

ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В МАГАДАНСКОЙ ОБЛАСТИ" ИНН 4909032631 КПП 490901001

685000, Магаданская обл, Магадан г, Якутская ул, дом № 53, тел.: +7 (413) 2-650-647.

Образец заполнения платежного поручения

| | | | | | |
|--|-----------|------------|----------------------|--------------------------------|--|
| ОТДЕЛЕНИЕ МАГАДАН БАНКА РОССИИ//УФК по Магаданской области г Магадан | | БИК | 014442501 | | |
| Банк получателя | | Сч. № | 40102810945370000040 | | |
| 4909032631 | 490901001 | Сч. № | 03214643000000014700 | | |
| УФК по Магаданской области (ФБУЗ "ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В МАГАДАНСКОЙ ОБЛАСТИ", л/с 20476U65050) | | Вид оп. | 01 | Срок плат. | |
| | | Наз. пл. | | Очер. плат. | |
| | | Код | | Рез. поле | |
| | | Получатель | | 000000000000000000130 44701000 | |

п.2 Средства, получаемые от проведения санэпидэкспертиз, обследований, исследований, испытаний и токсикологических, гигиенических и иных видов оценок

Назначение платежа

СЧЕТ № 00ГУ-001662 от 14.08.2025

Заказчик: МБОУ "НШ-ДС №9" ИНН 4909112982 КПП 490901001
 Плательщик: МБОУ "НШ-ДС №9" ИНН 4909112982 КПП 490901001, 685001, Магаданская область, г Магадан, ул Майская, зд. 22Б, тел.: 64-75-24
 Основание: Разовая заявка от 13.08.2025 № 49-20/2068р-2025

| № | Наименование товара | Единица измерения | Количество | Цена, (Руб.) | Сумма, (Руб.) |
|-------------------------|--|-------------------|------------|--------------|---------------|
| 1 | 23.6.2 Исследование смывов: БГКП с использованием среды Кода | шт. | 1,000 | 258,79 | 258,79 |
| Итого: | | | | | 258,79 |
| Итого сумма НДС: | | | | | 51,76 |
| Всего к оплате: | | | | | 310,55 |

Всего наименований 1, на сумму:
Триста десять рублей 55 копеек

Руководитель _____ (Д. Ю. Боровиков)

Главный бухгалтер _____ (К. А. Гаркач)





Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа
с углубленным изучением отдельных предметов № 14»
(МАОУ «СОШ с УИОП № 14»)
Карла Маркса ул., д. 62-В, г. Магадан, 685000
телефон (факс 4132) 65-25-08; e-mail: ou14@magadangorod.ru

Исх. № 248 от 19.09.2025
На № 554 от 15.07.2025

Управление Федеральной службы по надзору в
сфере защиты прав потребителей и
благополучия человека по Магаданской области
Ведущему специалисту-эксперту отдела
санитарного надзора Бушуеву Р.В.

Администрация МБОУ «НШ-ДС №9» сообщает, согласно предписание
№ 554 от 15.07.2025г были проведены следующие мероприятия:

1. В пищеблоке МБОУ «НШ-ДС №9» проведена дезинфекционная обработка помещений, оборудования, а также кухонной и столовой посуды. (Приказ № 93-О от 16.07.2025).
2. Усилен контроль за соблюдением личной гигиены сотрудников (Приказ № 93-О от 16.07.2025).
3. Поведено исследование готовой продукции (Протокол испытаний № 49-20/17223-25 от 11.09.2025

Приложение:

к/к приказа МБОУ «НШ-ДС №9» - 1экз. на 2-л.;
к/к протокола испытаний № 49-20/17223-25 от 11.09.2025г.

И.о.директор

С.А.Оболенцева



ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ МЭРИИ ГОРОДА МАГАДАНА
**Муниципальное бюджетное общеобразовательное
учреждение «Начальная школа - детский сад № 9»**
(МБОУ «НШ-ДС № 9»)

ПРИКАЗ

| Номер документа | Дата составления |
|-----------------|------------------|
| 93-0 | 16.07.2025 |

**Об усилении мер по профилактике и
проведения противозидемических
мероприятий в пищеблоке МБОУ
«НШ-ДС № 9».**

На основании Предписания № 554 от 15.07.2025 года Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Магаданской области

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Сотрудникам пищеблока МБОУ «НШ-ДС № 9» повару Фомичёвой О.И., повару Танклаевой Т.Ю., кухонной рабочей Грудиной О.Э. организовать выполнение комплекса ограничительных и дезинфекционных мероприятий в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологических правил и нормативов СанПинН 3.3686-21:

- обеспечить утренний фильтр (ежедневный) в целях активного выявления лиц с признаками инфекционного заболевания и недопущения больных лиц в организованные коллективы;
- кухонной рабочей Грудиной О.Э. пищеблока соблюдать режим обеззараживания столовой посуды;
- провести в пищеблоке МБОУ «НШ-ДС № 9» 16.07-17.07.2025 года дезинфекционную обработку всех помещений, оборудования, а также кухонной и столовой посуды;
- не допускать к работе персонал с признаками заболевания ОКИ (сыпь, температура) до клинического выздоровления.

2. Организовать проведение: разъяснительной работы среди сотрудников по профилактике предупреждения возникновения и распространения инфекционных

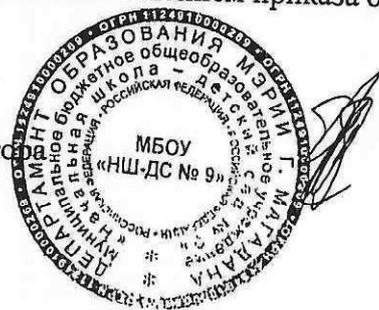
заболеваний, массовых инфекционных заболеваний, уделив особое внимание на необходимость соблюдения личной гигиены; инструктажей сотрудников по профилактике ОКИ;

3. Сотрудники пищеблока в целях охраны здоровья, предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний, массовых инфекционных заболеваний, обязаны проходить специальное медицинское обследование.

4. Усилить контроль за уборкой всех помещений пищеблока, территории образовательного учреждения, состоянием мусорных контейнеров.

5. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

И.о. директор



В.В. Годицкая

С приказом ознакомлены:

Фомичёва О.И.

Грудинина О.Э.

Танклаева Т.Ю.

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»)

Испытательный лабораторный центр ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Магаданской области"

Юридический адрес: 685000, Магаданская область, Магадан г., Якутская ул., дом 53, тел.: 84132650868

e-mail: info@cge49.ru

ОГРН 1054900016214 ИНН 4909032631

Адреса мест осуществления деятельности: 685000, Магаданская обл, Магадан г, Якутская ул, дом 53, корпус 1, тел.:
8(4132)650-649, e-mail: info@cge49.ru; 685000, Магаданская обл, Магадан г, Якутская ул, дом 53, корпус 2, тел.:
8(4132)650-649, e-mail: info@cge49.ru; 685000, Магаданская обл, Магадан г, Якутская ул, дом 53, корпус 3, тел.:
8(4132)650-649, e-mail: info@cge49.ru; 685000, Магаданская обл, Магадан г, Якутская ул, дом 53, тел.: 8(4132) 650-649,
e-mail: info@cge49.ru

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц
РОСС RU.0001.510121

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель главного врача, руководитель
ИЛЦ



М.В. Довгаль

11.09.2025



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 49-20/17223-25 от 11.09.2025

1. Заказчик: МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "НАЧАЛЬНАЯ ШКОЛА - ДЕТСКИЙ САД № 9" (ИНН 4909112982 ОГРН 1124910000269)тел: +7 9148562588, email: ou9@magadangorod.ru

2. Юридический адрес: 685001, МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТЬ Г.О. ГОРОД МАГАДАН, Г МАГАДАН, УЛ МАЙСКАЯ ЗД. 22Б

Фактический адрес: Магаданская обл, г Магадан, ул Майская, зд. 22Б

3. Наименование образца испытаний, описание: Макароны отварные (не заправленные), дата изготовления: 08.09.2025; упаковка: Стерильная посуда; условия хранения: в соответствии с НД;
НД на продукцию: -

4. Изготовитель: МБОУ "НШ-ДС №9"

Юридический адрес: 685001, МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТЬ Г.О. ГОРОД МАГАДАН, Г МАГАДАН, УЛ МАЙСКАЯ ЗД. 22Б

Фактический адрес: Магаданская обл, г Магадан, ул Майская, 22 Б НАЧАЛЬНАЯ ШКОЛА - ДЕТСКИЙ САД

Страна: Российская Федерация

5. Место отбора: НАЧАЛЬНАЯ ШКОЛА - ДЕТСКИЙ САД, Пищевые продукты. Пищевлок, Магаданская обл, г.о. город Магадан, г Магадан, ул Майская, зд. 22Б

6. Информация об отборе:

Дата и время отбора: 08.09.2025 09:00 - 09:05

Ф.И.О., должность: Танклаева Т. Ю. повар МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "НАЧАЛЬНАЯ ШКОЛА - ДЕТСКИЙ САД № 9"

Условия доставки: Соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 08.09.2025 10:00

Информация о плане и методе отбора: -

7. Цель исследований, основание: Производственный контроль, Заявка №49-20/2068р-2025 от 13 августа 2025 г.

Протокол испытаний № 49-20/17223-25 от 11.09.2025

Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания

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

8. Дополнительные сведения:

Акт отбора №01133 от 8 сентября 2025 г.

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.1-7 и п.9), за исключением даты и времени доставки в ИЛ (ИЛЦ).

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

10. Код образца (пробы): 49-20/17223-Б-25

11. НД на методы исследований, подготовку проб: МУК 4.2.2578-10 Санитарно-бактериологические исследования методом разделенного импеданса

12. Оборудование (при необходимости):

| № п/п | Наименование, тип | Заводской номер |
|-------|--|-----------------|
| 1 | Анализаторы микробиологические, БакТрак 4300 | S4310F65HS07 |
| 2 | Весы лабораторные электронные, «AdventurerAR5120 | 1121153499 |

13. Условия проведения испытаний: Соответствуют нормативным требованиям

14. Результаты испытаний

Место осуществления деятельности: 685000, Магаданская обл, Магадан г, Якутская ул, дом 53

Бактериологическая лаборатория

Образец поступил 08.09.2025 10:20

дата начала испытаний 08.09.2025 10:30, дата окончания испытаний 10.09.2025 12:38

| № п/п | Определяемые показатели | Единицы измерения | Результаты испытаний | Величина допустимого уровня | НД на методы исследований |
|--|-------------------------|-------------------|----------------------|-----------------------------|---------------------------|
| 1 | Колиформные бактерии | - | Не обнаружено | Не допускается в 1 г | МУК 4.2.2578-10 п.6.2 |
| Мнения и интерпретации: отсутствуют | | | | | |
| Дополнительная информация: отсутствует | | | | | |

Ответственный за оформление протокола:

Е.Ю. Нанактаева, Аналитик ОПиКП

Конец протокола испытаний № 49-20/17223-25 от 11.09.2025