

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ  
ЧЕЛОВЕКА

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»

(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»)

Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в Ленинском, Верх-Исетском, Октябрьском и Кировском районах города Екатеринбурга»

Испытательный лабораторный центр филиала Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в Ленинском, Верх-Исетском, Октябрьском и Кировском районах города Екатеринбурга»

Юридический адрес: 620078, Свердловская обл, Екатеринбург г, Отдельный пер, дом 3, тел.: 8 (343) 362-86-86  
e-mail: mail@66.rospoterebnadzor.ru

Реквизиты: ОКПО 01944619; ОГРН 1056603530510; ИНН/КПП 6670081969/667001001

Адреса мест осуществления деятельности: 620075, Россия, Свердловская область, Екатеринбург, Мичурина, дом 91, тел.: (343) 350-54-65, e-mail: mail\_08@66.rospoterebnadzor.ru; 620026, РОССИЯ, Свердловская область, город Екатеринбург, улица Луначарского, дом 177, тел.: (343) 334-60-60, e-mail: mail\_08@66.rospoterebnadzor.ru 620075, РОССИЯ, Свердловская область, город Екатеринбург, улица Мичурина, 91, (Архив).  
Реквизиты: ОКПО 77145387; ОГРН 1056603530510; ИНН/КПП 6670081969/668543001

Уникальный номер записи об аккредитации  
в реестре аккредитованных лиц  
№ РОСС RU.0001.510273

**УТВЕРЖДАЮ**

Заместитель Главного врача Филиала ФБУЗ  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в Ленинском, Верх-Исетском, Октябрьском и Кировском районах города Екатеринбурга»,  
Руководитель ИЛЦ



Г.В. Паниковский  
09.10.2024

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**

№ 08/35205-24 от 09.10.2024

1. **Наименование предприятия, организации (заявитель):** Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Свердловской области в Ленинском, Верх-Исетском, Октябрьском и Кировском районах города Екатеринбурга  
(ИНН 6670083677; ОГРН 1056603541565)

2. **Юридический адрес:** г. Екатеринбург, пер. Отдельный, 3  
**Фактический адрес:** г. Екатеринбург, ул. Мичурина, 91

3. **Наименование образца (пробы):** дезинфицирующее средство "НИКА-ХЛОР", рабочий раствор 0,015%

4. **Место отбора:** МБДОУ-ДЕТСКИЙ САД КОМПЕНСИРУЮЩЕГО ВИДА №356, ДЕТСКИЙ САД КОМПЕНСИРУЮЩЕГО ВИДА №356, 620086, Свердловская обл., г. Екатеринбург, Пальмиро Тольятти ул., 14 А, моечная кухонной посуды пищеблока

Сведения о контролируемом лице:

Наименование: МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ-ДЕТСКИЙ САД КОМПЕНСИРУЮЩЕГО ВИДА №356

Юридический адрес: 620086, г. Екатеринбург, ПАЛЬМИРО ТОЛЬЯТТИ УЛ., Д.14 К.А

5. **Условия отбора, доставки**

**Дата и время отбора:** 08.10.2024 с 10:03 до 10:05

**Ф.И.О., должность:** Федотова Г. А., Помощник врача отдела экспертиз, связанных с питанием населения; Семенова А. А., Специалист- эксперт Территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Свердловской области в Ленинском, Верх-Исетском, Октябрьском и Кировском районах города Екатеринбурга.

**Условия доставки:** соответствуют НД



Дата и время доставки в ИЛЦ: 08.10.2024 11:15

Проба отобрана в соответствии с Инструкцией №29 "Инструкция по применению дез.средства "НИКА-ХЛОР" фирмы ООО НПФ "Геникс", Россия".

**6. Дополнительные сведения:**

Цель исследований, основание: Профилактический визит, уведомление № 66-08-14/15-03-25641-2024 от 07.09.2024

Мероприятие по контролю № 66240041000115622398 от 30.09.2024

Протокол (акт) отбора № 35205 от 08.10.2024

Полученные результаты относятся к предоставленным заказчиком образцам, ИЛЦ не осуществлял и не несет ответственности за стадию отбора данных образцов и информацию, предоставленную заказчиком.

**7. НД, устанавливающие требования к объекту испытаний:**

Инструкция №29 "Инструкция по применению дез.средства "НИКА-ХЛОР" фирмы ООО НПФ "Геникс", Россия"

**8. Код образца (пробы): 1.24.35205 п 8**

**9. НД на методы исследований, подготовку проб:**

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

**10. Средства измерений, испытательное оборудование:**

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
1	Весы электронные аналитические ЕК-200G	J8066737	16575-97	С-СЕ/27-05-2024/342805999 от 27.05.2024	26.05.2025
2	Бюретка 1-3-2- 10-0,05 с олив. и нак.	б/н	26769-08	Заводское клеймо, поверка при выпуске из производств от 01.01.2018	бессрочно

11. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

12. Место осуществления деятельности: 620075, Россия, Свердловская область, Екатеринбург, Мичурина, дом 91

**13. Результаты испытаний**

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
<b>САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b> Лаборатория контроля химических факторов Образец поступил 08.10.2024 11:45 Регистрационный номер пробы в журнале 35205 дата начала испытаний 08.10.2024 11:45 дата выдачи результата 08.10.2024 13:53					
1	Массовая доля активного хлора	%	0,0148±0,0037	0,0140 - 0,0164	МУ 4.1.005-17
Дополнительная информация: Результаты испытаний № 1 выданы с учетом погрешности при P=0,95. ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Печерских И. А., химик-эксперт медицинской организации лаборатории контроля химических факторов					

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

Ермоленко Н. А., Помощник врача ООЛКиМО

конец протокола испытаний № 08/35205-24 от 09.10.2024