

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
ФИЛИАЛ
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в Орджоникидзевском,
Железнодорожном районах города Екатеринбурга, городе Березовский и городе Верхняя Пышма»
Испытательная лаборатория (Центр)

Юридический адрес: пер. Отдельный, 3, г. Екатеринбург, 620078 тел. (343) 374-13-79; факс (343) 374-47-03
ОКПО 01944619 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/667001001
УФК по Свердловской области л/сч 06141794560 р/сч 40503810400001000060
в ГРКЦ ГУ Банка России по Свердловской обл. г. Екатеринбург БИК 046577001
фактический адрес: ул. Авангардная, дом 5 А, г. Екатеринбург, Свердловская область, 620012
тел.(343)307-39-39, факс (343)307-37-99
фактический адрес: ул. Гагарина, 6а, г. Берёзовский, Свердловская область, 623702
тел. факс: (34369) 4-29-87
фактический адрес: ул. Ленина 5А, г. Верхняя Пышма, тел. факс: 3-86-27
ОКПО 01942112 ИНН/КПП 6670081969/668643001

АТТЕСТАТ № РОСС RU. 0001. 510877

от 10 февраля 2014 г.

действителен до 17 мая 2018 г.

УТВЕРЖДАЮ

Зам. главного врача филиала ФБУЗ
«Центр гигиены и эпидемиологии
в Свердловской области
в Орджоникидзевском,
Железнодорожном районах города Екатеринбурга,
городе Березовский и городе Верхняя Пышма»,
зам. руководителя ИЛЦ

Н.П. Коновалова

" 26 " 03 2015 г.
м.п.

**ПРОТОКОЛ
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ**

№ 2713 от 26 марта 2015 г.

1. **Наименование предприятия, организации (заявитель):** Государственное бюджетное образовательное учреждение среднего профессионального образования Свердловской области "Екатеринбургский промышленно-технологический техникум им. В.М. Курочкина"

2. **Юридический адрес:** г. Екатеринбург, Машиностроителей ул., 13

3. **Наименование образца (пробы):** Воздух закрытых помещений (микробная обсемененность)

4. **Место отбора:** Государственное бюджетное образовательное учреждение среднего профессионального образования Свердловской области "Екатеринбургский промышленно-технологический техникум им. В.М. Курочкина", г. Екатеринбург, Машиностроителей ул., 13

5. **Условия отбора, доставки**

Дата и время отбора: 13.03.2015 с 07:40 до 08:20

Ф.И.О., должность: Селиверстова Т. Е. помощник врача эпидемиолога

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 13.03.2015 08:40

Пробы отобраны в соответствии с МУК 4.2.2942-11 "Методы санитарно-бактериологических исследований объектов окружающей среды, воздуха и контроля стерильности в лечебных организациях."

6. **Средства измерений:**

№ п/п	Тип прибора	Заводской номер	№ свидетельства о поверке	Срок действия
1	Аппарат ПУ-16	3723	№ 622321	16.09.2015
2	Весы лабораторные квадрантные	3	№500192	19.03.2015

7. **Дополнительные сведения:**

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 5160 от 17.11.2014

8. **НД, регламентирующие объем лабораторных испытаний и их оценку:**

СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность"

Результаты испытаний

Рег. номер	Место отбора	Определяемые показатели	Ед. измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
Образцы поступили 13.03.2015 08:40; дата выдачи результата 16.03.2015 13:08						
Процедурный кабинет						
2713/1	рабочее место у стола	S. aureus		не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2942-11
		Общее количество микроорганизмов	КОЕ/м3	20	300	МУК 4.2.2942-11
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Борисова Н. С., врач						

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



Михновец А. Л. помощник санитарного врача

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

В объеме проведенных исследований пробы соответствуют требованиям СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность".

Специалист, ответственный за заключение:



Лысова К. Е. врач