

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА  
 ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В НОВОСИБИРСКОЙ  
 ОБЛАСТИ» (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области») Юридический адрес: 630099, г. Новосибирск, ул. Фрунзе, д. 84)  
 ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В  
 НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ» В БАРАБИНСКОМ РАЙОНЕ  
 (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области» в Барабинском районе)  
 Адрес места осуществления деятельности: 632334, Новосибирская область, г. Барабинск, ул. Кирова – 1а, тел/факс: 8-383(61)-25-990,  
 ИНН/КПП 5406305556/545102001E-mail: cgsen\_brb@rambler.ru

## ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

(ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области» в Барабинском районе)

Уникальный номер записи в  
 реестре аккредитованных  
 лиц **RA.RU.510797**



УТВЕРЖДАЮ

Руководитель Испытательного  
 лабораторного центра

Е.И.Роледер

7 июля 2022 г.

### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 3269 от 7 июля 2022 г.

<b>1</b>	<b>Сведения о Заказчике:</b>		
1.1	Наименование*	МБУ КЦСОН Барабинского района Новосибирской области	
1.2	Юридический адрес*	632322, НСО, Барабинский р-н, Зюзя с, Центральная ул, д. 41	
1.3	Фактический адрес места осуществления деятельности*	632322, НСО, Барабинский р-н, Зюзя с, Центральная ул, д. 41	
1.4	Цель исследований	производственный контроль	
1.5	Основание (наименование, номер документа)	договор №18-ЕП от 12.04.2022	
<b>2</b>	<b>Сведения об образце</b>		
2.1	Код образца	005759.С.05.07.2022	
2.2	Наименование образца испытаний*	дезинфицирующее средство - Дез-хлор 0,015%	
2.3	Документ в соответствии с которым изготовлен образец*	-	
2.4	Изготовитель:		
	Наименование*	МБУ КЦСОН в Барабинском р-не НСО	
	Юридический адрес*	НСО, Барабинский р-он, с.Зюзя, ул.Центральная, д.41	
	Фактический адрес места осуществления деятельности*	НСО, Барабинский р-он, с.Зюзя, ул.Центральная, д.41	
2.5	Дата изготовления (розлива)*:	5 июля 2022 г.	
2.6	Тара, упаковка*	Стеклянная бутылка	
2.7	Объём партии*	Спецмарка*	-
2.8	Объём (количество) образца*	Ед. изм.	-
2.9	Дата и время отбора*		11:56 - 13:20
2.10	Наименование и адрес ЮЛ или ИП или ФЛ, у которого отобран образец*	МБУ КЦСОН Барабинского района Новосибирской области; 632322, НСО, Барабинский р-н, Зюзя с, Центральная ул, д. 41 (р-он местонахождения: Барабинский р-н)	
2.11	Место (адрес) отбора*	632322, Новосибирская область, Барабинский р-н, Зюзя с, Центральная ул, д. 41, пищеблок	
2.12	Ф.И.О. и должность отобравшего образец, наименование организации*	Кицура Л. В., помощник врача по гигиене детей и подростков; Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области" в Барабинском районе	
2.13	НД на метод отбора*	Р 4.2. 2643-10	
2.14	Реквизиты документа об отборе образца*	акт отбора проб (образцов) 04 №18-ЕП от 05.07.2022	
2.15	Условия доставки*	сумка - холодильник	Температура*: +4 °C
2.16	Дата и время доставки в ИЛЦ	5 июля 2022 г.	14 Час 00 Мин
<b>3</b>	Дополнительные сведения		
	-		

\*Информация предоставлена Заказчиком или третьей стороной по поручению Заказчика, ИЛЦ не несёт ответственность за указанную информацию, кроме того, в случае, если указанная информация может оказать влияние на достоверность представленных результатов, включая их возможную интерпретацию, то ИЛЦ не несёт ответственность за действия (а равно бездействие) Заказчика или третьей стороны при использовании информации содержащейся в данном протоколе испытаний.

## САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Место проведения испытаний:	НСО, Барабинск г, Кирова ул, д. 1а				
Номер направления:	ПЗ 059084				
Дата и время поступления пробы в лабораторию	5 июля 2022 г.	14	час	00	мин
Даты проведения испытаний	Начало:	5 июля 2022 г.	Окончание:	5 июля 2022 г.	

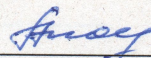
Определяемая характеристика (показатель)	Результаты испытаний	Ед. изм	Документ содержащий правила и методы испытаний
005759.С.05.07.2022 дезинфицирующее средство - Дез-хлор 0,015%			
Массовая доля активного хлора	0,015	%	Р 4.2.2643-10

**Дополнительные сведения:**

*Полученные результаты испытаний распространяются только на испытанный образец, предоставленный Заказчиком или третьей стороной по поручению Заказчика, в состоянии на момент его доставки в ИЛЦ.*

Лицо, ответственное за оформление протокола:

фельдшер - лаборант  
(должность)

  
(подпись)

Л.В. Апарина  
(ФИО)

КОНЕЦ ПРОТОКОЛА