

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
(Роспотребнадзор)

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Алтайском крае"
Юридический адрес: 656049, Россия, Алтайский край, г. Барнаул, пер. Радищева, д. 50, тел. 8 (385-2) 50-30-40
Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Алтайском крае в Михайловском, Волчихинском, Ключевском и Угловском районах" (филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Алтайском крае в Михайловском, Волчихинском, Ключевском и Угловском районах")

Испытательный Лабораторный Центр

Фактический адрес места осуществления деятельности: 658960, Россия, Алтайский край, Михайловский р-н, с. Михайловское, ул. Калинина, д. 5

Тел./факс: 8(385-70) 2-15-19, E-mail: mixaylovka@altoge.ru

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц RA.RU.210O29

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛЦ

наименование должности лица, утверждающего документ

<<МП>>

28 сентября 2022 г.

дата утверждения

подпись, инициалы, фамилия

Н.П.Кисанова

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 4075 от 28 сентября 2022 г.

дата выдачи протокола

Код объекта испытаний (пробы / образца): 11567.П(К).22

Сведения о Заказчике (наименование, контактные данные) *:

МБОУ "Ключевская СОШ № 2". Юридический адрес: 658980, Россия, Алтайский край, Ключевский р-н, с. Ключи, ул. Урицкого, д. 50. Фактический адрес места осуществления деятельности: 658980, Россия, Алтайский край, Ключевский р-н, с. Ключи, ул. Урицкого, д. 50.

Место отбора объекта испытаний (пробы / образца) *:

пищеблок, МБОУ Ключевская СОШ № 2. Фактический адрес: 658980, Россия, Алтайский край, Ключевский р-н, с. Ключи, ул. Урицкого, д. 50.

Точка отбора объекта испытаний (пробы / образца), план отбора *:

пищеблок.

Наименование и дополнительная информация об объекте испытаний (пробе / образце) *:

Део-хлор 0,015% . Дата изготовления: 14.09.22г. Масса (объем) пробы для испытаний: 0.2 литра. Масса (объем) пробы для контрольного образца: 0 литра. Упаковка: стеклянный флакон.

Цель испытания *:

Производственный контроль.

Дополнительная информация (при наличии):

для обработки поверхностей.

Отбор и получение объекта испытаний (пробы / образца):

Дата и время отбора *: 14 сентября 2022 г. 12 час. 15 мин.

Дата и время получения группой приема, регистрации и кодирования проб: 14 сентября 2022 г. 13 час. 55 мин.

Ф.И.О., должность *:

У.М.Байкадамова, техник.

Условия транспортирования и отбора * объекта испытаний (пробы / образца):

Соответствует НД.

НД на объект испытаний (пробу / образец) *:

Инструкция по применению "Део-хлор".

НД на метод отбора *:

МУ 4.1.005-17 "Методические указания по определению массовой доли активного хлора в дезинфицирующих средствах (сухих препаратах и рабочих растворах). Тетриметрический метод."

НД, регламентирующие оценку лабораторных испытаний *:

Инструкция по применению "Део-хлор".

Лицо ответственное за оформление данного протокола:

подпись

О.В.Быковская

ИОФ

Значком * отмечена информация предоставленная заказчиком.
За предоставленную информацию и отбор объектов испытаний (проб/образцов) заказчиком
Испытательный лабораторный центр ответственности не несет

Результат относится только к объекту испытаний (пробе/образцу) прошедшему испытания и предоставленному заказчиком.
Настоящий протокол (4075) не должен быть воспроизведен не в полном объеме без разрешения ИЛЦ

Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Алтайском крае в Михайловском, Волчихинском, Ключевском и Угловском районах"	Страница: 2
	Страниц: 2
Протокол лабораторных испытаний	Издание: 2
Ф 02-63	Дата введения: Утвержден приказом от 08.07.2022 № 67

1 Санитарно-гигиеническая лаборатория

Наименование объекта испытаний (пробы / образца) *: Део-хлор 0,015%

Код объекта испытаний (пробы / образца): 11567.П(К).22

Место осуществления лабораторной деятельности: 658960 Алтайский край, Михайловский район, с. Михайловское, ул. Калинина, д.5

Дата и время поступления объекта испытаний (пробы / образца) в лабораторию: 14.09.22 в 14час 25мин

Даты осуществления лабораторной деятельности: начало испытаний: 14.09.22; окончание испытаний: 16.09.22

Условия испытаний (указать в случае отклонения от установленных требований): соответствуют установленным требованиям

Дополнительная информация:---

№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты исследований	Гигиенический норматив, не более (указан справочно)	НД на методы исследований	Наименование средств измерений, срок действия поверки
1	2	3	4	5	6	7
1	Массовая доля активного хлора	%	0,015	0,014 - 0,017	МУ 4.1.005-17	-

Примечание: погрешности результатов анализа не превышают пределов, допустимых по НД на методы испытаний

Нормативные документы на методы исследования:

МУ 4.1.005-17 Методические указания по определению массовой доли активного хлора в дезинфицирующих средствах (сухих препаратах и рабочих растворах) титриметрическим методом

Конец документа

Значком * отмечена информация предоставленная заказчиком.
За предоставленную информацию и отбор объектов испытаний (проб/образцов) заказчиком
Испытательный лабораторный центр ответственности не несет

Результат относится только к объекту испытаний (пробе/образцу) прошедшему испытания и предоставленному заказчиком.
Настоящий протокол (4075) не должен быть воспроизведен не в полном объеме без разрешения ИЛЦ