

**АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**  
(Испытательная лаборатория)

Юридический адрес:  
675002, Россия, Амурская обл.,  
г. Благовещенск, ул. Первомайская, 30  
Телефон, факс: 8(4162)525629  
ОКПО 70700029, ОГРН 1052800012210  
ИНН/КПП 2801101124/280101001  
Место осуществления деятельности:  
675000, Амурская обл.,  
г. Благовещенск, ул. Горького, 235 а.  
Телефон: 8(4162)521588, факс: 8(4162)512191

Аттестат аккредитации  
№ РОСС RU.0001.510236 выдан 08 февраля 2017 г

Дата внесения сведений в реестр  
аккредитованных лиц 14 августа 2015 г

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ**  
**№ 14360 от 30.10.2017**

Наименование пробы (образца):

*Масло соевое рафинированное дезодорированное высшего сорта*

Заявитель:

*Общество с ограниченной ответственностью "Соя АНК"*

*675000, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Промышленная, 7*

Дата и время отбора пробы (образца): 23.10.2017 13 ч. 00 мин.

Дата и время доставки пробы (образца): 25.10.2017 15 ч. 15 мин.

Проба отобрана и направлена:

*Разанцев В. И.*

Цель отбора:

*Декларирование*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы):

*Общество с ограниченной ответственностью "Соя АНК"*

*675000, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Промышленная, 7*

Объект, где производился отбор пробы (образца):

*Соеперерабатывающий завод*

*Амурская область, г. Благовещенск, ул. Промышленная, 7*

Код пробы (образца): 14360.25.10.17-д

Изготовитель:

*Общество с ограниченной ответственностью "Соя АНК"*

*675000, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Промышленная, 7*

Дата изготовления: 23.10.2017

Номер партии: -

Объем партии: -

Количество (объем) для испытаний: 1,0л

Тара, упаковка: *пластиковая емкость*

НД на методику отбора: -

НД, устанавливающие требования к продукции:

*ТР ТС 021/2011 "Технический регламент Таможенного союза "О безопасности пищевой продукции" (Утвержден Решением Комиссии Таможенного союза от 09.12.2011 №880)"*

Условия транспортировки: *автотранспорт*

Дополнительные сведения: -

Акт отбора: *от 23.10.2017г*

Основание для отбора: *договор от 09.10.2017 г. № 999n1872*

*Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец и подлежит частичному или полному воспроизведению только с согласия ИЛЦ ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области"*

Заместитель руководителя ИЛЦ:

*Шульковская И.В.*



Код образца (пробы): 14360.25.10.17-д

**Лаборатория микробиологических исследований**

Дата поступления пробы: 25.10.2017 15 ч. 15 мин.

Дата начала исследования: 25.10.2017

Дата окончания исследования: 30.10.2017

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	ГМО	Не обнаружено	не более 0,9	%	МУК 4.2.2304-07

**Средства измерений, сведения о государственной поверке**

№ п\п	Наименование, тип средства отбора проб	Заводской номер	Сведения о государственной поверке	Действителен до
1	Прибор для проведения полимеразной цепной реакции "Rotor Gene" 6000, зав. № R090674, 2008	R090674	свидетельство о поверке АА 3385963/04651 дата поверки: 08.09.2017	07.09.2018

Лицо ответственное за составление протокола

№ 14360 от 30.10.2017



Фельдшер-лаборант Бирюкова Е.В.

М.П.