

**Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Центр гигиены и эпидемиологии № 133
Федерального медико-биологического агентства
Аккредитованный Испытательный лабораторный центр**

Юридический адрес:
РОССИЯ, 614113, г. Пермь, ул. Торговая, д. 5 а
Телефон, факс: (342) 283-71-93
ОКПО 55059015
ИНН/КПП 5908023403/590801001

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц:
№ РОСС RU.0001.513317

**Протокол
лабораторных испытаний**

№ 4905

от 12 октября 2020 г.

1. Наименование предприятия, организации (заявитель): *ООО ЛеМаС*
ОГРН 1065904133251 ИНН 5904150320
2. Юридический адрес: *г.Пермь, ул. Серебрянский проезд, 5-17*
3. Дата подачи заявления: *11.09.2020г.*
4. Тип и полное наименование объекта (пробы): *Смывы*
5. Изготовитель (фирма, предприятие, организация, страна):-
6. Время и дата отбора: *10 час 00 мин. 28.09.2020г.*
7. Ф.И.О., должность лица, отобравшего пробу: *С.В. Швецова пом. врача ФГБУЗ ЦГиЭ № 133 ФМБА России*
8. Ф.И.О., должность лица, в присутствии которого проведен отбор проб: *зав.производством К.Г.Авдеева*
9. Условия, дата и время доставки в ИЛЦ: *10 час 50 мин. 28.09.2020г. термоконтейнер, хладоэлемент, автотранспорт*
10. Дополнительные сведения: *отбор проведен в пищеблоке МАОУ «СОШ№87» : г. Пермь, ул. Закамская, 8*
11. НД на метод отбора: *МУК 4.2.2661-10 «Методы санитарно-паразитологических исследований» п 4.1, п10.1*
12. НД регламентирующие объем лабораторных испытаний: *СанПиН 3.2.3215-14 «Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации» прил п 10*
13. Код образца (пробы): *16321-16325*

Лицо, ответственное за оформление данного протокола  С.В.Швецова

Руководитель ИЛЦ  О.В.Пузырева



№№ п/п	Код образца	Объект исследования	Определяемые показатели	Результат исследований, единицы измерения	НД на методы испытания
1	2	3	4	5	6
Паразитологические показатели: Образец поступил: 10 час 50 мин. 28.09.2020г.					
1	16321	Стол «Г.П»	Жизнеспособные яйца гельминтов	не обнаружены	МУК 4.2.2661-10 П10.2-10.3
2	16322	Раздача	Жизнеспособные яйца гельминтов	не обнаружены	
3	16323	Нож «Хлеб»	Жизнеспособные яйца гельминтов	не обнаружены	
4	16324	Сан.одежда зав.производством	Жизнеспособные яйца гельминтов	не обнаружены	
5	16325	Стеллаж для посуды	Жизнеспособные яйца гельминтов	не обнаружены	
Наименование оборудования, тип, марка, инв. №, год ввода в эксплуатацию: Центрифуга лабораторная ОПН-8, инв. № 38812102, 2010г. Микроскоп МС-20 «Микрос» зав. № 0001941, 2006г.					
* Окончание протокола. Данный протокол не может быть полностью или частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ.					
* Мнения и толкования					



**Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Центр гигиены и эпидемиологии № 133
Федерального медико-биологического агентства
Аккредитованный Испытательный лабораторный центр**

Юридический адрес:
РОССИЯ, 614113, г. Пермь, ул. Торговая, д. 5 а
Телефон, факс: (342) 283-71-93
ОКПО 55059015
ИНН/КПП 5908023403/590801001

Уникальный номер записи об аккредитации
В реестре аккредитованных лиц:
№ РОСС RU.0001.513317

**Протокол
лабораторных испытаний
от 12 октября 2020 г.**

№ 4904

1. Наименование предприятия, организации (заявитель): *ООО ЛеМаС
ОГРН 1065904133251 ИНН 5904150320*
2. Юридический адрес: *г. Пермь, ул. Серебрянский проезд, 5-17*
3. Дата подачи заявления: *11.09.2020г.*
4. Тип и полное наименование объекта (пробы): *смывы*
5. Изготовитель (фирма, предприятие, организация, страна):-
6. Время и дата отбора: *10 час 00 мин 28.09.2020г.*
7. Ф.И.О., должность лица, отобравшего пробу: *С.В.Швецова помощник врача ФГБУЗ ЦГиЭ № 133 ФМБА России*
8. Ф.И.О., должность лица, в присутствии которого проведен отбор проб: *зав производством Р.Н.Абдуллина*
9. Условия, дата и время доставки в ИЛЦ: *10 час 50 мин. 28.09.2020г. автотранспорт, хладоэлемент, термоконтейнер*
10. Дополнительные сведения: *отбор проведен в пищеблоке МАОУ «СОШ№87» по адресу: г. Пермь, ул. Закамская, 8*
11. НД на метод отбора: *«МУ по санитарно-бактериологическому контролю на предприятиях общественного питания и торговли пищевыми продуктами» № 2657 от 31.12.1982 г п4*
12. НД регламентирующие объем лабораторных испытаний: *СанПиН 2.4.5.2409-08 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования» прил.12*
13. Код образца (пробы): *16316-16320*

Лицо, ответственное за оформление данного протокола  С.В.Швецова

Руководитель ИЛЦ  О.В.Пузырева



№№ п/п	Код образца (пробы)	Объект исследования	Определяемые показатели	Результат исследований, единицы измерения	НД на методы испытания
1	2	3	4	5	6
Микробиологические показатели:					
Образец поступил: 10 час 50 мин. 28.09.2020.					
1	16316	Кружки	БГКП(бактерии группы кишечной палочки)	не обнаружены	МУ № 2657-82 п4
2	16317	Ложки столовые	БГКП(бактерии группы кишечной палочки)	не обнаружены	МУ № 2657-82 п4
3	16318	Тарелки для 1 блюда	БГКП(бактерии группы кишечной палочки)	не обнаружены	МУ № 2657-82 п4
4	16319	Нож «Гастрономия»	БГКП(бактерии группы кишечной палочки)	не обнаружены	МУ № 2657-82п4
5	16320	Доска разделочная «О.В»	БГКП(бактерии группы кишечной палочки)	не обнаружены	МУ № 2657-82п4
Наименование оборудования, тип, марка, инв. №, год ввода в эксплуатацию: Термостат MEMMERT электрический INE500 инв. № 48812184, 2014 г. Термометр стеклянный ртутный СП-64, зав.№55*, 1983г.					
* Окончание протокола. Данный протокол не может быть полностью или частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ.					
* Мнения и толкования					



**Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Центр гигиены и эпидемиологии № 133
Федерального медико-биологического агентства
Аккредитованный Испытательный лабораторный центр**

Юридический адрес:
РОССИЯ, 614113, г. Пермь, ул. Торговая, д. 5а
Телефон, факс: (342) 283-71-93
ОКПО 55059015
ИНН/КПП 5908023403/590801001

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц:
№ РОСС RU.0001.513317

**Протокол
лабораторных испытаний**

№ 4902

от 12 октября 2020 г.

1. Наименование предприятия, организации (заявитель): *ООО ЛеМаС*
ОГРН 1065904133251 ИНН 5904150320
2. Юридический адрес: *г. Пермь, ул. Серебрянский переулок, 5-17*
3. Дата подачи заявления: *11.09.2020г.*
4. Тип и полное наименование объекта (пробы): *макаронны с сыром*
5. Изготовитель (фирма, предприятие, организация, страна): *ООО ЛеМаС*
6. Время и дата отбора: *10 час 00 мин 28.09.2020г.*
7. Ф.И.О., должность лица, отобравшего пробу: *С.В.Швецова, пом.врача ФГБУЗ ЦГиЭ №133 ФМБА России*
8. Ф.И.О., должность лица, в присутствии которого проведен отбор проб: *зав.производством Р.Н.Абдуллина*
9. Условия, дата и время доставки в ИЛЦ: *10 час 50 мин.28.09.2020г. автотранспорт, термоконтейнер, хладоэлемент*
10. Дополнительные сведения: *отбор проведен в пищеблоке МАОУ «СОШ №87» по адресу: г. Пермь, ул. Закамская, 8*
11. НД на метод отбора: *ГОСТ 31904-2012 «Продукты пищевые. Методы отбора проб для микробиологических испытаний»*
12. НД регламентирующие объем лабораторных испытаний: *Технический регламент таможенного союза ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» Приложение № 1, приложение № 2, таблица № 1, п. 1.8*
13. Код образца (пробы): *16314*

Лицо, ответственное за оформление данного протокола _____ *С.В.Швецова*

Руководитель ИЛЦ _____ *О.В.Пузырева*



№ № п/ п	Определяемые показатели	Единицы измери я (для графы 4)	Результат испытания	НД на методы испытания
1	2	3	4	5

Микробиологические показатели:

Образец поступил: 10 час 50 мин. 28.09.2020г.

Код образца: 16314

1	Количество мезофильных аэробных и факультативно анаэробных микроорганизмов (КМАФАнМ)	КОЕ/г	Менее $1,0 \times 10^2$	ГОСТ 10444.15-94
2	Бактерии группы кишечных палочек (БГКП, колиформы)	-	в 1,0г не обнаружены	ГОСТ 31747-2012
3	Патогенные микроорганизмы, в т.ч. сальмонеллы (бактерии рода Salmonella)	-	в 25г не обнаружены	ГОСТ 31659-2012
4	S.aureus(коагулазоположительный стафилококк)	-	В 1,0г не обнаружен	ГОСТ 31746-2012
5	Бактерии рода Proteus	-	В 0,1г не обнаружены	ГОСТ 28560-90

Наименование оборудования, тип, марка, инв. №, год ввода в эксплуатацию:

Гомогенизатор лабораторный INTERSCITNCE инв. № 48812190, 2015 г.;

Весы электронные ScoutSPS601F, 7132100435, 2012 г.;

Гиря калибровочная F2 OHAUS, 1, 2012 г.;

Микроскоп медицинский МИКМЕД-6 вариант 7, инв № 48811030, 2011 г.;

Баня четырехместная водная LOIPLB-140 (ТБ-4), инв. № 38812106, 2010г.;

Термостат электрический суховоздушный ТС-80, инв. № 13051000, 1976 г.;

Термометр технический жидкостной ТТЖ-М № 35-5, б/н, 1983г.;

Прибор для счета колоний бактерий, инв. № 00710468, 1981г.;

Термостат MEMMERTINE500 инв. № 48812184, 2014г.;

Окончание протокола. Данный протокол не может быть полностью или частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ.

*Мнения и толкования



**Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Центр гигиены и эпидемиологии № 133
Федерального медико-биологического агентства
Аккредитованный Испытательный лабораторный центр**

Юридический адрес:
РОССИЯ, 614113, г. Пермь, ул. Торговая, д. 5а
Телефон, факс: (342) 283-71-93
ОКПО 55059015
ИНН/КПП 5908023403/590801001

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц:
№ РОСС RU.0001.513317

**Протокол
лабораторных испытаний**

№ 4901

от 12 октября 2020 г.

1. Наименование предприятия, организации (заявитель): *ООО ЛеМаС*
ОГРН 1065904133251 ИНН 5904150320
2. Юридический адрес: *г. Пермь, ул. Серебрянский переулок, 5-17*
3. Дата подачи заявления: *11.09.2020г.*
4. Тип и полное наименование объекта (пробы): *огурец свежий, порционно*
5. Изготовитель (фирма, предприятие, организация, страна): *ООО ЛеМаС*
6. Время и дата отбора: *10 час 00 мин 28.09.2020г.*
7. Ф.И.О., должность лица, отобравшего пробу: *С.В.Швецова, пом.врача ФГБУЗ ЦГиЭ №133 ФМБА России*
8. Ф.И.О., должность лица, в присутствии которого проведен отбор проб: *зав.производством Р.Н.Абдуллина*
9. Условия, дата и время доставки в ИЛЦ: *10 час 50 мин.28.09.2020г. автотранспорт, термоконтейнер, хладоэлемент*
10. Дополнительные сведения: *отбор проведен в пищеблоке МАОУ «СОШ №87» по адресу: г. Пермь, ул. Закамская, 8*
11. НД на метод отбора: *ГОСТ 31904-2012 «Продукты пищевые. Методы отбора проб для микробиологических испытаний»*
12. НД регламентирующие объем лабораторных испытаний: *Технический регламент таможенного союза ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» Приложение № 1, приложение № 2, таблица № 1, п. 1.8*
13. Код образца (пробы): *16313*

Лицо, ответственное за оформление данного протокола  С.В.Швецова

Руководитель ИЛЦ  О.В.Пузырева



№ № п/ п	Определяемые показатели	Единицы измери я (для графы 4)	Результат испытания	НД на методы испытания
1	2	3	4	5

Микробиологические показатели:

Образец поступил: 10 час 50 мин. 28.09.2020г.

Код образца: 16313

1	Количество мезофильных аэробных и факультативно анаэробных микроорганизмов (КМАФАнМ)	КОЕ/г	Менее $1,5 \times 10^3$	ГОСТ 10444.15-94
2	Бактерии группы кишечных палочек (БГКП, колиформы)	-	в 0,1г не обнаружены	ГОСТ 31747-2012
3	Патогенные микроорганизмы, в т.ч. сальмонеллы (бактерии рода Salmonella)	-	в 25г не обнаружены	ГОСТ 31659-2012
4	S.aureus(коагулазоположительный стафилококк)	-	В 1,0г не обнаружен	ГОСТ 31746-2012
5	E.coli (Esherichia coli)	-	В 1,0г не обнаружены	ГОСТ 30726-2001

Наименование оборудования, тип, марка, инв. №, год ввода в эксплуатацию:

Гомогенизатор лабораторный INTERSCITNCE инв. № 48812190, 2015 г.;

Весы электронные ScoutSPS601F, 7132100435, 2012 г.;

Гиря калибровочная F2 OHAUS, 1, 2012 г.;

Микроскоп медицинский МИКМЕД-6 вариант 7, инв № 48811030, 2011 г.;

Баня четырехместная водная LOIPLB-140 (ТБ-4), инв. № 38812106, 2010г.;

Термостат электрический суховоздушный ТС-80, инв. № 13051000, 1976 г.;

Термометр технический жидкостной ТТЖ-М № 35-5, б/н, 1983г.;

Прибор для счета колоний бактерий, инв. № 00710468, 1981г.;

Термостат MEMMERTINE500 инв. № 48812184, 2014г.;

Окончание протокола. Данный протокол не может быть полностью или частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ.

*Мнения и толкования



**Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Центр гигиены и эпидемиологии № 133
Федерального медико-биологического агентства
Аккредитованный Испытательный лабораторный центр**

Юридический адрес:
РОССИЯ, 614113, г. Пермь, ул. Торговая, д. 5
Телефон, факс: (342) 283-71-93
ОКПО 55059015
ИНН 5908023403 КПП 590801001

Уникальный номер записи об аккредитации
В реестре аккредитованных лиц:
№ РОСС RU.0001.513317

**Протокол
лабораторных испытаний**

№4903

от 12 октября 2020 г.

1. Наименование предприятия, организации (заявитель): *ООО ЛеМаС
ОГРН 1065904133251 ИНН 5904150320*
2. Юридический адрес: *г. Пермь, Серебрянский проезд, 5-17*
3. Дата подачи заявления: *11.09.2020 г.*
4. Тип и полное наименование объекта: *рацион «Переменка» Вес рациона 544,0г*
5. Изготовитель (фирма, предприятие, организация, страна): *ООО ЛеМаС*
6. Время и дата отбора: *10 час. 00 мин 28.09.2020г*
7. Ф.И.О., должность лица, отобравшего пробу: *С.В. Швецова пом. врача ФГБУЗ ЦГиЭ №133
ФМБА России*
8. Ф.И.О., должность лица, в присутствии которого проведен отбор проб: *зав. производством
Р.Н.Абдуллина*
9. Условия, дата и время доставки в ИЛЦ: *автотранспорт, термоконтейнер,
хладозащитный элемент, 28.09.2020 10 час 50 мин*
10. Дополнительные сведения: *проба готовых блюд отобрана в пищеблоке МАОУ «СОШ №87»,
по адресу: г. Пермь, ул. Закамская, 8*
11. НД на метод отбора: *МУ по исследованию пищевых продуктов Москва 1976 г. раздел VI*
12. НД регламентирующие объем лабораторных испытаний:
*СанПиН 2.4.5.2409-08 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания
обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего
профессионального образования» прил 12, МУ 4237-86г. «Методические указания по гигиеническому
контролю за питанием в организованных коллективах» п1.*
13. Код образца (пробы): *16315*

Лицо ответственное за оформление данного протокола
Помощник врача *С.В. Швецова*
Руководитель ИЛЦ *О.В. Пузырева*



Образец поступил: 10 час 50 мин. 28 сентября 2020 г.

Химические исследования:

№ п/п	Код	наименование пробы	Химический состав, г				Калорийность					
			Содержание сухих веществ,г	Содержание белка,г		Расчетный показатель:Содержание углеводов,г	Содержание жира,г		Содержание минеральных Веществ	Расчетный показатель:калорийность теоретическая , ккал	Расчетный показатель:калорийность(энергетическая ценность), ккал	Расчетный показатель:процент отклонения
1.	16315	рацион «Переменка»	Расч	Расч	Расч	Расч	6,0	352,6	360,0	2,1		
			Фактн	Фактн	Фактн	Фактн					Фактн	
			86,0	8,6	8,9	62,9	63,1	7,4	8,0			

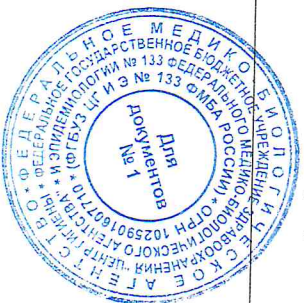
НД на методы исследования: МУ 4237-86г. «Методические указания по гигиеническому контролю за питанием в организованных коллективах». **Наименование оборудования, тип, марка, инвентарный номер, год ввода в эксплуатацию:** Весы лабораторные МВ 210-А, инв. № 48812126, 2012 г.

Сушильный шкаф ПС-80-01 СПУ, инв. № 48812181, 2013 г.
Жиросмер для молока и молочных продуктов по ГОСТ 23094

Окончание протокола

Данный протокол не может быть полностью или частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ.

*Мнения и толкования



**Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Центр гигиены и эпидемиологии № 133
Федерального медико-биологического агентства
Аккредитованный Испытательный лабораторный центр**

Юридический адрес:
РОССИЯ, 614113, г. Пермь, ул. Торговая, д. 5а
Телефон, факс: (342) 283-71-93
ОКПО 55059015
ИНН/КПП 5908023403/590801001

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц:
№ РОСС RU.0001.513317

**Протокол
лабораторных испытаний**

№ 4900

От 12 октября 2020 г.

1. Наименование предприятия, организации (заявитель): *ООО ЛеМаС*
ОГРН 1065904133251 ИНН 5904150320
2. Юридический адрес: *г. Пермь ул. Серебрянский переулок, 5-17*
3. Дата подачи заявления: *11.09.2020г.*
4. Тип и полное наименование объекта: *вода питьевая*
5. Изготовитель (фирма, предприятие, организация, страна): -
6. Время и дата отбора: *10 час.00 мин.28.09.2020г.*
7. Ф.И.О., должность лица, отобравшего пробу: *С.В. Швецова пом.врача ФГБУЗ ЦГиЭ №133 ФМБА России*
8. Ф.И.О., должность лица, в присутствии которого проведен отбор проб: *зав. производством Р.Н.Абдуллина*
9. Условия, время и дата доставки в ИЛЦ: *10 час.50 мин.28.09.2020г.,*
10. Дополнительные сведения: *проба отобрана по адресу: МАОУ «СОШ№87», г.Пермь, ул.Закамская, 8*
11. НД на метод отбора: *ГОСТ 31942-2012 «Вода. Отбор проб для микробиологического анализа», ГОСТ 31861-2012 «Вода. Общие требования к отбору проб»*
12. НД, регламентирующие объем лабораторных испытаний: *СанПиН 2.4.5.2409-08 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования» прил.12.*
13. Код образца (пробы): *16312*

Лицо, ответственное за оформление данного протокола  С.В.Швецова

Руководитель ИЛЦ  О.В.Пузырева

М.П.



№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения (для графы 4)	Результат испытания	НД на методы испытания
1	2	3	4	5
Микробиологические испытания:				
Образец поступил: 10 час.50 мин.28.09.2020 г. Код образца: 16312				
1.	Общее микробное число (ОМЧ при температуре 37° С)	КОЕ/мл	0 КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
2.	Общие колиформные бактерии	КОЕ/100 мл	в 100 мл не обнаружены	МУК 4.2.1018-01
3.	Термотолерантные колиформные бактерии	КОЕ/100 мл	В100 мл не обнаружены	МУК 4.2.1018-01
Наименование оборудования, тип, марка, инвентарный номер, год ввода в эксплуатацию: Термостат электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ (ОМЧ 22°С) инв. № 38812060 2008 г. Баня четырехместная водная LOIPLB-140 (ТБ-4) (при ССРК) инв. № 38812106 2010 г. Термостат электрический суховоздушный ТС-1/80 СПУ (ОМЧ 37°С, ОКБ, стафилококк) инв. № 48812085 2013 г. Термостат электрический суховоздушный ТС-1/80 СПУ (ТКБ, ССРК) инв. № 48812031 2010 г. Прибор вакуумного фильтрования ПВФ 47Б/ЗБ инв. № 38812037 2007 г. Микроскоп медицинский МИКМЕД-6 вариант 7 инв. № 48811030 2011 г.				
Санитарно-химические испытания:				
1	Запах при 20°С	баллы	0	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.1.3
2	Вкус и привкус	баллы	0	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.2.2
3	Расчетный показатель: Мутность (по каолину)	Мг\л	Менее 0,58	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
4	Цветность	градусы	14±3	ГОСТ 31868-2012 п.5
5	Массовая концентрация общего железа	Мг\л	0,14±0,03	ПНД Ф 14.1:2:4.50-96
6	жесткость	Ж°	6,1±0,9	ГОСТ 31954-2012 п.4
Наименование оборудования, тип, марка, инвентарный номер, год ввода в эксплуатацию: Баня шестиместная водяная LOIPLB-160 (ТБ-6), инв. № 33144171, 2009 г. Фотометр фотоэлектрический КФК-3, инв. № 38812094, 2000 г. Мутномер портативный 2100 Q, инв. № 48812289, 2018 г. Фотометр фотоэлектрический КФК-3, инв. № 38812094, 2000 г. Окончание протокола. Данный протокол не может быть полностью или частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ				
* Мнения и толкования				

