

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

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»**

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес и место осуществления деятельности ИЛЦ: 394038, г.Воронеж, ул. Космонавтов, 21.
Телефон/факс: 2637761, 2636228. e-mail: san@sanep.vrn.ru. ОКПО 75929854, ОГРН 1053600128889.
ИНН/КПП 3665049241/366501001

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц: RA.RU.510125

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 6423п от 20 июля 2020 г.

1. Наименование и контактные данные заказчика: ООО «Аврора Авто»

2. Адрес заказчика: г. Воронеж, ул. Дорожная, 12

3. Наименование и описание объекта (образца) испытаний, дата изготовления (для продукции):
Смывы с объектов окружающей среды

4. Место отбора/измерений: ООО «Аврора Авто» г. Воронеж, ул. Дорожная, 12(до работы OZONE
BLASTER)(7G) г/выпуска 2020г генератор озона(красные)

5. Информация об отборе/измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16.07.20 12:45

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих
при отборе/измерениях (при необходимости)*: Летунова И.В., старшая медсестра

Условия отбора/измерения, доставки*: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16.07.20 14:10

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание:

Протокол отбора проб от 16.07.20

Цель исследований, Основание: Договор №101г от 17.01.2020

7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:-

8. Код образца (пробы): ВР 6423-10п (4 шт.)

9. Используемое оборудование (СИ и/или ИО): -

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Номер и дата свидетельства о поверке / протокола об аттестации	Срок действия (до)
1	Термостат суховоздушный ТСвЛ-160-ПЗ	27	-	-	02.12.20
2	-	-	-	-	-

10. Условия проведения испытаний: Соответствуют требованиям нормативных документов и
приведены в технических записях лаборатории (ий)

Результаты испытаний

№ п/п	Точки отбора	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний	НД на методы испытаний
Образец поступил: 16.07.20 14:10					
Регистрационный номер пробы в журнале: 6423п					
Дата начала испытаний: 16.07.20			Дата окончания испытаний: 20.07.20		
1	Руль	Общая бактериальная обсемененность (ОМЧ), КОЕ /см ³	-	7	МУ 2657-82
2	Ручка коробки передач	Общая бактериальная обсемененность (ОМЧ), КОЕ /см ³	-	2	МУ 2657-82
3	Панель управления	Общая бактериальная обсемененность (ОМЧ), КОЕ /см ³	-	4	МУ 2657-82
4	Сидение водителя	Общая бактериальная обсемененность (ОМЧ), КОЕ /см ³	-	3	МУ 2657-82
Испытания проводил: Маляренко Е.Н., врач-бактериолог					
Лицо, ответственное за проведение испытаний: Дегтярева И.М., заведующий бактериологической лабораторией					

Лицо, ответственное за оформление протокола: _____ Коробейникова Е. М.,
заведующий отделением приема и кодирования образцов

Лицо, утвердившее протокол _____ Попова Т.А., руководитель ИЛЦ
М.П.



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

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»**

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес и место осуществления деятельности ИЛЦ: 394038, г.Воронеж, ул. Космонавтов, 21.
Телефон/факс: 2637761, 2636228. e-mail: san@sanep.vrn.ru. ОКПО 75929854, ОГРН 1053600128889.
ИНН/КПП 3665049241/366501001

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц: RA.RU.510125

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 6424п от 20 июля 2020 г.

1. Наименование и контактные данные заказчика: ООО «Аврора Авто»

2. Адрес заказчика: г. Воронеж, ул. Дорожная, 12

3. Наименование и описание объекта (образца) испытаний, дата изготовления (для продукции):
Смывы с объектов окружающей среды

4. Место отбора/измерений: ООО «Аврора Авто» г. Воронеж, ул. Дорожная, 12(после работы
OZONE BLASTER)(7G) г/выпуска2020г генератор озона(синий)

5. Информация об отборе/измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16.07.20 12:45

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих
при отборе/измерениях (при необходимости)*: Летунова И.В., старшая медсестра

Условия отбора/измерения, доставки*: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16.07.20 14:10

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание:

Протокол отбора проб от 16.07.20

Цель исследований, Основание: Договор №101г от 17.01.2020

7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:-

8. Код образца (пробы): ВР 6424-10п (4 шт.)

9. Используемое оборудование (СИ и/или ИО): -

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Номер и дата свидетельства о поверке / протокола об аттестации	Срок действия (до)
1	Термостат суховоздушный ТСВЛ-160-ПЗ	27	-	-	02.12.20
2	-	-	-	-	-

10. Условия проведения испытаний: Соответствуют требованиям нормативных документов и
приведены в технических записях лаборатории (ий)

Результаты испытаний

№ п/п	Точки отбора	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний	НД на методы испытаний
Образец поступил: 16.07.20 14:10					
Регистрационный номер пробы в журнале: 6424п					
Дата начала испытаний: 16.07.20			Дата окончания испытаний: 20.07.20		
1	Руль	Общая бактериальная обсемененность (ОМЧ), КОЕ /см ³	-	0	МУ 2657-82
2	Ручка коробки передач	Общая бактериальная обсемененность (ОМЧ), КОЕ /см ³	-	0	МУ 2657-82
3	Панель управления	Общая бактериальная обсемененность (ОМЧ), КОЕ /см ³	-	0	МУ 2657-82
4	Сидение водителя	Общая бактериальная обсемененность (ОМЧ), КОЕ /см ³	-	0	МУ 2657-82
Испытания проводил: Маляренко Е.Н., врач-бактериолог					
Лицо, ответственное за проведение испытаний: Дегтярева И.М., заведующий бактериологической лабораторией					

Лицо, ответственное за оформление протокола: _____ Коробейникова Е. М., заведующий отделением приема и кодирования образцов

Лицо, утвердившее протокол _____ Попова Т.А., руководитель ИЛЦ

