

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Калининградской области»
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Калининградской области»)

Аккредитованный испытательный лабораторный центр

Адрес юридического лица : 236035, г. Калининград, ул. Фрунзе, 50, тел. /факс (4012)53-81-45

Адрес места осуществления деятельности:
236040, г. Калининград, ул. Иванникова, д.5

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ
РА.RU. 510362 от « 20 » ноября 2015 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 5555 от «03» марта 2016 г.

Наименование предприятия, организации (заказчик): МАДОУ ДЕТСКИЙ САД № 125

Юридический адрес: Г. КАЛИНИНГРАД, УЛ. АРТИЛЛЕРИЙСКАЯ, 72

Наименование пробы (образца) [код]:

Дезинфицирующее средство: А-Дез, 0,5 % р-р [05.16.5555.1]

Дата и время отбора пробы (образца): 02.03.2016 г. 10-00

Дата и время доставки пробы (образца): 02.03.2016 г. 13-00

Ф.И.О., должность лица, отобравшего пробу: старшая медицинская сестра Юрченко А.А.

Цель отбора: Заявка организации

Объект, где производился отбор пробы (образца): МАДОУ ДЕТСКИЙ САД № 125, Г.

КАЛИНИНГРАД, УЛ. АРТИЛЛЕРИЙСКАЯ, 72

Изготовитель: -

Дата изготовления: 02.03.2016 г. Номер партии: -

Объем партии: -

Тара, упаковка: Аптечная склянка из темного стекла

НД на методику отбора: Инструкция № 01/12 по применению дезинфицирующего средства А-Дез.

НД на продукцию (для продукции отечественного производства): -

Условия транспортировки: термоконтейнер

Дополнительные сведения: по договору № 1504-Д от 08.12.2015 г.

НД, регламентирующие объем лабораторных исследований и их оценку: Инструкция № 01/12 по применению дезинфицирующего средства А-Дез.

Лицо ответственное за оформление данного протокола:

Подпись

Зубова А.Н.

Ф.И.О.

Утверждаю: руководитель (заместитель) ИЛЦ:

Подпись

Михеенко О.П.

Ф.И.О.



*Примечание: протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения руководителя (заместителя) ИЛЦ.

Код пробы (образца):

05.16.5555.1

Адрес проведения исследований: 236040, г. Калининград, ул. подполковника Иванникова, 5
 Дата начала исследования: 02.03.2016 г., окончания исследования: 03.03.2016 г.

(результаты исследований касаются образцов, подвергнутых испытаниям)

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
ФИЗИКО-ХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
1.	Концентрация рабочего раствора дезинфицирующего средства А-Дез	0,47 ± 0,11	-	%	МУ 4.1.001-10

Лицо, ответственное за оформление данного протокола _____



подпись

А.Н.Зубова



Адрес места осуществления деятельности:
236040, г. Калининград, ул. Иванникова, д.5

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ
RA.RU. 510362 от « 20 » ноября 2015 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 5556 от «03» марта 2016 г.

Наименование предприятия, организации (заказчик): МАДОУ ДЕТСКИЙ САД № 125

Юридический адрес: Г. КАЛИНИНГРАД, УЛ. АРТИЛЛЕРИЙСКАЯ, 72

Наименование пробы (образца) [код]:

Дезинфицирующее средство: А-Дез, 1 % р-р [05.16.5556.1]

Дата и время отбора пробы (образца): 02.03.2016 г. 10-00

Дата и время доставки пробы (образца): 02.03.2016 г. 13-00

Ф.И.О., должность лица, отобравшего пробу: старшая медицинская сестра Юрченко А.А.

Цель отбора: Заявка организации

Объект, где производился отбор пробы (образца): МАДОУ ДЕТСКИЙ САД № 125, Г. КАЛИНИНГРАД, УЛ. АРТИЛЛЕРИЙСКАЯ, 72

Изготовитель: -

Дата изготовления: 02.03.2016 г. Номер партии: -

Объем партии: -

Тара, упаковка: Аптечная склянка из темного стекла

НД на методику отбора: Инструкция № 01/12 по применению дезинфицирующего средства А-Дез.

НД на продукцию (для продукции отечественного производства): -

Условия транспортировки: термоконтейнер

Дополнительные сведения: по договору № 1504-Д от 08.12.2015 г.

НД, регламентирующие объем лабораторных исследований и их оценку: Инструкция № 01/12 по применению дезинфицирующего средства А-Дез.

Лицо ответственное за оформление данного протокола:

Подпись

Зубова А.Н.

Ф.И.О.

Утверждаю: руководитель (заместитель) ИЛЦ:

Подпись

Михеенко О.П.

Ф.И.О.



*Примечание: протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения руководителя (заместителя) ИЛЦ.

Код пробы (образца):

05.16.5556.1

Адрес проведения исследований: 236040, г. Калининград, ул. подполковника Иванникова, 5
 Дата начала исследования: 02.03.2016 г., окончания исследования: 03.03.2016 г.

(результаты исследований касаются образцов, подвергнутых испытаниям)

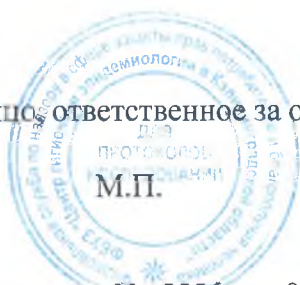
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
ФИЗИКО-ХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
1.	Концентрация рабочего раствора дезинфицирующего средства А-Дез	1,0 ± 0,2	-	%	МУ 4.1.001-10

Лицо ответственное за оформление данного протокола _____



А.Н.Зубова

подпись



Протокол № 5556 от 03.03.2016г.

Общее количество листов 2 ; лист 2