсловия транспортировки: Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами, t +3 СУсловия хранения: Не хранилисьДополнительные сведения: НетАкт отбора: 12436Основание для отбора: Контракт № 96/2-23 от 29.01.2023 г. ,

ФИО Лица, ответственного за составление данного протокола, подпись:  техник Соколова О.С.

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата поступления пробы: 19.10.2023 17 ч. 00 мин. Дата начала исследования: 19.10.2023 17 ч. 10 мин. Дата окончания исследования: 19.10.2023					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Концентрация рабочего раствора	0,015 ± 0,003	0,015	%	Инструкция по применению дезинфицирующего средства, Р 4.2.2643-10 п.4.2.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Весы лабораторные электронные прецизионные "HR-200"	0,1 мг	12317423	С-ВЯ/09-08-2023/269536096	08.08.2024
2	Измеритель параметров микроклимата "Метеоскоп-М"	3 %	333518	С-СЕ/08-11-2022/202311572	07.11.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Химик-эксперт Некрасова Ю.А.	Подпись 

1. Испытательная лаборатория (центр) несет ответственность за всю информацию, представленную в протоколе испытаний, за исключением случаев, когда информация предоставляется заказчиком.
2. В случаях самостоятельного отбора и доставки проб (образцов) для проведения исследований (испытаний), заказчик несет ответственность за соблюдение правил и условий отбора, хранения, транспортировки и маркировки проб (образцов) согласно действующих регламентирующих документов.
3. Протокол касается проб, подвергавшихся исследованиям.
4. О неудовлетворительных результатах лабораторных исследований настоятельно рекомендуется сообщить в Управление Роспотребнадзора по ХМАО-Югре т.к., возможно, данная продукция может неблагоприятно сказаться на здоровье населения и явиться причиной возникновения массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний (отравлений).
5. Перепечатка или ксерокопирование протокола без разрешения ИЛЦ запрещены.

Окончание протокола

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре"
ФФБУЗ "ЦГиЭ в г.Нягань и Октябрьском районе"

Юридический адрес:
628011, ХМАО-Югра,
город Ханты-Мансийск, улица Розина, дом 72
телефон: 8(3467)359707, факс: 8(3467)359701
e-mail: epid_fguz@xmao.su; сайт: http://fbu3hmao.ru/
ОКПО 76830224, ОГРН 1058600003736
ИНН 8601024804, КПП 860101001
Фактический адрес: 628186, ХМАО - Югра, г.Нягань ул.Строительная д.9 к.4

Заключение №5426 от 27.10.2023г. к протоколу №12436/23 от 27.10.2023г.

По результатам гигиенической оценки протокола лабораторно-инструментальных исследований
УСТАНОВЛЕНО:

По результатам гигиенической оценки непищевой продукции - Дезинфицирующие средства и их растворы: раствор Део - хлор
0,015%

СООТВЕТСТВУЕТ заявленной концентрации

Лицо, проводившее оценку: Врач по общей гигиене

(подпись)



Д.Н.Мишкин

(Ф.И.О.)