

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан»**

Испытательный лабораторный центр

Юридический адрес: Республика Башкортостан, 450054, г.Уфа, ул. Шафиева д.7, тел. (347) 287-85-00; факс (347) 237-42-48
Фактический адрес: Республика Башкортостан, 450054, г. Уфа, ул. Шафиева д.7, тел. (347) 287-85-00; факс (347) 237-42-48
Реквизиты: ИНН 0276090570, КПП 027601001, УФК по Республике Башкортостан (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» л/с 20016U66090), Расчетный счет: 40501810965772400001 в Отделение НБ – Республика Башкортостан г. Уфа, БИК 048 073 001, ОКПО 75824463, ОГРН 1050204212255

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц
№ РОСС RU.0001.510408

Дата внесения в реестр сведений об
аккредитованном лице
24.11.2016 г.



М.А.Скотарева

2020

**ПРОТОКОЛ
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ**

№ 32804 от 11 декабря 2020 г.

1. **Наименование предприятия, организации (заявитель)*:** Государственный комитет Республики Башкортостан по торговле и защите прав потребителей
2. **Юридический адрес*:** 450008, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Цюрупы, 13
3. **Наименование образца (пробы), дата изготовления*:** Кефир Алексеевский с массовой долей жира 1,5%; дата изготовления: 26.11.2020; вес(объем) пробы для испытаний: 4 шт. по 500 г.
4. **Изготовитель (фирма, предприятие, организация)*:** ГУСП Совхоз "Алексеевский" Республики Башкортостан, 450531, Республика Башкортостан, Уфимский район, д. Алексеевка
страна: РОССИЯ
5. **Место отбора*:** ГУСП Совхоз "Алексеевский", Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Р.Зорге, 28, юридический адрес: ГУСП Совхоз "Алексеевский" Республики Башкортостан, 450531, Республика Башкортостан, Уфимский район, д. Алексеевка
6. **Условия отбора, доставки***
Дата и время отбора: 26.11.2020 14:30
Ф.И.О., должность: Сенькина Л.П. помощник врача по общей гигиене отдела отбора, приема и кодирования проб ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан", Акбаева Г.Ф. помощник врача по общей гигиене отдела отбора, приема и кодирования проб ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан"
Условия доставки: соответствуют НД; акт отбора проб (образцов) от 26.11.2020 г.
Дата и время доставки в ИЛЦ: 26.11.2020 15:00
Проба отобрана в соответствии с ГОСТ 26809.1-2014 "Молоко и молочная продукция. Правила приемки, методы отбора и подготовка проб к анализу. Часть 1. Молоко, молочные, молочные составные и молокосодержащие продукты".
7. **Дополнительные сведения:** Основание для проведения испытаний: Государственный контракт № 134 от 29.10.2020 г.
8. **НД на продукцию*:** ГОСТ 31454-2012 "Кефир. Технические условия."
9. **НД, регламентирующие гигиенические нормативы:** ГОСТ 31454-2012 "Кефир. Технические условия."
10. **Код образца (пробы):** 12.20.32804 11
11. **Условия проведения испытаний:** Условия проведения испытаний соответствуют нормативным требованиям

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ					
Образец поступил 26.11.2020 15:30 Регистрационный номер пробы в журнале 32804 дата начала испытаний 26.11.2020 15:30 дата выдачи результата 09.12.2020 11:04					
1	Вкус и запах	-	без посторонних привкусов и запахов	в соответствии с НД	ГОСТ Р ISO 22935-2-2011
2	Внешний вид и консистенция	-	однородная жидкость с нарушенным сгустком	в соответствии с НД	ГОСТ Р ISO 22935-2-2011
3	Цвет	-	белый, равномерный по всей массе	в соответствии с НД	ГОСТ Р ISO 22935-2-2011
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Загер С. Р., врач по СГЛИ					
КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ ХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ					
Образец поступил 26.11.2020 15:30 Регистрационный номер пробы в журнале 32804 дата начала испытаний 26.11.2020 15:30 дата выдачи результата 09.12.2020 11:04					
1	Кислотность	градус Тернера	91,2±1,9	85 - 130	ГОСТ Р 54669-2011
2	Массовая доля белка	%	3,09±0,06	не менее 3,0	ГОСТ 23327-98
3	Массовая доля жира	%	3,2±0,1	не менее 1,5	ГОСТ 5867-90
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Загер С. Р., врач по СГЛИ					

* - заполняется по сведениям заказчика

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

Мельникова Н. Ю., помощник врача по общей гигиене

