

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул.им. Гоголя 56/1. Телефон, факс: 8-861-355-02-36.

Фактический адрес: 352330; Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 353200, Краснодарский край ст. Динская ул. Кирпичная дом 55 а помещение 1-37 46 58-75

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в

Краснодарском крае»:

А.В.Сурнин

04.04.2022



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 0106.6Д от 04.04.2022

Наименование пробы (образца) испытаний:

Дезинфицирующие средства - 0,015%р-р Дезитабс (техническое помещение)

Заказчик: *ТО Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в Выселковском, Усть-Лабинском, Кореновском, Динском районах*

Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Рашпилевская, д. 100*

Дата и время отбора пробы (образца): *01.04.2022 10:45*

Дата и время доставки пробы (образца): *01.04.2022 12:00*

Сотрудник, отобравший пробы: *пом.врача по ОГ Шурыгина М. М.*

Цель отбора: *Плановый контроль*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): *МАОУ МО Динской район СОШ №29 имени Броварца В.Т. Краснодарский край, Динской район, Новотитаровский с/о, ул. Луначарского, 169*

Объект, где производился отбор пробы (образца): *МАОУ МО Динской район СОШ №29 имени Броварца В.Т. Краснодарский край, Динской район, Новотитаровский с/о, ул. Луначарского, 169*

Код пробы (образца): *0106.6Д*

НД на методику отбора: *ГОСТ 29188.0-2*

Условия транспортировки: *Автотранспорт*

Лицо ответственное за составление данного протокола:

Биолог Зубченко Н.В.

Код образца (пробы): 0106.

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 01.04.2022

Дата окончания исследования: 04.04.2022

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Массовая концентрация раствора	0,015	0,015	%	Р 4.2.2643-10
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Лаборант Филонова З.И.					

Конец протокола

Общее количество страниц: 2, страниц

Частичная перепечатка протокола без разрешения ИЛЦ не допускается. Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле.