

ООО «Дело Вкуса»

ИНН 5908001537, КПП 590801001, ОГРН 1155958002331
р/с 40702810249770017275 в Волго-Вятском банке ПАО Сбербанк
к/с 30101810900000000603, БИК 042202603

Исх. № 31

г. Пермь

02.04.2021 г.

Директору МАОУ «СинТез» г. Перми

Е.А. Звегинцевой

Уважаемая Елена Анатольевна!

Направляем Вам оригиналы протоколов лабораторных испытаний проведенных за 1 квартал 2021 года на пищеблоке МАОУ «СинТез» г. Перми по адресу: г. Пермь, ул. Адмирала Ушакова, д.24

Приложение:

- Протокол лабораторных испытаний № п3512 от 12.03.21г.;
- Протокол лабораторных испытаний № п3513 от 12.03.21г.;
- Протокол лабораторных испытаний № 4352 от 12.03.21г..

Директор ООО «Дело Вкуса»



 /Н.А.Маркувене

Вх.№ 84
«06» 04 2021 г.

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае»
Испытательный лабораторный центр**

Юридический адрес: 614016, Россия, г. Пермь, ул. Куйбышева, 50.
Тел./факс: 8(342) 239-34-09, факс: 8(342) 239-34-11, эл. почта: sgero@mail.ru

ОГРН 1055901616671, ИНН 5904122072

УФК по Пермскому краю (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае», л/сч 20566U23700),
р/сч 03214643000000015600 в отделении Пермь Банка России //УФК по Пермскому краю г. Пермь,
БИК 015773997, ЕКС (кор. счет): 40102810145370000048

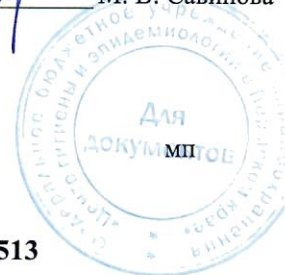
Аттестат аккредитации
RA.RU.510375
Дата внесения в реестр
аккредитованных лиц
08 февраля 2016 г.

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя ИЛЦ
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
в Пермском крае»

М. В. Савинова

12 марта 2021 г.



**ПРОТОКОЛ
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № п3513**

1. **Наименование предприятия, организации (заявитель):** ООО "Дело Вкуса"
2. **Юридический адрес:** Пермский край, г. Пермь, ул. Танцорова, д. 25 - 90
3. **Наименование образца (пробы):** Смывы с объектов внешней среды
4. **Место отбора:** ООО "Дело Вкуса", в МАОУ "Химико-технологическая школа "СинТез" г. Перми, Пермский край, г. Пермь, ул. Адмирала Ушакова, д. 24, пищеблок
5. **Условия отбора, доставки**
Дата и время отбора: 03.03.2021 в 13:20
Ф.И.О., должность: Котягина Г. Н. Помощник врача по гигиене детей и подростков
Условия доставки: соответствуют НД
Дата и время доставки в ИЛЦ: 03.03.2021 14:00
Пробы отобраны в соответствии с МР 4.2.0220-20 "Методы санитарно-бактериологических исследований микробной обсемененности внешней среды".
6. **Дополнительные сведения:**
Цель исследований, основание: Производственный контроль, Договор № КМ00956-Рам./21 от 02.03.2021
Заявление(заявка) № 1454-ЦА от 02.03.2021
7. **НД, регламентирующие объем лабораторных исследований и их оценку:** -


8. **Код образца (пробы):** 6.21.3513

9. **Средства измерений:**

№ п/п	Тип прибора	Заводской номер	№ свидетельства о поверке	Срок действия
1	pH-метр pH-150МИ	7142	16/29207 от 09.06.2020	08.06.2021

Рег. номер	Место отбора	Определяемые показатели	Ед. измерения	Результаты исследований погрешн./неопр.	Величина допустимого уровня	НД на методы испытаний
1	2	3	4	5	6	7
Испытания проведены по адресу: 614016, Пермский край, г. Пермь, ул. Куйбышева, 50 тел.: 8(342)239-34-09, эл. почта: sgero@mail.ru дата начала испытаний 03.03.2021 15:24 дата выдачи результата 05.03.2021 10:57						
пищевблок						
3513/1	Смыв с тарелок для 2-х блюд	БГКП	-	не обнаружено	отсутствие	МР 4.2.0220-20
3513/2	Смыв с ножа "ВО"	БГКП	-	не обнаружено	отсутствие	МР 4.2.0220-20
3513/3	Смыв со столовых приборов	БГКП	-	не обнаружено	отсутствие	МР 4.2.0220-20
Ответственный: Лукьянцева С. А., зав. лабораторией						

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

 Котягина Г. Н. Помощник врача по гигиене детей и подростков

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ДАННЫЕ (мнения, толкования):

Не требуется.

Окончание протокола

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае»
Испытательный лабораторный центр**

Юридический адрес: 614016, Россия, г. Пермь, ул. Куйбышева, 50.
Тел./факс: 8(342) 239-34-09, факс: 8(342) 239-34-11, эл. почта: sgero@mail.ru

ОГРН 1055901616671, ИНН 5904122072

УФК по Пермскому краю (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае», л/сч 20566U23700),
р/сч 03214643000000015600 в отделении Пермь Банка России //УФК по Пермскому краю г. Пермь,
БИК 015773997, ЕКС (кор. счет): 40102810145370000048

Аттестат аккредитации
РА.RU.510375
Дата внесения в реестр
аккредитованных лиц
08 февраля 2016 г.

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя ИЛЦ
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
в Пермском крае»

 М. В. Савинова

12 марта 2021 г.



**ПРОТОКОЛ
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № 4352**

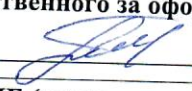
1. **Наименование предприятия, организации (заявитель):** ООО "Дело Вкуса"
2. **Юридический адрес:** Пермский край, г. Пермь, ул. Танцорова, д. 25 - 90
3. **Наименование образца (пробы), внешний вид образца, упаковки, дата изготовления:** Вода питьевая
4. **Место отбора:** ООО "Дело Вкуса", в МАОУ "Химико-технологическая школа "СинТез" г. Перми, Пермский край, г. Пермь, ул. Адмирала Ушакова, д. 24, из водопроводного крана на пищеблоке, в моечной кухонной посуды
5. **Условия отбора, доставки**
Дата и время отбора: 03.03.2021 с 12:55 до 13:05
Ф.И.О., должность: Котягина Г. Н., Помощник врача по гигиене детей и подростков
Условия доставки: соответствуют НД
Дата и время доставки в ИЛЦ: 03.03.2021 14:00
Проба отобрана в соответствии с ГОСТ 31942-2012 (ИСО 19458:2006) "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа", ГОСТ Р 56237-2014 (ИСО 5667-5:2006) "Вода питьевая. Отбор проб на станциях водоподготовки и в трубопроводных распределительных системах".
6. **Дополнительные сведения:** Цель исследований, основание: Производственный контроль, Договор № КМ00956-Рам/21 от 02.03.2021
Заявление(заявка) № 1454-ЦА от 02.03.2021
7. **НД, регламентирующие объем лабораторных испытаний:** -
8. **Код образца (пробы):** 6.21.4352
9. **Средства измерений:**

№ п/п	Тип прибора	Заводской номер	№ свидетельства о поверке	Срок действия свидетельства
1	pH-метр pH-150МИ	7142	16/29207 от 09.06.2020	08.06.2021
10. **Условия проведения испытаний:** соответствует нормативным требованиям

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

№№ п/п	Определяемые показатели	Ед. изм.	Результаты исследований погрешн./неопр.	Величина допустимого уровня	НД на методы испытаний
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Код образца (пробы) 4352					
Испытания проведены по адресу: 614016, Пермский край, г. Пермь, ул. Куйбышева, 50					
тел.: 8(342)239-34-09, эл. почта: sgero@mail.ru					
дата начала испытаний 30.10.2020 15:48 дата выдачи результата 05.03.2021 10:38					
1	Общее микробное число (ОМЧ)	КОЕ/мл	0	не нормируется	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	не нормируется	МУК 4.2.1018-01
Ответственный: Лукьянцева С. А., зав. лабораторией					

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

 Котягина Г. Н., Помощник врача по гигиене детей и подростков

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ДАННЫЕ (мнения, толкования):
Не требуется.

ИЛЦ не несет ответственность в случае, если информация, предоставленная заказчиком, может повлиять (или повлияла) на достоверность результатов.

Если ИЛЦ не несет ответственности за стадию отбора образцов, полученные результаты относятся к предоставленному образцу

Окончание протокола

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае»
Испытательный лабораторный центр**

Юридический адрес: 614016, Россия, г. Пермь, ул. Куйбышева, 50.
Тел./факс: 8(342) 239-34-09, факс: 8(342) 239-34-11, эл. почта: sgero@mail.ru

ОГРН 1055901616671, ИНН 5904122072

УФК по Пермскому краю (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае», л/сч 20566U23700),
р/сч 03214643000000015600 в отделении Пермь Банка России //УФК по Пермскому краю г. Пермь,
БИК 015773997, ЕКС (кор. счет): 40102810145370000048

Аттестат аккредитации
RA.RU.510375
Дата внесения в реестр
аккредитованных лиц
08 февраля 2016 г.

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя ИЛЦ
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
в Пермском крае»

12 марта 2021 г.

М. В. Савинова



**ПРОТОКОЛ
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № п3512**

1. **Наименование предприятия, организации (заявитель):** ООО "Дело Вкуса"
2. **Юридический адрес:** Пермский край, г. Пермь, ул. Танцорова, д. 25 - 90
3. **Наименование образца (пробы):** Смывы с объектов внешней среды
4. **Место отбора:** ООО "Дело Вкуса", в МАОУ "Химико-технологическая школа "СинТез" г. Перми, Пермский край, г. Пермь, ул. Адмирала Ушакова, д. 24, пищеблок
5. **Условия отбора, доставки**
Дата и время отбора: 03.03.2021 с 13:05 до 13:15
Ф.И.О., должность: Котягина Г. Н. Помощник врача по гигиене детей и подростков
Условия доставки: соответствуют НД
Дата и время доставки в ИЛЦ: 03.03.2021 14:00
Пробы отобраны в соответствии с МУК 4.2.2661-10 "Методы санитарно-паразитологических исследований".
6. **Дополнительные сведения:**
Цель исследований, основание: Производственный контроль, Договор № КМ00956-Рам./21 от 02.03.2021
Заявление(заявка) № 1454-ЦА от 02.03.2021
7. **НД, регламентирующие объем лабораторных исследований и их оценку:**
СанПиН 3.2.3215-14 «Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации»
8. **Код образца (пробы):** п.21.3512

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЙ

Рег. номер	Место отбора	Определяемые показатели	Ед. измерения	Результаты исследований погрешн./неопр.	Величина допустимого уровня	НД на методы испытаний
1	2	3	4	5	6	7
Испытания проведены по адресу: 614016, Пермский край, г. Пермь, ул. Куйбышева, 50 тел.: 8(342)239-34-09, эл. почта: sgero@mail.ru дата начала испытаний 03.03.2021 15:50 дата выдачи результата 05.03.2021 11:06						
пищеблок						
3512/1	Смыв с ванны "ОС"	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
3512/2	Смыв с ножа "СК"	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
3512/3	Смыв с доски "СМ"	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
3512/4	Смыв с ножа "СР"	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
3512/5	Смыв с доски "СО"	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
Ответственный: Лаврентьева Н. Н., зав. лабораторией						

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



Котягина Г. Н. Помощник врача по гигиене детей и подростков

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ДАННЫЕ (мнения, толкования):

Не требуется.

Окончание протокола