

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»)
Адрес места нахождения юридического лица: 400049, г. Волгоград, ул. Ангарская, 13 б
тел./факс (8442) 37-26-74 / 36-03-15, E-mail: info@fguz-volgograd.ru

Испытательная лаборатория

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре национальной системы аккредитации: RA.RU.21B003
Дата внесения в реестр сведений об аккредитованном лице 07.08.2015
Фактический адрес места осуществления деятельности: 404130, Волгоградская область, г. Волжский,
ул. Карбышева, 1
тел./факс: (8443) 31-76-33 / 31-73-73, E-mail: volzhsk@fguz-volgograd.ru

УТВЕРЖДАЮ

Врач по общей гигиене

Должность лица, утверждающего документ

Л.В. Сворова

подпись

И. О. Фамилия

17.04.2023

дата

«МП» («Место печати»)

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4136 от 17.04 2023

1. Наименование пробы (образца): 1-4. Пищевая продукция: продукция общественного питания: готовые блюда: завтрак: 1). Каша молочная манная жидкая с маслом № 311; 2). Бутерброд с сыром № 3; 3). Чай с сахаром и лимоном № 686; 4). Батон.

(в соответствии с НД)

2. Заказчик: Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области в г. Волжский, Ленинском, Среднеахтубинском, Николаевском, Быковском районах; юридический адрес: 400005, Волгоградская область, г. Волгоград, пр-кт им. В.И. Ленина, д. 50 б; фактический адрес: 404130, Волгоградская область, г. Волжский, ул. Карбышева, д. 1; ИНН 3444121098

(наименование надзорного органа или юридического лица, юридический и фактический адрес, ИНН; для физического лица инициалы, фамилия, почтовый адрес)

3. Основание для проведения испытаний: акт отбора проб к предписанию № 126 от 29.03.2023, ВЦП: ГиЗ внеплан

(акт отбора проб к предписанию, определению, приказу УРПН, договору и т. п.)

4. Наименование организации (объекта), на территории которого проводился отбор проб (образцов), юридический адрес: Государственное казенное общеобразовательное учреждение «Волжская школа № 2», 404132, Волгоградская область, г. Волжский, ул. Мира, д. 106; ИНН 3435881448

5. Наименование организации (объекта), на территории которого проводился отбор проб (образцов), фактический адрес, точка(и) отбора: Государственное казенное общеобразовательное учреждение «Волжская школа № 2», 404132, Волгоградская область, г. Волжский, ул. Мира, д. 106 (обеденный зал)

6. Проб(ы) (образцы) направлены: Филиалом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области в г. Волжский, Ленинском, Среднеахтубинском, Николаевском, Быковском, Палласовском, Старополтавском районах»

(структурное подразделение учреждения, наименование организации)

7. Дата и время отбора пробы (образца): 12.04.2023 10:10-10:25

8. Дата и время доставки пробы (образца): 12.04.2023 10:50

9. Код работы: Б.В.1235.1-4

Настоящий протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без письменного разрешения руководителя Испытательной лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области». Полученные результаты относятся к предоставленному заказчиком образцу, при этом ответственность ИЛ ограничена. Данные результаты относятся только к пробе (образцу), прошедшему испытания.

Общее кол-во стр. 2 стр.

10. НД, устанавливающие требования к объекту испытаний: фактическое определение

11. НД на метод отбора: МУ № 122-5/72-91, ГОСТ Р 54607.1-2011

12. Дополнительные сведения: -

Изготовитель: ИП Батракова О.В.; юридический адрес: 400066, г. Волгоград, ул. Краснознаменская, д. 10, кв. 43; фактический адрес: 404132, Волгоградская область, г. Волжский, ул. Мира, д. 106

(наименование, юридический и фактический адрес (страна, регион и т. д., указывается при необходимости))

Дата изготовления: 12.04.2023 Номер партии: - Объем партии: 65 порций

(указывается при необходимости)

Тара, упаковка: лабораторная посуда

Условия транспортировки: автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами

Условия хранения: -

Другие сведения: -

Пробы (образцы) отобраны: помощником врача по общей гигиене отделения по обеспечению санитарного надзора Лапиной Н.А.

(должность, Фамилия И. О.)

Лицо, ответственное за оформление протокола: _____

подпись

Аброськина Г.И.

Фамилия И. О.

Настоящий протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без письменного разрешения руководителя Испытательной лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области». Полученные результаты относятся к предоставленному заказчиком образцу, при этом ответственность ИЛ ограничена. Данные результаты относятся только к пробе (образцу), прошедшему испытания.

Код работы: Б.В.1235.1-4

Дата поступления в лабораторию: 12.04.2023

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ



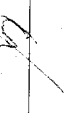
Наименование пробы (образца): 1-4. Пищевая продукция: продукция общественного питания: готовые блюда: завтрак: 1). Каша молочная манная жидкая с маслом №3 1; 2). Бутерброд с сыром №3; 3). Чай с сахаром и лимоном №686; 4). Батон.
Регистрационный номер пробы в лаборатории: 184-187

№	Вес блюда по раскладке в гр.		Вес блюда фактический в гр.		Результаты исследования, (г)				По раскладке, (г)						
	Общий вес	В т.ч. мясных и рыбных порций	Вес блюда общий	В т.ч. мясных и рыбных порций	Сухие вещества	Белки	Жир	Углеводы	Сухие вещества, не менее	Белки, не менее	Жир, не менее	Углеводы, не менее	Калорийность фактическая, ккал	Калорийность по раскладке, ккал	Коэффициент выполнения
1	250,0±25,0	x	250,0	x	63,5	7,1	9,4	44,5	62,2	7,1	9,3	43,3	291,0	285,3	1,02
2	50,0±5,0	x	50,0	x	x	4,6	10,5	14,7	x	4,6	10,5	14,7	171,7	171,7	1,00
3	220,0±22,0	x	220,0	x	15,8	x	x	15,8	15,6	x	x	15,6	63,2	62,4	1,01
4	40,0±4,0	x	40,0	x	x	3,1	1,2	20,0	x	3,1	1,2	20,0	103,2	103,2	1,00
ИТОГО													629,1	622,6	1,01

НД на методы испытаний: МУ 122-5/72-91

Дата выдачи результата испытаний: 14.04.2023

Испытания проводили:

Должность	Фамилия И.О.	Подпись
Химик-эксперт	Ананьева Г.Н.	
Фельдшер-лаборант	Вобликова Е.Д.	
Фельдшер-лаборант	Капинчук О.А.	

Окончание результатов испытаний санитарно-гигиенической лаборатории

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
400049, г. Волгоград, ул. Ангарская, 136, тел (844-2) 37-26-74, fax. (844-2) 36-38-67
E-mail: info@fguz-volgograd.ru
Волжский филиал ФБУЗ ЦГиЭ
Адрес места осуществления деятельности: 404130, г. Волжский Волгоградской обл., ул. Карбышева, 1
тел.: 31-76-33; факс: 31-73-73, E-mail: volzhsk@fguz-volgograd.ru
Аттестат аккредитации № RA.RU.710056 от 02.06.2015г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ № 9130 от 17.04.2023 г.

(указывается № и дата протокола испытаний)

ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ИССЛЕДОВАНИЙ, ИСПЫТАНИЙ.

Исследованная проба (образец): 1-4. Пищевая продукция: продукция общественного питания: готовые блюда: завтрак: 1. Каша молочная манная жидкая с маслом № 311; 2. Бутерброд с сыром №3; 3. Чай с сахаром и лимоном № 686; 4. Батон, отобранная по предписанию № 126 от 29.03.2023 г. в обеденном зале ГКОУ «Волжская школа № 2» по адресу: 404132, Волгоградская область, г. Волжский, ул. Мира, д. 106 имеет коэффициент выполнения калорийности 1,01 за счет коэффициента выполнения калорийности первого блюда – 1,02, второго блюда – 1,00, третьего блюда – 1,01, четвертого блюда – 1,00.

Врач по общей гигиене
должность

/Цветков Н.Е.
ФИО


подпись

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»
Волжский филиал ФБУЗ ЦГиЭ
Аккредитованный орган инспекции

400049, г. Волгоград, ул. Ангарская, 136
тел. (8442) 37-26-74, E-mail: info@fguz-volgograd.ru
404130, Волгоградская область, г. Волжский, ул. Карбышева, 1
тел. (8443) 31-76-33

Аттестат аккредитации
№ RA.RU.710056 от 02.06.2015

Код работы: _____ *Б В 12.35 1-4*
(заполняется в ИЛ)

АКТ ОТБОРА ПРОБ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ

от « 12 » 04 2023

Наименование ВЦП: ГиЗ гос.услуга №: 3 план / внеплан
(необходимое подчеркнуть)

Заказчик (наименование надзорного органа или юридического лица, юридический и фактический адрес, ИНН; для физического лица инициалы, фамилия, почтовый адрес): _____

ТОУ Роспотребнадзора по Волгоградской области в г. Волжский, Ленинском, Среднеахтубинском, Николаевском, Быковском районах; юридический адрес: 400005, Волгоградская область, г. Волгоград, пр-кт им. В.И. Ленина, д. 50б; фактический адрес: 404130, Волгоградская область, г. Волжский, ул. Карбышева, д. 1; ИНН 3444121098; (8443) 31-74-71.

Основание для проведения испытаний (предписание, определение, приказ УРПН, экстренное извещение, договор и т.п.): предписание № 126 от 29.03.2023г.

Наименование организации (объекта), на территории которого проводился отбор проб (образцов), юридический адрес: Государственное казенное общеобразовательное учреждение «Волжская школа №2»; ИНН 3435881448; 404132, Волгоградская область, г. Волжский, ул. Мира, д. 106

Наименование организации (объекта), на территории которого проводился отбор проб (образцов), фактический адрес, место (точка) отбора: Государственное казенное общеобразовательное учреждение «Волжская школа №2»; ИНН 3435881448; 404132, Волгоградская область, г. Волжский, ул. Мира, д. 106, обеденный зал.

Срок исполнения: 18.04.2023г.

Наименование продукта (классификационные признаки): Пищевая продукция: Продукция общественного питания: Готовые блюда: Завтрак: *с кашей, салатом, хлебом, маслом, сметаной, вареной колбасой и вареной сосиской*

Цель отбора: соответствие рецептуре (энергетическая ценность), фактическое определение: масса нетто, сухие вещества, белки, жиры, углеводы в соответствии с ТТК.

(нормативные документы)

НД на метод отбора: МУ № 122-5/72-91; ГОСТ Р 54607.1-2011

Дата и время отбора: 12.04.23 час. 10-10 мин. 10-15

Дата и время доставки в ИЛ: 12.04.23 час. 15-30 мин.

Условия транспортировки: автотранспорт, термоконтейнер *4°C*

Наименование НД, в соответствии с которым произведен продукт: _____
технологическая карта
(ГОСТ, ОСТ, ТУ, СТО и др.)

Наименование документа, подтверждающего качество и безопасность продукта: _____

бракеражный журнал

(качественное удостоверение, сертификат соответствия и т. п.)

Наименование предприятия-изготовителя: ИП Батракова О.В.

Адрес (место нахождения) юридического лица, ОКПО, ОГРН, ИНН/КПП: 400066, г.Волгоград, ул.Краснознаменская, д.10, кв.43; ИНН344402051969

фактический адрес: 404132, Волгоградская область, г.Волжский, ул.Мира, д.106

Наименование поставщика:

Адрес (место нахождения) юридического лица, ОКПО, ОГРН, ИНН/КПП:

фактический адрес:

Дата производства: 12.04.23

Срок годности:

Срок хранения:

Срок реализации: 28

Условия хранения:

Специальная маркировка:

Вид тары, упаковки, масса нетто в потребительской упаковке или транспортной таре:

Лабораторная посуда

Размер партии продукта: 77 691

Масса, объем пробы: 10/20/30/40/50/60/70/80/90/100

Маркировка (соответствие требованиям ФЗ) соответствует / не соответствует

(не нужное зачеркнуть)

Дополнительные сведения:

Выбор наиболее соответствующего метода испытаний (измерений) поручаю испытательной лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»

Заказчик согласен / не согласен с уничтожением остатков пробы (образца): (подпись заказчика)

Должность, ФИО лица, проводившего отбор (сотрудник отделения): помощник врача по помощник врача по общей гигиене ООСН Лапина Н.А. Подпись

Должность, ФИО лица, в присутствии которого произведен отбор (заказчик, сотрудник УРПН): Директора Душкиной О.Е. Подпись

2-й экземпляр настоящего акта получил, претензий к отбору не имею: Директора Душкиной О.Е. Подпись

Должность, ФИО лица ответственного за оформление акта отбора: Помощник врача по общей гигиене ООСН Лапина Н.А. Подпись

Пробы принял: (должность, Ф. И. О., подпись)

Представленная проба (образец) не может быть принята на испытание по причине:

- нарушена целостность упаковки
- недостаточное количество пробы (образца)
- другие причины

(вписать основание)