



Аттестат аккредитации
зарегистрирован в реестре
субъектов аккредитации
№ KZ.T.16.1095 от 15.04.2021 г.
действителен до 15.04.2026 г.
дата изменения 23.09.2021 г.

Нысанның БКСЖ бойынша коды
Код формы по ОКУД
КҰЖЖ бойынша ұйым коды
Код организации по ОКПО

Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Бактериологическая лаборатория	Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы «20» тамыздағы ҚР ДСМ-№ 84 бұйрығымен бекітілген № 025/е нысанды медициналық құжаттама
ҚР ДСМ СЭБК «Ұлттық сараптама орталығы» ШЖҚ РМК Түркістан облысы бойынша филиалының Шымкент қалалық бөлімшесі Шымкентское городское отделение Филиала РГП на ПХВ «Национальный центр экспертизы» КСЭК МЗ РК по Туркестанской области		Медицинская документация Форма № 025/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от «20» августа 2021 года № 84 МЗ РК

Шайындыларды микробиологиялық зерттеу

ХАТТАМАСЫ
ПРОТОКОЛ

микробиологического исследования смывов

PO-23-04371

№ 5631- 5645

от «06» «12» 2023 ж. (г.)

ҰСО ШЖҚ РМК ТОФ (01)
Бактериологиялық
Зертханасы

- Объектінің атауы, мекенжайы (Наименование объекта) Столовая учреждение «Школа Болашак»
г.Шымкент, Туранский р/н, ул.Байтурсынова 74 А.
- Үлгі алынған орын (Место отбора образец) кухня
- Үлгіні зерттеу мақсаты (Цель исследования образца) микробиологическое исследование
- Алынған күні мен уақыты (Дата и время отбора) 04.12.2023 ж.(г.) 10:40
- Жеткізілген күні мен уақыты (Дата и время доставки) 04.12.2023 ж.(г.) 12:40
- Мөлшері (Объем) -
- Партия номері (Номер партий) -
- Өндірілген мерзімі (Дата выработки) -
- Зерттеу күні мен уақыты (Дата и время исследования) 04.12.2023 ж.(г.) 12:50
- Үлгі алу әдісіне НҚ (НД на метод отбора) МУ, утв. пр. КГСЭН МЗ РК № 42 от 06.03.2013 г.
- Қосымша деректер (Дополнительные сведения) по договору
- Зерттеу әдістемеге қолданылған НҚ (НД на метод испытаний) МУ, утв. пр. КГСЭН МЗ РК № 42 от 06.03.2013 г.

Өлшеу нәтижелері (Результаты измерений)

Үлгі нөмірі (Номер образца)	Үлгі алынған орын және нүктелер (Место и точки отбора)	Нәтиже Результат			Ескерту (Примечание)
		Ішек таяқшалары тобының бактериясы (Бактерии группы кишечных палочек)	Алтын түстес стафилококк (Золотистый Стафилококк)	Шартты патогенді флора (Условно патогенная флора)	
1	2	3	4	5	6
5631	Разнос	не обнаружены	-	-	
5632	Нож для кондитер	не обнаружены	-	-	
5633	Нож	не обнаружены	-	-	
5634	Поварешка	не обнаружены	-	-	
5635	Ст.ложка	не обнаружены	-	-	
5636	Хлебница	не обнаружены	-	-	
5637	Тарелка	не обнаружены	-	-	
5638	Тарелка	не обнаружены	-	-	
5639	Бокал	не обнаружены	-	-	

5640	чашка 1 бл.	не обнаружены	-	-	
5641	чашка 2 бл.	не обнаружены	-	-	
5642	кастрюля для 2 бл.	не обнаружены	-	-	
5643	чайник	не обнаружены	-	-	
5644	половник	не обнаружены	-	-	
5645	поварешка	не обнаружены	-	-	

Зерттеу жүргізген маманның Т.А.Ә.
(болған жағдайда) лауазымы
(Ф.И.О.,(при наличии), должность
специалиста проводившего исследование)

Қасенов Н.С.

Қолы (Подпись)

Зертхана менгерушісінің м.а,
Т.А.Ә (болған жағдайда)
(Ф.И.О. (при наличии), подпись
и.о. заведующего лабораторией)

Нурлыбаева Г.Ж.

Қолы (Подпись)

Мер.орны
Бөлімше бастығының орынбасары
Т.А.Ә.(болған жағдайда) қолы
Заместитель начальника отделения
(Ф.И.О.(при наличии), подпись)
Место печати

Рустем А.А.

Қолы (Подпись)

Хаттама 2 данада толтырылады (Протокол составлен в 2-х экземплярах)
Хаттама берілген күні (Дата выдачи протокола) «06» 12 2023 ж. (г.)
Парақтар саны (Количество страниц) 2
Сынау нәтижелері тек қана сынауға түсірілген үлгілерге қолданылады
(Результаты исследования распространяются только на образцы, подвергнутые испытаниям)
Рұқсатсыз хаттаманы жартылай қайта басуға ТЫЙЫМ САЛЫНҒАН
Частичная перепечатка протокола без разрешения ЗАПРЕЩЕНА
Санитарлық дәрігердің немесе гигиенист дәрігердің зерттелген әнімдердің,
химиялық заттардың, физикалық және радиациялық факторлардың үлгілері /
сынамалары туралы қорытындысы
(Закключение санитарного врача или врача –гигиениста по образцам / пробам
исследуемой продукции, химических веществ, физических и радиоционных
факторов):

Термотолерантны колиформные бактерии/ Термотолерантты коли- формды бактериялар	в 100 мл	болмау керек/ отсутствие	табылмады / не обнаружено	МСТ 18963-73 ГОСТ 18963-73
---	----------	-----------------------------	------------------------------	-------------------------------

Зерттеу жүргізген маманның Т.А.Ә.
(болған жағдайда), лауазымы
(Ф.И.О., (при наличии) должность
специалиста проводившего исследование)

сан. - эпид. қызмет дәрігері/
врач сан. - эпид. службы

Туктибаева Г.С.

колы (подпись)

Зертхана меңгерушісінің м.а. колы Т.А.Ә.
(Ф.И.О., подпись и.о. заведующего лабораторией)

Нурлыбаева Г.Ж.

колы (подпись)

Мөр орны

Место печати

Бөлімше бастығының орынбасары Т.А.Ә.
(Ф.И.О. заместитель начальника отделения)

Рустем А.А.

колы (подпись)

Хаттама 2 данада толтырылады (Протокол составляется в 2-х экземплярах)

Хаттама берілген күні (Дата выдачи протокола) «05» желтоқсан/декабря 2023 ж.(г.)

Парақтар саны (Количество страниц) 2

Сынау нәтижелері тек қана сынауға түсірілген үлгілерге қолданылады/

Результаты исследования распространяются только на образцы, подвергнутые испытаниям

Рұқсатсыз хаттаманы жартылай қайта басуға ТЫЙЫМ САЛЫНҒАН /Частичная перепечатка протокола ЗАПРЕЩЕНА

Санитарлық дәрігердің немесе гигиенист дәрігердің зерттелген өнімдердің, химиялық заттардың, физикалық және радиациялық факторлардың үлгілері / сынамалары туралы қорытындысы (Заключение санитарного врача или врача – гигиениста по образцам / пробам исследуемой продукции, химических веществ, физических и радиационных факторов):



KZ.T.16.1095
TESTING

Аттестат аккредитации
зарегистрирован в реестре
субъектов аккредитации
№ KZ.T.16.1095 от
15.04.2021г, действителен до
15.04.2026г.
Дата изменения 23.09.2021г.

Нысанның БҚСЖ бойынша коды
Код формы по ОКУД
КҰЖЖ бойынша ұйым коды
Код организации по ОКПО

Қазақстан Республикасы Денсаулық Сақтау Министрлігі Министерство Здравоохранения Республики Казахстан	Бактериология зертханасы Бактериологическая лаборатория	Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы «20» тамыздағы № ҚР ДСМ - 84 бұйрығымен бекітілген № 024/е нысанды медициналық құжаттама
СЭБК «ҰСО» ШЖҚ РМК Түркістан облысы бойынша филиалының Шымкент қалалық бөлімшесі Шымкентское городское отделение Филиала РГП на ПХВ «Национальный центр экспертизы» КСЭК по Туркестанской области		Медицинская документация Форма № 024/у Утверждена приказом Министра Здравоохранения Республики Казахстан от «20» августа 2021 года ҚР ДСМ-№84

Суды микробиологиялық зерттеу

ХАТТАМАСЫ ПРОТОКОЛ

микробиологического исследования воды

№ РО-23-04371

№ 2277 от «05» желтоқсан/декабря күні 2023

ҰСО ШЖҚ РМК ТОФ (01)

Бактериологиялық

Зертханасы

- Объектінің атауы, мекенжайы (Наименование объекта, адрес) Столовая учреждение «Школа Болашақ» г. Шымкент, район Туран, ул. Байтурсынова 74 А
- Үлгі алынған орын (Место отбора образца) водоразборные краны в здании - кухня
- Үлгіні зерттеу мақсаты (Цель исследования образца) ҚР ДСМ 24.11.2022ж. № ҚР ДСМ-138 бұйрығымен бекіткен ГН (к.1) / ГН утв. Пр. № ҚР ДСМ-138 от 24.11.2022г МЗ РК (пр.1)
- Алынған күні мен уақыты (Дата и время отбора) 04.12.2023г 10⁴⁰
- Жеткізілген күні мен уақыты (Дата и время доставки) 04.12.2023г 12⁴⁰
- Мөлшері (Объем) 0,5л
- Партия нөмері (Номер партий) -
- Өндірілген мерзімі (Дата выработки) -
- Зерттеу күні мен уақыты (Дата и время исследования) 04.12.2023г 12⁵⁰
- Үлгі алу әдісіне НҚ (НД на метод отбора) ГОСТ 31942-2012, ГОСТ 31862-2012
- Тасымалдау жағдайы (Условия транспортировки) автокөлік/автотранспорт
- Сақтау жағдайы (Условия хранения) ГОСТ 31942-2012 п 7.2
- Сынама әкелген тұлға туралы қосымша мәліметтер (дополнительные сведения о лице, доставившем пробу) бір реттік келісім шартпен / по договору Кәрім Т.
- Зерттеу әдістеріне қолданылған НҚ (НД на метод испытаний) ГОСТ 18963-73

Өлшеу нәтижелері (Результаты измерений)

Көрсеткіштердің атауы (Наименование показателей)	Өлшеу бірлігі (Единица измерения)	НҚ бойынша нормасы (Норма по НД)	Зерттеу нәтижесі (Результат испытания)	Зерттеу әдістеріне қолданылған НҚ (НД на метод испытания)
1	2	3	4	5
Общее микробное число Жалпы микробтық саны	КОЕ/мл	50-ден көп болмау керек/ не более 50	5	МСТ 18963-73 ГОСТ 18963-73
Общие колиформные бактерии/ Жалпы колиф. бактериялар	в 100 мл	болмау керек/ отсутствие	табылмады / не обнаружено	МСТ 18963-73 ГОСТ 18963-73

Нысанның БҚСЖ бойынша коды Код формы по ОКУД _____ КҰЖЖ бойынша ұйым коды _____ Код организации по ОКПО _____	
Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерства здравоохранения Республики Казахстан	Санитарно-гигиеническая лаборатория Отделение коммунальной гигиены
Санитариялық-эпидемиологиялық бақылау комитетінің «Ұлттық сараптама орталығы» шаруашылық жүргізу құқығындағы Республикалық мемлекеттік кәсіпорнының Түркістан облысы бойынша филиалының Шымкент қалалық бөлімшесі Шымкентское городское отделение филиала Республиканского государственного предприятия на праве хозяйственного ведения «Национальный центр экспертизы» Комитета санитарно-эпидемиологического контроля по Туркестанской области.	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы «20» тамыздағы №84 бұйрығымен бекітілген № 041/е нысанды медициналық құжаттама Медицинская документация Форма № 041/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от «20» августа 2021 года №84

Дезинфекциялайтын заттарды зерттеу

ХАТТАМАСЫ ПРОТОКОЛ

исследования дезинфицирующих средств
 № 2023-3774/1047/РО- 23-04371

«ҰСО»ШЖҚ РМК ТОФ (01)
 Санитариялық-гигиеналық
 зертханасы

(от) « 13 » декабря 2023 ж.(г)

1. Шаруашылық жүргізуші субъектінің, ұйымның атауы, мекен-жайы: Столовая учреждение «Школа Болашақ»
 (Наименование хозяйствующего субъекта, организации, адрес): г. Шымкент, р/н Туран, ул. Байтурсынова, 74А
2. Сынама алынған күні мен уақыты (Дата и время отбора) 04.12.2023 г. вр. 10:40
3. Жеткізілген күні мен уақыты (Дата и время доставки) 04.12.2023 г. вр. 12:40
4. Қосымша деректер (Дополнительные сведения) Део-Хлор (по договору)
5. Зерттеу мақсаты (Цель исследования) Определение массовой доли активного хлора
6. Белсенді заттың % құрамы (%содержание действующего вещества) таблетка
7. Мөлшері (Объем) 10 шт
8. Өндірілген мерзімі (Дата выработки) -

Зерттеу нәтижесі (Результат исследования)

Үлгінің нөмірі Номер образца	Үлгілерді алынған орны Место отбора образца	Заттардың агрегаттық күйі (Агрегатное состояние веществ)	Белсенді заттың анықталған құрамы (Обнаруженное содержание активного вещества)	Нормативті көрсеткіш (Нормативный показатель)	Зерттеу әдістеріне қолданылған НК (НД на методы исследования)
1	2	3	4	5	6
1	Склад	Таблетка белого цвета круглой формы с запахом хлора	43,5 %	40-49%	Инструкция 24/12 «Део-Хлор»

Зерттеу НК-ға сәйкестікке жүргізілді (Исследование проводилось на соответствие НД) Инструкция 24/12 «Део-Хлор»
 Зерттеу жүргізген маманның Т.А.Ә. (Ф.И.О., специалиста проводившего исследование)
 Врач сан.эпид службы Ержанова М.Ж. Лаборант Кешубаева Г.Е.

Зертхана меңгерушісінің қолы, Т.А.Ә.

(Ф.И.О. подпись заведующего лабораторией)

Абдиева А.К.

Мөр орны
Место печати

Бөлімше бастығы орынбасары

Заместитель начальника отделения

Т.А.Ә., қолы (Ф.И.О., подпись)

Рустем А.А.

Хаттама 2 данада толтырылады (Протокол составлен в 2-х экземплярах)

Сынама жүргізілген шарттары (Условия проведения испытаний): температура 22,1⁰C
ылғалдылығы(влажность) 42%

Хаттама берілген күні (Дата выдачи протокола) «13» 12 2023 (ж)г

Парақтар саны (Количество страниц) 2

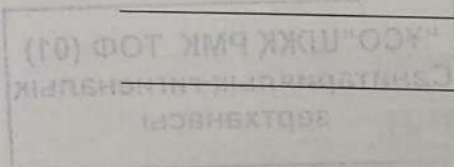
Сынау нәтижелері тек қана сынауға жататын үлгілерге қолданылады/

Результаты исследования распространяются только на образцы, подвергнутые испытаниям

Рұқсатсыз хаттаманы жартылай қайта басуға ТЫЙЫМ САЛЫНҒАН/

(Частичная перепечатка протокола без разрешения ЗАПРЕЩЕНА)

Санитариялық дәрігердің немесе гигиенист дәрігердің зерттелген өнімдердің,
химиялық заттардың, физикалық және радиациялық факторлардың үлгілері /
сынамалары туралы қорытындысы (Заключение санитарного врача или
врача-гигиениста по образцам/пробам исследуемой продукции, химических
веществ, физических и радиационных факторов):





Аттестат аккредитации
зарегистрирован в реестре
субъектов аккредитации
№ КЗ.Т.16.1095
от 15.04.2021г.
действителен до 15.04.2026г.
дата изменения 23.09.2021 г.

Нысаннын БҚСЖ бойынша коды
Код формы по ОКУД _____
КҰЖЖ бойынша ұйым коды
Код организации по ОКПО _____

Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Бактериологическая лаборатория	Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы «20» тамыздағы №84 ҚР ДСМ Бұйрығымен бекітілген № 026/е нысанды медициналық құжаттама
ҚР ДСМ СЭБК «Ұлттық сараптама орталығы» ШЖҚ РМК Түркістан облысы бойынша филиалының Шымкент қалалық бөлімшесі Шымкентское городское отделение Филиала РГП на ПХВ «Национальный центр экспертизы» КСЭК МЗ РК по Туркестанской области		Медицинская документация Форма № 026/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от «20» августа 2021 года № 84 МЗ РК

Тамақ өнімдерін микробиологиялық зерттеу
ХАТТАМАСЫ
ПРОТОКОЛ
микробиологического исследования пищевых продуктов
РО-23-04371

ҰСҚ ШЖҚ РМК ТОО (01)
Бактериологиялық
Зертханасы

№ 647

«08» «12» 2023 ж. (г.)

- Объектінің атауы, мекенжайы (Наименование объекта) Столовая учреждение. Школа Болашақ
г.Шымкент, Туранский р-н., ул.Байтурсынова 74 А
- Үлгі алынған орын (Место отбора образца) кухня
- Үлгіні зерттеу мақсаты (Цель исследования образца) Кеден одағы Комиссиясының 2011 жылғы 09 желтоқсанында №880 шешімімен
бекітілген «Тағам өнімдерінің қауіпсіздігі туралы» 021/2011 КО ТР сәйкестігіне На соответствие Технического Регламента Таможенного
союза ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» Утвержденный Решением Комиссии Таможенного союза
от 9 декабря 2011г. №880
- Алынған күні мен уақыты (Дата и время отбора) 04.12.2023 ж.(г.) 10:40
- Жеткізілген күні мен уақыты (Дата и время доставки) 04.12.2023 ж.(г.) 12:40
- Мөлшері (Объем) 200 гр.
- Партия номері (Номер партий) -
- Өндірілген мерзімі (Дата выработки) 04.12.2023 ж.(г.)
- Жарамдылық мерзімі (Срок годности) -
- Зерттеу күні мен уақыты (Дата и время исследования) 04.12.2023 ж.(г.) 12:50
- Үлгі алу әдісіне қолданылған нормативтік құжат (НҚ) (Нормативный документ (НД) на метод отбора) МСТ/ГОСТ 31904-2012
- Тасымалдау жағдайы (Условия транспортировки) автокөлік /автотранспорт
- Сақтау жағдайы (Условия хранения) МСТ/ГОСТ 31904-2012
- Зерттеу әдісіне қолданылған НҚ (НД на метод испытаний) ГОСТ 10444.15-94, ГОСТ 31747-2012, ГОСТ 31659-2012,
ГОСТ 31746-2012, ГОСТ 28560-90

Зерттеу нәтижелері (Результаты исследования):

Тіркеу нөмірі (Регистрац ионный номер)	Үлгінің атауы (Наименование образца)	Микробиологиялық көрсеткіштер (Микробиологические показатели)	Зерттеу нәтижелері (Результаты исследований)	Нормалау көрсеткіші (Нормируемый показатель)	Зерттеу әдісіне қолданылған НҚ (НД на методы испытания)
1	2	3	4	5	6
647	Каша «Геркулесовая»	Мезофильді аэробты факультативті-анаэробты микроорганизмдер саны (МАФАМС) Количество мезофильных аэробных факультативно- анаэробных микроорганизмов (КМАФАнМ)	4,4 x 10 ² ҚТБ/г 4,4 x 10 ² ҚТБ/г	1 x 10 ³ ҚТБ/г артық емес не более 1 x 10 ³ КОЕ/г	10444.15-94 МСТ ГОСТ 10444.15-94
		Ішек таяқшалары тобындағы бактериялар (ІТТБ) Бактерии группы кишечных палочек (БГКП)	1,0 г-да табылмады не обнаружены в 1,0 г	1,0 г-да жоқтығы отсутствие в 1,0 г	31747-2012 МСТ ГОСТ 31747-2012
		Патогенді флора, соның ішінде сальмонеллалар Патогенная флора, в том числе сальмонеллы	25,0 г-да табылмады не обнаружены в 25,0 г	25,0 г-да жоқтығы отсутствие в 25,0 г	31659-2012 МСТ ГОСТ 31659-2012

		St. aureus	1,0 г-да табылмады не обнаружены в 1,0 г	1,0 г-да жоктыгы отсутствие в 1,0 г	31746-2012 МСТ ГОСТ 31746-2012
		Протей	0,1 г-да табылмады не обнаружены в 0,1 г	0,1 г-да жоктыгы отсутствие в 0,1 г	28560-90 МСТ ГОСТ 28560-90

Зерттеу жүргізген маманның Т.А.Ә.
(болған жағдайда) лауазымы
(Ф.И.О.,(при наличии), должность
специалиста проводившего исследование)

Қасенов Н.С.

Қолы (Подпись)

Зертхана меңгерушісінің м.а,
Т.А.Ә (болған жағдайда)
(Ф.И.О. (при наличии), подпись
и.о. заведующего лабораторией)

Нурлыбаева Г.Ж.

Қолы (Подпись)

Мөр орны
Бөлімше бастығының орынбасары
Т.А.Ә.(болған жағдайда) қолы
Заместитель начальника отделения
(Ф.И.О.(при наличии), подпись)
Место печати

Рустем А.А.

Қолы (Подпись)

Хаттама 2 данада толтырылады (Протокол составлен в 2-х экземплярах)
Хаттама берілген күні (Дата выдачи протокола) «08» 12 2023 ж. (г.)
Парақтар саны (Количество страниц) 2
Сынау нәтижелері тек қана сынауға түсірілген үлгілерге қолданылады
(Результаты исследования распространяются только на образцы, подвергнутые испытанию)
Рұқсатсыз хаттаманы жартылай қайта басуға ТЫЙЫМ САЛЫНҒАН
Частичная перепечатка протокола без разрешения ЗАПРЕЩЕНА
Санитарлық дәрігердің немесе гигиенист дәрігердің зерттелген әнімдердің,
химиялық заттардың, физикалық және радиациялық факторлардың үлгілері /
сынамалары туралы қорытындысы
(Заключение санитарного врача или врача –гигиениста по образцам / пробам
исследуемой продукции, химических веществ, физических и радиационных
факторов):

Шымкентское городское отделение Филиала РГП на ПХВ «Национальный центр экспертизы» КСЭК МЗ РК по
Туркестанской областиПриложение №1 к приказу
№436 от 03.06.2022г.

от "13" 12 2023 г

№ 2023-3774/1047/РО- 23-04371 Столовая учреждение «Школа Болашақ»

г. Шымкент, р/н Туран, ул. Байтурсынова, 74А

Код исследования	Наименование исследования	Вид услуги	Вид исследования	Количество	цена	сумма
GT-410	процентные содержания активного хлора	Дезинфицирующие средства	титриметрический	1	2 150,00	2 150,00
OS-003	Оформление протоколов результатов исследований			1	500,00	500,00
	Итого:			2	2 650,00	2 650,00

Клиент: Подпись _____ Ф.И.О. _____

номер
телефона _____

ИНН: _____

Подпись выдавшего сотрудника

Ф.И.О.

Муратбек А.Б.

18.08.24.