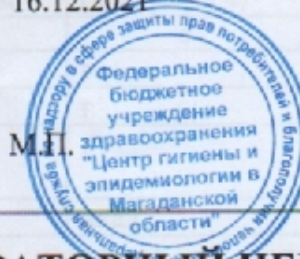




ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В  
СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И  
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

Федеральное бюджетное  
учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в  
Магаданской области»  
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в  
Магаданской области»)

УТВЕРЖДАЮ  
Заместитель главного врача,  
руководитель ИЛЦ  
Довгаль М.В.  
16.12.2021



## ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 685000,  
г. Магадан, ул. Якутская, д. 53  
Телефон (4132) 650-868  
E-mail: info@cge49.ru  
ИНН/КПП 4909032631/490901001

Адреса мест осуществления деятельности:  
685000, г. Магадан, ул. Якутская, д. 53.  
685000, г. Магадан, ул. Якутская, д. 53, корп. 2  
685000, г. Магадан, ул. Якутская, д. 53, корп. 3

Уникальный номер записи об  
аккредитации в реестре  
аккредитованных лиц  
№ РОСС.RU.0001.510121

### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 10706

от 16.12.2021

**Наименование образца:** Гречка отварная с маслом сливочным + котлета свиная запеченная.

**Заказчик:** МКОУ «СОШ п. Армань», Магаданская обл., Ольский р-он, п. Армань, ул. Пушкина д.17.  
(юридический адрес, фактический адрес, для физического лица ФИО, почтовый адрес)

**Образцы отобраны и направлены:** МКОУ «СОШ п. Армань», Магаданская обл., Ольский р-он, п. Армань, ул. Пушкина д.17. (наименование, адрес)

**Дата и время отбора образца:** 15.12.2021 08.00-09.00

**Дата и время доставки образца:** 15.12.2021 10.40

**Цель испытания:** производственный контроль, акт отбора проб № 1274 от 15.12.2021.

**Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы:** МКОУ «СОШ п. Армань», Магаданская обл., Ольский р-он, п. Армань, ул. Пушкина д.17.  
(наименование, для физического лица ФИО, почтовый адрес)

**Объект, где производился отбор образца:** пищеблок МКОУ «СОШ п. Армань», Магаданская обл., Ольский р-он, п. Армань, ул. Пушкина д.17.  
(наименование, фактический адрес)

**Изготовитель:** МКОУ «СОШ п. Армань», Магаданская обл., Ольский р-он, п. Армань, ул. Пушкина д.17.  
(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.))

**Дата изготовления:** 15.12.2021.

**Объем партии, образца:** 180/100 гр.

**Тара, упаковка:** стеклянная банка.

**НД на методику отбора образца:** ответственность за отбор проб несет заказчик.

**Дополнительные сведения:** отсутствуют.

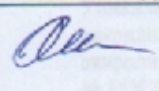
Код пробы (образца)

10706.X.12.21

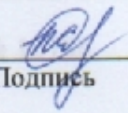
Страница 1 из 2

**САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ**

*Адрес места осуществления деятельности: 685000, г. Магадан, ул. Якутская, д. 53, корпус 2, санитарно-гигиеническая лаборатория, телефон 8(4132) 650-649, E-mail: info@cge49.ru*

№ рег.	Определяемые показатели	Результаты лабораторного исследования	Результаты, полученные расчетным путем	Единицы измерения (для граф 3,4)	НД на методы испытаний
1	2	3	4	5	6
784	Белки	19,36	-	г	МУ 4287-86
	Жир	22,02	-	г	МУ 4287-86
	Массовая доля углеводов	32,12	-	г	МУ 4287-86
	Калорийность	404,08	-	ккал	МУ 4287-86
<i>Мнения и интерпретации полученных результатов: отсутствуют</i>					
<i>Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям</i>					
Должность			Ф.И.О.	Подпись	
Заведующий лабораторией			О.П. Хеник		
Дата начала проведения испытаний:			15.12.2021		
Дата окончания проведения испытаний:			15.12.2021		

Лицо ответственное за оформление данного протокола:

  
Подпись

Е.Ю. Нанактаева  
Ф.И.О.

Конец протокола

Код пробы (образца)

10706.X.12.21

Страница 2 из 2