

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения

«Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае»

(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае»)

Юридический адрес: 355008, г. Ставрополь, пер. Фалеева, 4

Телефон: (865-2) 94-65-54, факс: (865-2) 94-68-54; E-mail: cgie@26.rosпотребнадzor.ru

Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения

«Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае в Изобильненском районе»

(Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае в Изобильненском районе»)

Адрес местонахождения: 356140, Ставропольский край, г. Изобильный, пер. Ленина, 52

Телефон/факс: (86545) 2-42-65; E-mail: izob@fbuz26.ru

ОКПО 76853063, ОГРН 1052600297595, ИНН/КПП 2636045473/260702001

Адрес места осуществления деятельности: 356530, г. Светлоград, ул. Николаенко, 25

## САНИТАРНО-БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ



УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ИЛЦ

Л.В Байрак

«08» декабря 2023 г.

## ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 1156

Протокол исследования распространяется только на образцы, подвергнутые испытаниям

от «08» декабря 2023г.

- 1. Наименование пробы (образца):** готовое блюдо-суп с клецками, готовое блюдо-бройлер тушеный в соусе.
- 2. Заказчик:** МКОУ СОШ № 9 с. Кевсала, 356610, Российская Федерация, Ставропольский край, Ипатовский район, с. Кевсала, ул. Ленина, 197  
*наименование и юридический адрес*
- 3. Дата и время отбора пробы (образца):** 30.11.2023г. с 10-10 до 10-30
- 4. Дата и время доставки пробы (образца):** 30.11.2023г. 15-00
- 5. Цель отбора:** на соответствие СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения»
- 6. Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель, физическое лицо у которого отбирались пробы (образцы):** МКОУ СОШ № 9 с. Кевсала, 356610, Российская Федерация, Ставропольский край, Ипатовский район, с. Кевсала, ул. Ленина, 197  
*наименование и юридический адрес*
- 7. Объект, где производился отбор пробы (образца):** пищеблок МКОУ СОШ № 9 с. Кевсала, 356610, Российская Федерация, Ставропольский край, Ипатовский район, с. Кевсала, ул. Ленина, 197  
*наименование и фактический адрес*
- 8. Код пробы (образца):** 3107.01.11.23.Ип.-3108.01.11.23.Ип
- 9. Проба отобрана в соответствии с планом отбора проб ИЛЦ и НД:** МУ 1-40-3805 «Порядок отбора проб и физико-химические методы испытаний»
- 10. Акт отбора (протокол взятия):** № 659 от 30.11.2023 г.
- 11. Отбор проб провел:** Полубоярова О.Н. помощник врача эпидемиолога филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае в Изобильненском районе»  
*ФИО, должность, отв. Лица, наименование организации, направившей пробы*
- 12. Условия транспортировки:** автотранспорт учреждения, термоконтейнер,  $T + 5^{\circ}\text{C}$
- 13. Сведения об отобранной пробе (образце):**

**Изготовитель:** пищеблок МКОУ СОШ № 9 с. Кевсала, 356610, Российская Федерация, Ставропольский край, Ипатовский район, с. Кевсала, ул. Ленина, 197

**Дата изготовления:** 30.11.23г.

**Номер и объем партии:** 30 порций

**Вид тары, упаковки:** лабораторная посуда

**Отобрано для испытаний:** 250гр., 90/50

**14. Дополнительные сведения:** ИНН/ОГРН заказчика 2608008399 / 1022602623394

**15. Основание для отбора пробы (образца):** заявление № 541-ИП от 30.10.2023г.

**16. Лицо ответственное за оформление данного протокола:** *Полубоярова* О.Н. Полубоярова  
подпись Ф.И.О.

Ксерокопирование, полная или частичная перепечатка протокола без разрешения Филiales ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае в Изобильненском районе» запрещена и считается недействительной



ФИЛИАЛ ФБУЗ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В СТАВРОПОЛЬСКОМ КРАЕ В ИЗОБИЛЬНЕНСКОМ РАЙОНЕ»  
САНИТАРНО-БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ  
356530, г. Светлогорск, ул. Николаенко, 25

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Код образца: 3107.01.11.23.Ип-3108.01.11.23.Ип.

1. Регистрационный номер в журнале: 545-546
2. Наименование пробы (образца): готовое блюдо- суп с клецками. готовое блюдо- бройлер тушеный в соусе.
3. Цель отбора пробы: на соответствие СанПин 2.3.2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения»
4. ИД на методы исследований: МУ 1-40/3805
5. Дата и время доставки пробы (образца): 30.11.2023 г. 15 час 00 мин
6. Дата начала проведения исследований: 30.11.2023 г.
7. Дата окончания проведения исследований: 05.12.2023 г.
8. Параметры окружающей среды при проведении исследований:  
Температура воздуха, °С +21,1+21,2  
Влажность воздуха, % 50,0-54,2  
Атмосферное давление, мм.рт.ст. 747-753
9. Дополнения, отклонения или исключения из метода(ов) исследований: -


Результаты исследований распространяются на пробу (образец), подвергнутую испытанию.

№ п.п.	Название блюда	Номер лабораторной посуды	Вес порции, г	Химический состав, г							Калорийность, ккал	
				Жиры	Белки	Углеводы	Жиры по раскладке	Белки по раскладке	Углеводы по раскладке	Жиры фактически	Белки фактически	Углеводы фактически
1	Готовое блюдо- суп с клецками.	1	250	2,75	40,38	33,39	5,66	30,12	6,36	4,24	205,91	171,72
2	Готовое блюдо- бройлер тушеный в соусе.	2	140	0,15	76,12	36,94	5,82	22,71	3,2	1,4	145,4	119,52
	Всего						11,48	52,83	9,56	5,64	351,31	291,24
	Потери											
	Итого											

Процент выполнения меню-раскладки 99,8%

Наименование и тип средства измерения	Заводской номер/инвентарный номер	Год ввода в эксплуатацию	Погрешность или класс точности	Сведения о государственной поверке	
				Номер свидетельства	Дата поверки
					Действительно до

Исследования проводили:

Заведующий лабораторией - инженер	Ф.И.О.	Подпись
	Скаковская А.В.	

Заведующий санитарно-бактериологической лабораторией



Скаковская А.В.  
Ф.И.О.

Подпись