

Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
Центр гигиены и эпидемиологии № 133  
Федерального медико-биологического агентства  
Аккредитованный Испытательный лабораторный центр

Юридический адрес:  
РОССИЯ, 614113, г. Пермь, ул. Торговая, д. 5 а  
Телефон, факс: (342) 283-71-93  
ОКПО 55059015  
ИНН/КПП 5908023403/590801001


Аттестат аккредитации  
Зарегистрирован в Госреестре:  
№ РОСС RU.0001.513317

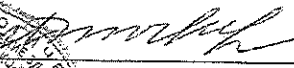
Протокол  
лабораторных испытаний

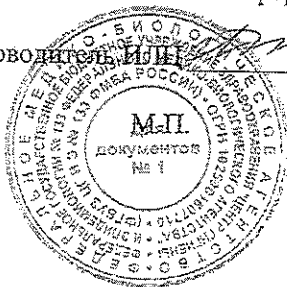
№ 4894

от 19 декабря 2017 г.

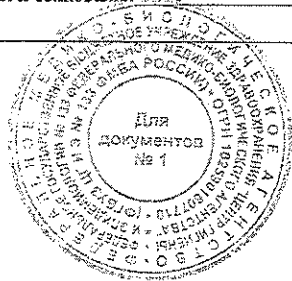
1. Наименование предприятия, организации (заявитель): ООО ЛеМаС  
ОГРН 1065904123251 ИНН 5904150320
2. Юридический адрес: г. Пермь, Серебрянский проезд, 5-17
3. Дата подачи заявления: 03.11.2017г.
4. Тип и полное наименование объекта (пробы): Смывы, смывы с поверхностей.
5. Изготовитель (фирма, предприятие, организация, страна):-
6. Время и дата отбора: 08 час 30 мин 29.11.2017г.
7. Ф.И.О., должность лица, отобравшего пробу: С.В. Швецова пом.врача ФГБУЗ ЦГиЭ № 133 ФМБА России
8. Ф.И.О., должность лица, в присутствии которого проведен отбор проб: завроизводством Шачкова Е.В.
9. Условия, дата и время доставки в ИЛЦ: 10 час 00 мин. 29.11.2017 г. термоконтейнер, хладоэлемент, автотранспорт
10. Дополнительные сведения: отбор проведен в пищеблоке МАОУ «Мастерград»: г. Пермь, ул. Костычева, 16
11. НД на метод отбора: МУК 4.2.2661-10 «Методы санитарно-паразитологических исследований»
12. НД регламентирующие объем лабораторных испытаний: СанПиН 3.2.3215-14 «Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации»
13. Код образца (пробы): 14385-14389-П-17-ПРУ

Лицо, ответственное за оформление данного протокола  С.В.Швецова

Руководитель ИЛЦ  О.В. Пузырева



№№ п/п	Код образца	Объект исследования	Определяемые показатели	Результат исследований, единицы измерения	НД на методы испытания
1	2	3	4	5	6
Паразитологические показатели: Образец поступил: 10 час 00 мин. 29.11.2017г.					
1	14385-П-17-ПРУ	Раздача	Цисты кишечных патогенных простейших, в т.ч. жизнеспособные	не обнаружены	МУК 4.2.2661-10
2	14386-П-17-ПРУ	Стол "Г.П"	Цисты кишечных патогенных простейших, в т.ч. жизнеспособные	не обнаружены	МУК 4.2.2661-10
3	14387-П-17-ПРУ	Доска "О.В"	Цисты кишечных патогенных простейших, в т.ч. жизнеспособные	не обнаружены	МУК 4.2.2661-10
4	14388-П-17-ПРУ	Сан.одежда зав. производством	Цисты кишечных патогенных простейших, в т.ч. жизнеспособные	не обнаружены	МУК 4.2.2661-10
5	14389-П-17-ПРУ	Нож "Зелень"	Цисты кишечных патогенных простейших, в т.ч. жизнеспособные	не обнаружены	МУК 4.2.2661-10
Наименование оборудования, тип, марка, инв. №, год ввода в эксплуатацию Центрифуга лабораторная ОПН-8, инв. № 38812102, 2010г. Микроскоп МС-20 «Микрос» зав. № 0001941, 2006г. Посуда стеклянная мерная ГОСТ 1770-74 Ф.И.О. заведующей микробиологической лабораторией <u>Л.В.Некрасова</u> * Окончание протокола. Данный протокол не может быть полностью или частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ. * Мнения и толкования _____					





Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
Центр гигиены и эпидемиологии № 133  
Федерального медико-биологического агентства  
Аккредитованный Испытательный лабораторный центр

Юридический адрес:  
РОССИЯ, 614113, г. Пермь, ул. Торговая, д. 5 а  
Телефон, факс: (342) 283-71-93  
ОКПО 55059015  
ИНН/КПП 5908023403/590801001


Аттестат аккредитации  
Зарегистрирован в Госреестре:  
№ РОСС RU.0001.513317

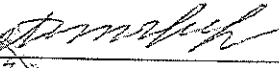
Протокол  
лабораторных испытаний

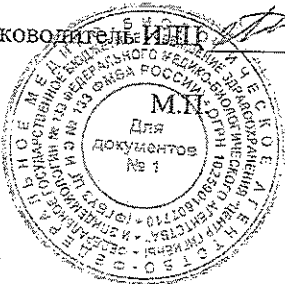
№ 4895

от 19 декабря 2017 г.

1. Наименование предприятия, организации (заявитель): *ООО ЛеМаС*  
*ОГРН 1065904123251 ИНН 5904150320*
2. Юридический адрес: *г. Пермь, Серебрянский проезд, 5-17*
3. Дата подачи заявления: *03.11.2017г.*
4. Тип и полное наименование объекта (пробы): *Смывы, смывы с поверхностей.*
5. Изготовитель (фирма, предприятие, организация, страна):-
6. Время и дата отбора: *08 час 30 мин 29.11.2017г.*
7. Ф.И.О., должность лица, отобравшего пробу: *С.В. Швецова пом.врача ФГБУЗ ЦГиЭ № 133 ФМБА России*  
Ф.И.О., должность лица, в присутствии которого проведен отбор проб: *завпроизводством Шачкова Е.В.*  
Условия, дата и время доставки в ИЛЦ: *10 час 00 мин. 29.11.2017 г. термоконтейнер, хладоэлемент, автотранспорт*
9. Дополнительные сведения: *отбор проведен в пищеблоке МАОУ «Мастерград»: г. Пермь, ул. Костычева, 16*
10. НД на метод отбора: *МУК 4.2.2661-10 «Методы санитарно-паразитологических исследований»*
11. НД регламентирующие объем лабораторных испытаний: *СанПиН 3.2.3215-14 «Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации»*
12. Код образца (пробы): *14380-14384-П-17-ПРУ*

Лицо, ответственное за оформление данного протокола  С.В.Швецова

Руководитель ИЛЦ  О.В. Пузырева



№№ п/п	Код образца	Объект исследования	Определяемые показатели	Результат исследований, единицы измерения	НД на методы испытания
1	2	3	4	5	6
Паразитологические показатели: Образец поступил: 10 час 00 мин. 29.11.2017г.					
1	14380-П-17-ПРУ	Раздача	Яйца гельминтов, в т.ч. жизнеспособные	не обнаружены	МУК 4.2.2661-10
2	14381-П-17-ПРУ	Стол "Г.П"	Яйца гельминтов, в т.ч. жизнеспособные	не обнаружены	МУК 4.2.2661-10
3	14382-П-17-ПРУ	Доска "О.В"	Яйца гельминтов, в т.ч. жизнеспособные	не обнаружены	МУК 4.2.2661-10
4	14383-П-17-ПРУ	Сан.одежда зав. производством	Яйца гельминтов, в т.ч. жизнеспособные	не обнаружены	МУК 4.2.2661-10
5	14384-П-17-ПРУ	Нож "Зелень"	Яйца гельминтов, в т.ч. жизнеспособные	не обнаружены	МУК 4.2.2661-10
<p>Наименование оборудования, тип, марка, инв. №, год ввода в эксплуатацию  Центрифуга лабораторная ОПН-8, инв. № 38812102, 2010г.  Микроскоп МС-20 «Микрос» зав. № 0001941, 2006г.  Посуда стеклянная мерная ГОСТ 1770-74  Ф.И.О. заведующей микробиологической лабораторией <u><i>Л.В. Некрасова</i></u> Л.В.Некрасова</p> <p>Окончание протокола. Данный протокол не может быть полностью или частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ.</p> <p>* Мнения и толкования _____</p>					





Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
Центр гигиены и эпидемиологии № 133  
Федерального медико-биологического агентства  
Аккредитованный Испытательный лабораторный центр

Юридический адрес:  
РОССИЯ, 614113, г. Пермь, ул. Торговая, д. 5а  
Телефон, факс: (342) 283-71-93  
ОКПО 55059015  
ИНН/КПП 5908023403/590801001


Аттестат аккредитации  
Зарегистрирован в Госреестре:  
№ РОСС RU.0001.513317

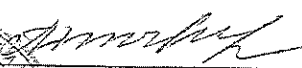
Протокол  
лабораторных испытаний

№ 4896

от 19 декабря 2017 г.

1. Наименование предприятия, организации (заявитель): *ООО ЛеМаС*  
*ОГРН 1065904123251 ИНН 5904150320*
2. Юридический адрес: *г. Пермь, Серебрянский проезд, 5-17*
3. Дата подачи заявления: *03.11.2017г.*
4. Тип и полное наименование объекта (пробы): *Продукция: каша гречневая без заправки*
5. Изготовитель (фирма, предприятие, организация, страна): *ООО ЛеМаС в пищеблоке МАОУ «Мастерград»*
6. Время и дата отбора: *08час 30 мин 29.11.2017г.*
7. Ф.И.О., должность лица, отобравшего пробу: *С.В.Швецова, пом.врача ФГБУЗ ЦГиЭ №133 ФМБА России*
8. Ф.И.О., должность лица, в присутствии которого проведен отбор проб: *завпроизводством Шачкова Е.В*
9. Условия, дата и время доставки в ИЛЦ: *10 час 00 мин. 29.11.2017г. автотранспорт, термоконтейнер, хладоэлемент*
10. Дополнительные сведения: *отбор проведен в пищеблоке МАОУ «Мастерград», по адресу: г.Пермь, ул.Костычева, 1б.*
11. НД на метод отбора: *ГОСТ 31904-2012 «Продукты пищевые. Методы отбора проб для микробиологических испытаний»*
12. НД регламентирующие объем лабораторных испытаний: *Технический регламент таможенного союза ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» Приложение № 1, приложение № 2, таблица № 1, п. 1.8*
13. Код образца (пробы): *14378-Б-17-ПРУ*

Лицо, ответственное за оформление данного протокола  С.В.Швецова

Руководитель ИЛЦ  О.В. Пузырева



№ № п/ п	Определяемые показатели	Единицы измерения (для графы 4)	Результат испытания	НД на методы испытания
1	2	3	4	5
Микробиологические показатели:				
Образец поступил: 10 час 00 мин. 29.11.2017г.				
Код образца: 14378-Б-17-ПРУ				
1	Количество мезофильных аэробных и факультативно анаэробных микроорганизмов	КОЕ/г	менее $1 \times 10^2$	ГОСТ 10444.15-94
2	Бактерии группы кишечных палочек (колиформы)	г	в 1,0 не обнаружены	ГОСТ 31747-2012
3	Патогенные микроорганизмы, в т.ч. сальмонеллы	г	в 25 не обнаружены	ГОСТ 31659-2012
4	St.aureus	г	в 1,0 не обнаружен	ГОСТ 31746-2012
5	Бактерии рода Proteus	г	в 0,1 не обнаружены	ГОСТ 28560-90
<p>Наименование оборудования, тип, марка, инв. №, год ввода в эксплуатацию  Гомогенизатор лабораторный INTERSCITNCE инв. № 48812190, 2015 г. ;  Весы электронные ScoutSPS601F, 7132100435, 2012 г. ;  Гири калибровочная F2 OHAUS, 1, 2012 г. ;  Микроскоп медицинский МИКМЕД-6 вариант 7, инв № 48811030, 2011 г. ;  Баня четырехместная водная LOIPLB-140 (ТБ-4), инв. № 38812106, 2010г. ;  Термостат электрический суховоздушный ТС-80, инв. № 13051000, 1976 г. ;  Термометр технический жидкостной ТТЖ-М № 35-5, б/н, 1983г. ;  Прибор для счета колоний бактерий, инв. № 00710468, 1981г. ;  Термостат MEMMERTINE500 инв. № 48812184, 2014г. ;  Посуда мерная лабораторная стеклянная ГОСТ 29228-91, ГОСТ 29227-91, ГОСТ 1770-74  Ф.И.О. заведующей микробиологической лабораторией <u>И.В. Некрасова</u></p> <p>Окончание протокола. Данный протокол не может быть полностью или частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ.</p> <p>*Мнения и толкования _____</p>				





Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
Центр гигиены и эпидемиологии № 133  
Федерального медико-биологического агентства  
Аккредитованный Испытательный лабораторный центр

Юридический адрес:  
РОССИЯ, 614113, г. Пермь, ул. Торговая, д. 5а  
Телефон, факс: (342) 283-71-93  
ОКПО 55059015  
ИНН/КПП 5908023403/590801001


Аттестат аккредитации  
Зарегистрирован в Госреестре:  
№ РОСС RU.0001.513317

Протокол  
лабораторных испытаний

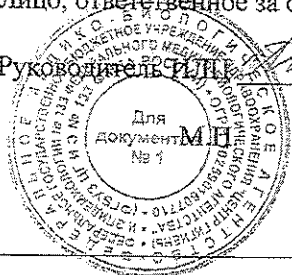
№ 4897

от 19 декабря 2017 г.

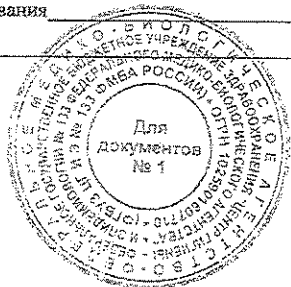
1. Наименование предприятия, организации (заявитель): *ООО ЛеМаС*  
*ОГРН 1065904123251 ИНН 5904150320*
2. Юридический адрес: *г. Пермь, Серебрянский проезд, 5-17*
3. Дата подачи заявления: *03.11.2017г.*
4. Тип и полное наименование объекта (пробы): *Продукция: шницель из филе курицы.*
5. Изготовитель (фирма, предприятие, организация, страна): *ООО ЛеМаС в пищеблоке МАОУ «Мастерград»*
6. Время и дата отбора: *08час 30 мин 29.11.2017г.*
7. Ф.И.О., должность лица, отобравшего пробу: *С.В.Швецова, пом.врача ФГБУЗ ЦГиЭ №133 ФМБА России*
8. Ф.И.О., должность лица, в присутствии которого проведен отбор проб: *завпроизводством Шачкова Е.В*
9. Условия, дата и время доставки в ИЛЦ: *10 час 00 мин. 29.11.2017г. автотранспорт, термоконтейнер, хладоэлемент*
10. Дополнительные сведения: *отбор проведен в пищеблоке МАОУ «Мастерград», по адресу: г.Пермь, ул.Костычева,16.*
11. НД на метод отбора: *ГОСТ 31904-2012 «Продукты пищевые. Методы отбора проб для микробиологических испытаний»*
12. НД регламентирующие объем лабораторных испытаний: *Технический регламент таможенного союза ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» Приложение № 1, приложение № 2, таблица № 1, п. 1.8*
13. Код образца (пробы): *14379-Б-17-ПРУ*

Лицо, ответственное за оформление данного протокола  С.В.Швецова

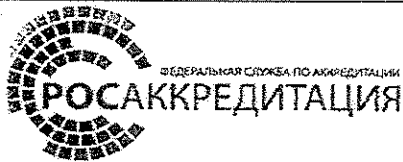
Руководитель ИЛЦ  О.В. Пузырева



№ № п/ п	Определяемые показатели	Единицы измерения (для графы 4)	Результат испытания	НД на методы испытания
1	2	3	4	5
Микробиологические показатели:				
Образец поступил: 10 час 00 мин. 29.11.2017г.				
Код образца: 14379-Б-17-ПРУ				
1	Количество мезофильных аэробных и факультативно анаэробных микроорганизмов	КОЕ/г	менее $1,5 \times 10^2$	ГОСТ 10444.15-94
2	Бактерии группы кишечных палочек (колиформы)	г	в 1,0 не обнаружены	ГОСТ 31747-2012
3	Патогенные микроорганизмы, в т.ч. сальмонеллы	г	в 25 не обнаружены	ГОСТ 31659-2012
4	St.aureus	г	в 1,0 не обнаружен	ГОСТ 31746-2012
5	Бактерии рода Proteus	г	в 0,1 не обнаружены	ГОСТ 28560-90
<p>Наименование оборудования, тип, марка, инв. №, год ввода в эксплуатацию</p> <p>Гомогенизатор лабораторный INTERSCITNCE инв. № 48812190, 2015 г.;</p> <p>Весы электронные ScoutSPS601F, 7132100435, 2012 г.;</p> <p>Гиря калибровочная F2 OHAUS, 1, 2012 г.;</p> <p>Микроскоп медицинский МИКМЕД-6 вариант 7, инв. № 48811030, 2011 г.;</p> <p>Баня четырехместная водная LOIPLB-140 (ТБ-4), инв. № 38812106, 2010 г.;</p> <p>Термостат электрический суховоздушный ТС-80, инв. № 13051000, 1976 г.;</p> <p>Термометр технический жидкостной ТТЖ-М № 35-5, б/н, 1983 г.;</p> <p>Прибор для счета колоний бактерий, инв. № 00710468, 1981 г.;</p> <p>Термостат MEMMERTINE500 инв. № 48812184, 2014 г.;</p> <p>Посуда мерная лабораторная стеклянная ГОСТ 29228-91, ГОСТ 29227-91, ГОСТ 1770-74</p> <p>Ф.И.О. заведующей микробиологической лабораторией <u>Л.В. Некрасова</u></p> <p>Окончание протокола. Данный протокол не может быть полностью или частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ.</p> <p>*Мнения и толкования _____</p>				







Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
Центр гигиены и эпидемиологии № 133  
Федерального медико-биологического агентства  
Аккредитованный Испытательный лабораторный центр

Юридический адрес:  
РОССИЯ, 614113, г. Пермь, ул. Торговая, д. 5 а  
Телефон, факс: (342) 283-71-93  
ОКПО 55059015  
ИНН/КПП 5908023403/590801001

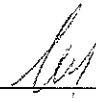
Аттестат аккредитации  
Зарегистрирован в Госреестре:  
№ РОСС RU.0001.513317

Протокол  
лабораторных испытаний

№ 4898

от 19 декабря 2017 г.

1. Наименование предприятия, организации (заявитель): *ООО ЛеМаС*  
*ОГРН 1065904123251 ИНН 5904150320*
2. Юридический адрес: *г. Пермь, Серебрянский проезд, 5-17*
3. Дата подачи заявления: *03.11.2017г.*
4. Тип и полное наименование объекта (пробы): *Смывы, смывы с поверхностей.*
5. Изготовитель (фирма, предприятие, организация, страна):-
6. Время и дата отбора: *08 час 30 мин 29.11.2017г.*
7. Ф.И.О., должность лица, отобравшего пробу: *С.В. Швецова пом.врача ФГБУЗ ЦГиЭ № 133 ФМБА России*
8. Ф.И.О., должность лица, в присутствии которого проведен отбор проб: *завпроизводством Шачкова Е.В.*
9. Условия, дата и время доставки в ИЛЦ: *10 час 00 мин. 29.11.2017 г. термоконтейнер, хладоэлемент, автотранспорт*
10. Дополнительные сведения: *отбор проведен в пищеблоке МАОУ «Мастерград»: г. Пермь, ул. Костычева, 16*
11. НД на метод отбора: *МУК 4.2.2661-10 «Методы санитарно-паразитологических исследований»*
12. НД регламентирующие объем лабораторных испытаний: *СанПиН 3.2.3215-14 «Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации»*
13. Код образца (пробы): *14385-14389-П-17-ПРУ*

Лицо, ответственное за оформление данного протокола  С.В.Швецова

Руководитель ИЛЦ  О.В. Пузырева



№№ п/п	Код образца	Объект исследования	Определяемые показатели	Результат исследований, единицы измерения	НД на методы испытания
1	2	3	4	5	6
Паразитологические показатели: Образец поступил: 10 час 00 мин. 29.11.2017г.					
1	14385-П-17-ПРУ	Раздача	Цисты кишечных патогенных простейших, в т.ч. жизнеспособные	не обнаружены	МУК 4.2.2661-10
2	14386-П-17-ПРУ	Стол "Г.П"	Цисты кишечных патогенных простейших, в т.ч. жизнеспособные	не обнаружены	МУК 4.2.2661-10
3	14387-П-17-ПРУ	Доска "О.В"	Цисты кишечных патогенных простейших, в т.ч. жизнеспособные	не обнаружены	МУК 4.2.2661-10
4	14388-П-17-ПРУ	Сан.одежда зав. производством	Цисты кишечных патогенных простейших, в т.ч. жизнеспособные	не обнаружены	МУК 4.2.2661-10
5	14389-П-17-ПРУ	Нож "Зелень"	Цисты кишечных патогенных простейших, в т.ч. жизнеспособные	не обнаружены	МУК 4.2.2661-10
Наименование оборудования, тип, марка, инв. №, год ввода в эксплуатацию Центрифуга лабораторная ОПН-8, инв. № 38812102, 2010г. Микроскоп МС-20 «Микрос» зав. № 0001941, 2006г. Посуда стеклянная мерная ГОСТ 1770-74 Ф.И.О. заведующей микробиологической лабораторией <u>Л.В.Некрасова</u>					
* Окончание протокола. Данный протокол не может быть полностью или частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ.					
* Мнения и толкования _____					

