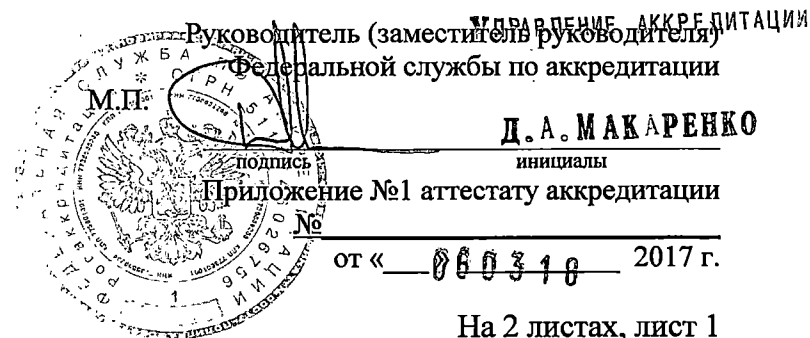


ЭКЗЕМПЛЯР
РОСАККРЕДИТАЦИИ



**Дополнительная область аккредитации Испытательного лабораторного центра
Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области»
(Филиала Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области» в
Ордынском районе)
Адрес места осуществления деятельности:
633261, Новосибирская область, р.п. Ордынское, пер. Школьный, д.7**

№ п/п	Документы устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений <*>	Наименование объекта	Код ОКПД 2 <*>	Код ТН ВЭД ЕАЭС <***>	Определяемая характеристика (показатель) <****>	Диапазон определения <*****>
1	2	3	4	5	6	7
Бактериологический метод						
1	ГОСТ 32901-2014 (п.8.4; п.8.5.)	Молоко и молочные продукты	10.5	0401 - 0406	Количество мезофильных аэробных и факультативно анаэробных микроорганизмов (КМАФАнМ) Бактерии группы кишечных палочек (БГКП)	- Обнаружено/не обнаружено
2	ГОСТ 29185-2014	Пищевые продукты и корма для животных	10.1	0201 - 0210	Сульфитредуцирующие клостридии	Обнаружено/не обнаружено

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

3	ГОСТ 7702.2.6-2015	Мясо птицы, субпродукты и полуфабрикаты из мяса птицы			Сульфитредуцирующие клостридии	Обнаружено/не обнаружено
4	ГОСТ 7702.2.7-2013	Мясо птицы, субпродукты и полуфабрикаты из мяса птицы			Бактерии рода Proteus	Обнаружено/не обнаружено

Главный врач ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
в Новосибирской области» в Ордынском районе
Руководитель ИЛС



О.Б. Соловьёва

<*> В том числе документы, устанавливающие правила и методы отбора образцов (проб), - при их наличии.

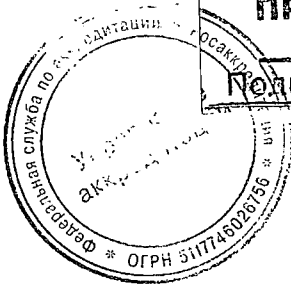
<***> Информативно (заполняется по решению заявителя, в иных случаях ставится прочерк «—»).

<***> Указывается для целей включения в Единый реестр органов по сертификации и испытательных лабораторий (центров) Таможенного союза (в иных случаях ставится прочерк «—»).

<****> Заполняется отдельно для каждого документа, указанного в столбце 2.

<*****> Заполняется отдельно для каждого документа, указанного в столбце 2 (при наличии).

**ПРОШНУРОВАНО
ПРОНУМЕРОВАНО**
Листов _____
Подпись _____



Эксперт по аккредитации _____ *Смирнова* А.С.Смирнова

Технический эксперт _____ *Лебединская* Е.В.Лебединская

Лебединская
А.С.Смирнова