

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ПЕРМСКОМ КРАЕ»  
Испытательный лабораторный центр  
614016, Россия, Пермский край, г. Пермь, ул. Куйбышева, 50**

**Протокол измерений температуры горячих блюд**

№ 55-ЦА от « 03 » апреля 2023 г.

1. Наименование заявителя: Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Пермскому краю \_\_\_\_\_
2. Юридический адрес заявителя: 614016 Пермский край, г. Пермь, ул. Куйбышева, 50 \_\_\_\_\_
3. Фактический адрес заявителя: 614016 Пермский край, г. Пермь, ул. Куйбышева, 50 \_\_\_\_\_
4. Наименование обследуемого объекта: ИП Соколова Т.А. столовая в МАОУ «СОШ № 76» г. Перми \_\_\_\_\_
5. Юридический адрес объекта: Пермский край, г. Пермь, ул. Нефтяников 53-8 \_\_\_\_\_
6. Фактический адрес объекта: Пермский край, г. Пермь, ул. Лодыгина, 48а \_\_\_\_\_
7. Основание для проведения измерений: Поручение Управления Роспотребнадзора по Пермскому краю № 106 от 30.01.2023 г., вх. № № 2119-ЦА от 31.03.2023 г. \_\_\_\_\_

*(предписание, поручение РПН и др.)*

8. НД, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений: инструкция по эксплуатации \_\_\_\_\_
9. Описание процедуры измерений: погружение зонда термометра на глубину не менее 15 мм. \_\_\_\_\_

10. Средства измерения:

№ п/п	Наименование средств измерений	Заводской №	Свидетельство о поверке	Срок действия свидетельства о поверке
	Термометр цифровой TESTO 106	51391116/0521	С-ВН/31-10-2022/19841928 от 31.10.2022 г.	30.10.2023 г.

Условия эксплуатации приборов при проведении измерений соответствуют требованиям их технической документации

11. Результаты измерений:

№ п/п	Наименование блюда	Место проведения измерений 1- на линии раздачи 2- на столе ребенка	Время проведения измерения	Температура, (°C)	Неопределенность, (°C)*
1	котлета, картофель	1	09:30	70,7°C	±0,6
2	каша гречневая рассыпчатая	1	09:31	69,9°C	±0,6
3	чай каркаде	1	09:32	79,8°C	±0,6

12. Примечание: \_\_\_\_\_

13. Ф.И.О., должность специалиста, проводившего измерения:

\_\_\_\_\_ помощник врача-эпидемиолога \_\_\_\_\_ *Родина М.Г.* \_\_\_\_\_  
должность подпись Ф.И.О.

14. Измерения проведены в присутствии:

представителя объекта \_\_\_\_\_ *Семеница Т.А.* \_\_\_\_\_  
должность подпись Ф.И.О.

представителя Управления Роспотребнадзора \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
должность подпись Ф.И.О.