

Отметка о размещении сведений об профилактическом визите в рамках федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий
Учетный № 02240041000110852846

Дата «04» июня 2024 года

Ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен соответствующий документ



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Башкортостан

(наименование территориального органа государственного контроля (надзора))

« » Г., час. мин.

(дата и время составления акта)

(место составления акта)

Акт профилактического визита

1. Профилактический визит проведен в соответствии с пунктом 11(4) постановления Правительства РФ от 10.03.2022 № 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля».

2. Профилактический визит проведен в отношении: Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения "Средняя общеобразовательная школа №3 села Иглино" муниципального района Иглинский район Республики Башкортостан ИНН: 0224006351, ОГРН:1020200884076, чрезвычайно высокий риск

(наименование контролируемого лица, ИНН, ОГРН, объект контроля, категория риска)

3. Профилактический визит проведен по адресу (местоположению):

Республика Башкортостан, с. Иглино, ул. Горького, д.45/1

(указывается адрес (местоположение), место осуществления контролируемым лицом деятельности или место нахождения иных объектов контроля, в отношении которых был проведен профилактический визит)

4. Профилактический визит проведен в следующие сроки:

с «11» июня 2024г.
по «26» июня 2024г.

(указываются дата и время фактического проведения профилактического визита).

Срок проведения профилактического визита приостанавливался в связи с необходимостью проведения испытания на основании: письма ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» от 10.06.2024 № 02-20-54/11-3339-2024 с «11» июня 2024г.
по «26» июня 2024г.

(указывается основание для приостановления срока проведения профилактического визита, дата и время начала, а также дата и время окончания срока приостановления проведения профилактического визита)

Срок проведения профилактического визита был продлен в связи с необходимостью проведения инструментального обследования _____

с «__» _____ г.

по «__» _____ г.

(указывается вид инструментального обследования, дата и время начала, а также дата и время окончания срока продления профилактического визита)

5. Профилактический визит проведен:

Закировой Маргаритой Минияновной, специалистом-экспертом отдела надзора по коммунальной гигиене;

(указываются фамилия, имя отчество (при наличии), должность лица, проводившего профилактический визит)

6. К проведению профилактического визита были привлечены:

1) специалисты:

Закирова Маргарита Минияновна, специалист-эксперт отдела надзора по коммунальной гигиене;

(указываются фамилии, имена отчества (при наличии), должности специалистов).

2) эксперты (экспертные организации):

Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» в городе Стерлитамак, Республика Башкортостан, г. Стерлитамак, ул. Революционная, д. 2А, аттестат аккредитации RA.RU.710418 выдан Федеральной службой по аккредитации, дата внесения в реестр аккредитованных лиц 22.06.2022 г., аттестат аккредитации РОСС RU.0001.510410 выдан Федеральной службой по аккредитации, дата внесения в реестр аккредитованных лиц 19.08.2014 г.

(указываются фамилия, имя отчество (при наличии), должность экспертов, или наименование экспертной организации, с указанием реквизитов свидетельств об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации).

7. При проведении профилактического визита присутствовали представители контролируемого лица:

Иванова Надежда Владимировна, начальник лагеря с дневным пребыванием

(ФИО, должность)

8. При проведении профилактического визита контролируемое лицо проинформировано:

Информация	Да/нет
Об обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности либо к принадлежащим ему объектам контроля	Да
О соответствиях объектов контроля критериям риска	Да
Об основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска	Да
О видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля исходя из его отнесения к соответствующей категории риска	Да
Иная информация (указать)	Да

Осуществлено консультирование контролируемого лица	Да
--	----

9. При проведении профилактического визита были совершены следующие действия:

1) осмотр

с «11» июня 2024 г.

по «11» июня 2024 г.

2) отбор проб (смывы, готовой продукции)

с «11» июня 2024 г.

по «11» июня 2024 г.

3) испытание

с «11» июня 2024 г.

по «26» июня 2024 г.

б) истребование документов

с «11» июня 2024г.

по «11» июня 2024г.

(указывается фактически совершенное действие: 1) осмотр, 2) отбор проб (образцов), 3) испытание, 4) инструментальные исследования, 5) экспертиза, 6) истребование документов)

10. При проведении профилактического визита рассмотрены истребованные документы:

Программа производственного контроля, список сотрудников, договор на оказание услуг по дератизации, дезинсекции, договор на оказание услуг по обращению с твердыми коммунальными отходами, договор на организацию общественного питания, личные медицинские книжки.

(указывается рассмотренные документы, представленные контролируемым лицом)

11. При проведении профилактического визита было установлено:

что Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение "Средняя общеобразовательная школа №3 села Иглино" муниципального района Иглинский район Республики Башкортостан расположено по адресу: Республика Башкортостан, с. Иглино, ул. Горького, д.45/1, в своем составе имеет 6 отрядов, всего детей, согласно спискам-190, сотрудников- 33.

Согласно:

-Протоколам лабораторных испытаний от 18.06.2024 №№ПР1181, ПР1182, от 19.06.2024 №02-00-07/01179-24, отобранные пробы готовой продукции, смывы на микробиологические и паразитологические показатели соответствуют требованиям СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»; Технический регламент Таможенного союза «О безопасности пищевой продукции» ТР ТС 021/2011; СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи».

(указываются выводы, по результатам осмотра, рассмотрения документов, проведенных исследований, испытаний, экспертиз: 1) вывод об отсутствии нарушений обязательных требований; 2) вывод о выявленных нарушениях обязательных требований; 3) сведения о факте устранения нарушений обязательных требований до окончания профилактического мероприятия)

12. К настоящему акту прилагаются:

Протокол лабораторных испытаний от 18.06.2024 №ПР1181;

Протокол лабораторных испытаний от 18.06.2024 №ПР1181;

Протокол лабораторных испытаний от 19.06.2024 №№02-00-07/01179-24.

(указывается (протокол осмотра, протокол отбора проб (образцов), протокол инструментального исследования, протокол испытания, экспертные заключения, их реквизиты, а также иные документы, являющиеся доказательствами выявленных нарушений, предписание об устранении выявленных нарушений)

Специалист-эксперт отдела надзора
по коммунальной гигиене
Закирова М.М.

(должность, фамилия, инициалы инспектора)



(подпись)

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их
представителей с актом (дата и время ознакомления).

(дата, время)

26.06.2024

(подпись)

MBF

(должность)

нач. ОП

(ФИО)

Иванова М.В.

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике
Башкортостан"

(ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан")

Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в
Республике Башкортостан» в городе Стерлитамак

Испытательный лабораторный центр филиала Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан" в городе Стерлитамак

Юридический адрес: 450054, Башкортостан Респ, Уфа г, Шафиева ул, дом 7, тел.: +7(347) 287-85-00

e-mail: fguz@02.rospotrebnadzor.ru

ОГРН 1050204212255 ИНН 0276090570

Адреса мест осуществления деятельности: 453103, Башкортостан Респ, Стерлитамак г, Революционная ул, дом 2,
корпус а, тел.: +7(3473) 30-13-19, e-mail: z07@02.rospotrebnadzor.ru

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц
№ РОСС RU.0001.510410



УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ИЛЦ, химик-эксперт
медицинской организации

А.М. Илющенко
Дата выдачи 19.06.2024

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 02-00-07/01179-24 от 19.06.2024

1. **Заказчик:** Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Башкортостан (ИНН 0276090428 ОГРН 1050204210407)

2. **Юридический адрес:** 452172, РЕСПУБЛИКА БАШКОРТОСТАН М.Р-Н ЧИШМИНСКИЙ, Г.П. ЧИШМИНСКИЙ
ПОССОВЕТ, РП ЧИШМЫ, УЛ СТРОИТЕЛЬНАЯ Д. 2, ОФИС 8
Фактический адрес: 450054, Башкортостан Респ, Уфа г, Рихарда Зорге ул, дом 58, тел: 8 (347) 229-90-98

3. **Наименование образца испытаний, дата изготовления:** Готовое блюдо: Каша манная молочная, дата
изготовления: 11.06.2024 08:50; срок годности: 12 часов при температуре 4±2 С; упаковка Стерильная стеклянная
банка;

НД на продукцию: Технологическая карта

4. **Изготовитель:** ООО "ЦП"

Юридический адрес: 452172, РЕСПУБЛИКА БАШКОРТОСТАН М.Р-Н ЧИШМИНСКИЙ, Г.П. ЧИШМИНСКИЙ
ПОССОВЕТ, РП ЧИШМЫ, УЛ СТРОИТЕЛЬНАЯ Д. 2, ОФИС 8

Фактический адрес: Башкортостан Респ, с. Иглино, ул. Горького, д. 45/1

Страна: Российская Федерация

5. **Место отбора:** МБОУ СОШ № 3 С. ИГЛИНО, кухня, 452410, Башкортостан Респ, Иглинский муниципальный
район, с Иглино, ул Горького, 45

Сведения о контролируемом лице:

Наименование: МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "СРЕДНЯЯ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №3 СЕЛА ИГЛИНО" МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ИГЛИНСКИЙ
РАЙОН РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН

Юридический адрес: 452410, РЕСПУБЛИКА БАШКОРТОСТАН М.Р-Н ИГЛИНСКИЙ, С.П. ИГЛИНСКИЙ
СЕЛСОВЕТ, С ИГЛИНО, УЛ ГОРЬКОГО Д. 45

6. **Информация об отборе:**

Дата отбора: 11.06.2024 08:50

Ф.И.О., должность: Закирова М. М. специалист-эксперт отдела надзора по коммунальной гигиене
УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ПО РЕСПУБЛИКЕ БАШКОРТОСТАН

Условия доставки: Автотранспорт, Сумка-холодильник с хладоэлементами при температуре 4±2С

Дата и время доставки в ИЛЦ: 11.06.2024 18:00

Информация о плане и методе отбора: Цель исследований, основание: Профилактический визит, Поручение
№02-00-06-24-281-2024 от 5 июня 2024 г., Акт отбора от 10 июня 2024 г.

Протокол испытаний № 02-00-07/01179-24 от 19.06.2024

Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания

Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ (ИЛЦ)

Образцы предоставлены Заказчиком. ИЛ (ИЛЦ) не осуществляет и не несет ответственности за стадию отбора данных образцов. Результаты относятся к предоставленному заказчиком образцу (пробе). ИЛ (ИЛЦ) не несет ответственности за информацию, предоставленную Заказчиком (пп.1-6 и п.8), за исключением даты и времени доставки в ИЛ (ИЛЦ).

7. Дополнения, отклонения или исключения из метода: -

8. НД, устанавливающие требования к объекту испытаний: ТР ТС 021/2011 Технический регламент Таможенного союза "О безопасности пищевой продукции"

9. Код образца (пробы): 2.7-1179КНД.24

10. НД на методы исследований, подготовку проб: ГОСТ 31659-2012 (ISO 6579:2002) Продукты пищевые.

Метод выявления бактерий рода Salmonella

11. Оборудование (при необходимости):

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер
1	Весы лабораторные электронные, ВЛТЭ	G16-010

12. Место осуществления деятельности: 453103, Республика Башкортостан, г. Стерлитамак г, Революционная ул, дом 2, корпус а, бактериологическая карта лаборатория

13. Условия окружающей среды. Условия окружающей среды соответствуют требованиям МВИ, руководство по эксплуатации приборов и иных нормативных документов, используемых при испытаниях. Условия окружающей среды отражены в лабораторных записях¹.

14. Результаты испытаний

Бактериологическая лаборатория Образец поступил 10.06.2024 18:10 Место осуществления деятельности: 453103, Башкортостан Респ, Стерлитамак г, Революционная ул, дом 2, корпус а дата начала испытаний 10.06.2024 18:16, дата окончания испытаний 19.06.2024 09:47					
№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
1	Патогенные, в т.ч. сальмонеллы	г	Не обнаружено в 25 г	Не допускается в 25 г	ГОСТ 31659-2012 (ISO 6579:2002)

*1. Данные об условиях окружающей среды могут быть представлены по дополнительному запросу.

15. Мнения и интерпретации: -

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола:

К.А. Александров, Статистик

Конец протокола испытаний № 02-00-07/01179-24 от 19.06.2024

: Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
**Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» в городе Стерлитамак
(Стерлитамакский межрайонный филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
в Республике Башкортостан)**

Испытательный лабораторный центр

Юридический адрес: 450054, Россия, РБ, г.Уфа, ул.Шафиева,7 Адрес осуществления деятельности: Республика Башкортостан, 453107, г.Стерлитамак, ул.Революционная 2а, тел/факс.(3473)30-13-19, эл.почта: cgiestr@ufanet.ru
Реквизиты: ИНН 0276090570, КПП 0268022001, УФК по Республике Башкортостан л/с 20016U63780, Расчетный счет: 40501810965772400001 ОТДЕЛЕНИЕ-НБ РЕСПУБЛИКА БАШКОРТОСТАН Г.УФА, БИК 048 073 001, ОКПО 75833410, ОГРН 1050204212255
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц № РОСС RU.0001.510410

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель испытательного лабораторного центра



_____ А.М. Илющенко
Дата выдачи 18.06.2024

**ПРОТОКОЛ
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ
№ ПР1182 от 18.06.2024**

1. Наименование предприятия, организации (заказчик)*: Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Башкортостан

2. Юридический адрес*: 450054, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Рихарда Зорге, д.58, тел: 8 (3472) 29-90-98
Фактический адрес: 450054, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Рихарда Зорге, д.58

3. Наименование образца (пробы)*: Смывы с объектов внешней среды

4. Место отбора*: Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение "Средняя общеобразовательная школа № 3 села Иглино" муниципального района Иглинский район Республики Башкортостан, Республика Башкортостан, с. Иглино, ул. Горького, д. 45/1

5. Условия отбора, доставки*

Дата (время) отбора: 11.06.2024 11:02

Ф.И.О., должность: Закирова М.М. специалист-эксперт отдела надзора по коммунальной гигиене Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан

Дата и время доставки в ИЛЦ: 11.06.2024 18:00

Цель исследований, основание: Профилактический визит, поручение Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан № 02-00-06-24-281-2024 от 05.06.2024

Метод отбора образцов указан в акте отбора образцов или в направлении от заказчика

6. Дополнения, отклонения или исключения из метода: -

7. НД, регламентирующие гигиенические нормативы: МУК 4.2.2661-10 «Методы санитарно-паразитологических исследований»

8. Код образца (пробы): 2.1182КНД.24

9. Место осуществления деятельности: 453103, Республика Башкортостан, г. Стерлитамак г, Революционная ул, дом 2, корпус а, бактериологическая лаборатория

10. Условия окружающей среды. Условия окружающей среды соответствуют требованиям МВИ, руководство по эксплуатации приборов и иных нормативных документов, используемых при испытаниях. Условия окружающей среды отражены в лабораторных записях¹

Результаты испытаний

Рег. номер	Место отбора	Определяемые показатели	Ед. измерения	Результаты испытаний ± погрешность ²	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
Образцы поступили 11.06.2024 18:10 дата начала испытаний 11.06.2024 18:10 дата выдачи результата 17.06.2024 14:34						
МБОУ "СОШ №3 с. Иглино"						
1182/1	Смыв с ручки смесителя	Жизнеспособные яйца гельминтов	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
		Цисты патогенных кишечных простейших	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
1182/2	Смыв с сиденья унитаза	Жизнеспособные яйца гельминтов	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
		Цисты патогенных кишечных простейших	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
1182/3	Смыв с кнопки сливного бака	Жизнеспособные яйца гельминтов	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
		Цисты патогенных кишечных простейших	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
1182/4	Смыв с ручки кабинки	Жизнеспособные яйца гельминтов	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
		Цисты патогенных кишечных простейших	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
1182/5	Смыв с дверцы кабинки	Жизнеспособные яйца гельминтов	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
		Цисты патогенных кишечных простейших	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10

* - заполняется по сведениям заказчика

*1. Данные об условиях окружающей среды могут быть представлены по дополнительному запросу.

*2. Погрешность с доверительной вероятностью Р=0,95.

11. Мнения и интерпретации: -

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола:

Александрова С. А. фельдшер-лаборант

Конец протокола

: Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
**Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» в городе Стерлитамак
(Стерлитамакский межрайонный филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
в Республике Башкортостан)**

Испытательный лабораторный центр

Юридический адрес: 450054, Россия, РБ, г.Уфа, ул.Шафиева,7 Адрес осуществления деятельности: Республика Башкортостан, 453107, г.Стерлитамак, ул.Революционная 2а, тел/факс:(3473)30-13-19, эл.почта: cgiestr@ufanet.ru
Реквизиты: ИНН 0276090570, КПП 0268022001, УФК по Республике Башкортостан л/с 20016U63780, Расчетный счет: 40501810965772400001 ОТДЕЛЕНИЕ-НБ РЕСПУБЛИКА БАШКОРТОСТАН Г.УФА, БИК 048 073 001, ОКПО 75833410, ОГРН 1050204212255

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц № РОСС RU.0001.510410

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель испытательного лабораторного центра



_____ А.М. Илющенко

Дата выдачи 18.06.2024

**ПРОТОКОЛ
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ**

№ ПР1181 от 18.06.2024

1. Наименование предприятия, организации (заказчик)*: Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Башкортостан

2. Юридический адрес*: 450054, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Рихарда Зорге, д.58, тел: 8 (3472) 29-90-98

Фактический адрес: 450054, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Рихарда Зорге, д.58

3. Наименование образца (пробы)*: Смывы с объектов внешней среды

4. Место отбора*: Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение "Средняя общеобразовательная школа № 3 села Иглино" муниципального района Иглинский район Республики Башкортостан, Республика Башкортостан, с. Иглино, ул. Горького, д. 45/1

5. Условия отбора, доставки*

Дата (время) отбора: 11.06.2024 10:57

Ф.И.О., должность: Закирова М.М. специалист-эксперт отдела надзора по коммунальной гигиене Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан

Дата и время доставки в ИЛЦ: 11.06.2024 18:00

Цель исследований, основание: Профилактический визит, поручение Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан № 02-00-06-24-281-2024 от 05.06.2024

Метод отбора образцов указан в акте отбора образцов или в направлении от заказчика

6. Дополнения, отклонения или исключения из метода: -

7. НД, регламентирующие гигиенические нормативы: МР 4.2.0220-20 "Методы санитарно-бактериологического исследования микробной обсемененности объектов внешней среды"

8. Код образца (пробы): 2.1181КНД.24

9. Место осуществления деятельности: 453103, Республика Башкортостан, г. Стерлитамак г, Революционная ул, дом 2, корпус а, бактериологическая лаборатория

10. Условия окружающей среды. Условия окружающей среды соответствуют требованиям МВИ, руководство по эксплуатации приборов и иных нормативных документов, используемых при испытаниях. Условия окружающей среды отражены в лабораторных записях¹

Результаты испытаний

Рег. номер	Место отбора	Определяемые показатели	Ед. измерения	Результаты испытаний ± погрешность ²	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
Образцы поступили 11.06.2024 18:10 дата начала испытаний 11.06.2024 18:10 дата выдачи результата 17.06.2024 14:34						
МБОУ "СОШ №3 с. Иглино"						
1181/1	Смыв с парты	БГКП	-	не обнаружено	отсутствие	МР 4.2.0220-20
1181/2	Смыв с ручки входной двери	БГКП	-	не обнаружено	отсутствие	МР 4.2.0220-20
1181/3	Смыв с жалюзи	БГКП	-	не обнаружено	отсутствие	МР 4.2.0220-20
1181/4	Смыв с сиденья стула	БГКП	-	не обнаружено	отсутствие	МР 4.2.0220-20
1181/5	Смыв с выключателя	БГКП	-	не обнаружено	отсутствие	МР 4.2.0220-20

* - заполняется по сведениям заказчика

*1. Данные об условиях окружающей среды могут быть представлены по дополнительному запросу.

*2. Погрешность с доверительной вероятностью Р=0,95.

11. Мнения и интерпретации: -

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола:

Александрова С. А. фельдшер-лаборант

Конец протокола