Государственное унитарное предприятие города Москвы
«Московский городской центр дезинфекции»
(ГУП МГЦД)
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц
№ РОСС RU.0001.510439

Юридический адрес: г. Москва, Ярославское ш., д. 9.,стр.1
Телефон: (499) 188-33-33, доб. 501 E.mail: ilc@mgcd.ru
ОКПО 01934182, ОГРН 1037739394990
ИНН/КПП 7716082078/771601001

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛЦ ГУП МГЦД
_____ М.А. Фадеев
13 декабря 2023г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 9657КСА от 13 декабря 2023г.

Наименование пробы (образца)	БИК$_П$-ИЛЦ
Наименование организации (заявитель), юр. адрес	ГУП МГЦД, дезинфекционная станция №6 129337 г.Москва, Ярославское шоссе. д.9
Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор проб*	Логинова Н.П. врач-эпидемиолог
Дата отбора пробы (образца)*	07.12.23
Дата доставки пробы (образца)	07.12.23
Цель отбора, исследований	Контроль работы паровых стерилизаторов
Объект, где производился отбор пробы (образца)*	ООО "АЙ КЬЮ ПЛАСТИК", г. Москва, ул. Часовая, д. 20, стр. 1 (наименование, фактический адрес)
Код пробы (образца)	КСА - 40499-2023
Номер заявки	2445
НД на метод отбора*	«Методические указания по контролю работы паровых и воздушных стерилизаторов», МУ 15/6-5 от 28.02.1991
Условия транспортировки*	Автотранспорт,укладка-контейнер
Условия хранения	не хранятся
Дополнительные сведения*	ППК, Место установки ЦСО Стерилизатор Vacuklav 24 I химический индикатор Интест "Винар" 4 класс
Лицо ответственное за оформление данного протокола	Подпись О.В. Яшкина Ф.И.О.
М.П.	

Общее количество страниц – 2;
Страница 1

Код пробы (образца): КСА - 40499-2023

Код пробы (образца)	Определяемые показатели	Результаты исследований (Номера БИК)		Примечание
		Обнаружен	Не обнаружен	
40499	Рост тест-микроорганизма G.stearothermophilus штамм ВКМ В-718	--	1 - 5	--

Даты проведения испытаний: 11.12.2023 - 13.12.2023г.

Режим стерилизации*: 121±1°С, 20+2 мин
Результаты термического контроля*: -
Результаты химического контроля*: Цвет в точках №№1-5 соответствует цвету эталона
НД на методы испытаний: Методические указания по контролю работы паровых и воздушных стерилизаторов № 15/6-5 от 28.02.91г.

*- данные предоставлены заказчиком.
Настоящий протокол не может быть воспроизведён полностью или частично без письменного разрешения ИЛЦ.
Настоящий протокол распространяется только на образцы (пробы), подвергнутые испытаниям.
За данные, предоставленные заказчиком, ИЛЦ ответственность не несёт.

Исследования проводили:	
Должность: бактериолог	Ф.И.О. Бобкова С.Ю.
Ф.И.О. заведующего лабораторией Бабаян Т. А.	

Окончание протокола

Общее количество страниц – 2;
Страница 2

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ ГОРОДА МОСКВЫ * МОСКОВСКИЙ ГОРОДСКОЙ ЦЕНТР ДЕЗИНФЕКЦИИ * ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР * ОГРН 1037739394990

Государственное унитарное предприятие города Москвы
«Московский городской центр дезинфекции»
(ГУП МГЦД)
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц
№ РОСС RU.0001.510439

Юридический адрес: г. Москва, Ярославское ш., д. 9.,стр.1
Телефон: (499) 188-33-33, доб. 501 E.mail: ilc@mgcd.ru
ОКПО 01934182, ОГРН 1037739394990
ИНН/КПП 7716082078/771601001

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛЦ ГУП МГЦД
_____ М.А. Фадеев
13 декабря 2023г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 9656КСА от 13 декабря 2023г.

Наименование пробы (образца)	БИК$_П$-ИЛЦ
Наименование организации (заявитель), юр. адрес	ГУП МГЦД, дезинфекционная станция №6 129337 г.Москва, Ярославское шоссе. д.9
Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор проб*	Логинова Н.П. врач-эпидемиолог
Дата отбора пробы (образца)*	07.12.23
Дата доставки пробы (образца)	07.12.23
Цель отбора, исследований	Контроль работы паровых стерилизаторов
Объект, где производился отбор пробы (образца)*	ООО "АЙ КЬЮ ПЛАСТИК", г. Москва, ул. Часовая, д. 20, стр. 1 (наименование, фактический адрес)
Код пробы (образца)	КСА - 40498-2023
Номер заявки	2445
НД на метод отбора*	«Методические указания по контролю работы паровых и воздушных стерилизаторов», МУ 15/6-5 от 28.02.1991
Условия транспортировки*	Автотранспорт,укладка-контейнер
Условия хранения	не хранятся
Дополнительные сведения*	ППК, Место установки ЦСО Стерилизатор Vacuklav 24 II химический индикатор Интест "Винар" 4 класс
Лицо ответственное за оформление данного протокола	Подпись О.В. Яшкина Ф.И.О.
М.П.	

Код пробы (образца): КСА - 40498-2023

Код пробы (образца)	Определяемые показатели	Результаты исследований (Номера БИК)		Примечание
		Обнаружен	Не обнаружен	
40498	Рост тест-микроорганизма G.stearothermophilus штамм ВКМ В-718	--	1 - 5	--

Даты проведения испытаний: 11.12.2023 - 13.12.2023г.

Режим стерилизации*: 134±1°С, 5+1 мин
Результаты термического контроля*: -
Результаты химического контроля*: Цвет в точках №№1-5 соответствует цвету эталона
НД на методы испытаний: Методические указания по контролю работы паровых и воздушных стерилизаторов № 15/6-5 от 28.02.91г.

*- данные предоставлены заказчиком.
Настоящий протокол не может быть воспроизведён полностью или частично без письменного разрешения ИЛЦ.
Настоящий протокол распространяется только на образцы (пробы), подвергнутые испытаниям.
За данные, предоставленные заказчиком, ИЛЦ ответственность не несёт.

Исследования проводили:	
Должность: бактериолог	Ф.И.О. Бобкова С.Ю.
Ф.И.О. заведующего лабораторией Бабаян Т. А.	

Окончание протокола

Общее количество страниц – 2.

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «МОСКОВСКИЙ ГОРОДСКОЙ ЦЕНТР ДЕЗИНФЕКЦИИ» ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР ОГРН 1037739394990

Государственное унитарное предприятие города Москвы
«Московский городской центр дезинфекции»
(ГУП МГЦД)
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: г. Москва, Ярославское ш., д. 9.,стр.1
Телефон: (499) 188-33-33, доб. 501 E.mail: ilc@mgcd.ru
ОКПО 01934182, ОГРН 1037739394990
ИНН/КПП 7716082078/771601001

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛЦ ГУП МГЦД
_____ М.А. Фадеев
13 декабря 2023г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 57КСА от 13 декабря 2023г.

Наименование пробы (образца)	Индикатор биологический «БиоТЕСТ-ПЛАЗМА-ВИНАР»
Наименование организации (заявитель), юр. адрес	ГУП МГЦД, дезинфекционная станция №6 129337 г.Москва, Ярославское шоссе. д.9
Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор проб*	Логинова Н.П. врач-эпидемиолог
Дата отбора пробы (образца)*	07.12.23
Дата доставки пробы (образца)	07.12.23
Цель отбора, исследований	Контроль работы плазменных стерилизаторов
Объект, где производился отбор пробы (образца)*	ООО "АЙ КЬЮ ПЛАСТИК", г. Москва, ул. Часовая, д. 20, стр. 1 (наименование, фактический адрес)
Код пробы (образца)	КСА - 40500-2023
Номер заявки	2445
НД на метод отбора*	Инструкция по применению индикаторов автономных биологических одноразовых для контроля стерилизации парами перекиси водорода (плазменной стерилизации) «БиоТЕСТ-ПЛАЗМА-ВИНАР» №154.572.13 ИП от 19.01.2016 г.
Условия транспортировки*	Автотранспорт,укладка-контейнер
Условия хранения	не хранятся
Дополнительные сведения*	ППК, Место установки операционная Стерилизатор Пластер 50-02
Лицо ответственное за оформление данного протокола	О.В. Яшкина Подпись Ф.И.О.
М.П.	

Код пробы (образца): КСА - 40500-2023

Код пробы (образца)	Определяемые показатели	Результаты исследований (Номера БИК)		Примечание
		Обнаружен	Не обнаружен	
40500	Рост тест-микроорганизма G.stearothermophilus штамм ВКМ В-718	--	1 - 15	--

Даты проведения испытаний: 11.12.2023 - 13.12.2023г.

Режим стерилизации*: 43:49 (комбинированный)
Результаты термического контроля*: -
Результаты химического контроля*:-
НД на методы испытаний: Инструкция по применению индикаторов автономных биологических одноразовых для контроля стерилизации парами перекиси водорода (плазменной стерилизации) «БиоТЕСТ-ПЛАЗМА-ВИНАР» №154.572.13 ИП от 19.01.2016 г.

*- данные предоставлены заказчиком.
Настоящий протокол не может быть воспроизведён полностью или частично без письменного разрешения ИЛЦ.
Настоящий протокол распространяется только на образцы (пробы), подвергнутые испытаниям.
За данные, предоставленные заказчиком, ИЛЦ ответственность не несёт.

Исследования проводили:	
Должность: бактериолог	Ф.И.О. Бобкова С.Ю.
Ф.И.О. заведующего лабораторией Бабаян Т. А.	

Окончание протокола

Общее количество страниц – 2.

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «МОСКОВСКИЙ ГОРОДСКОЙ ЦЕНТР ДЕЗИНФЕКЦИИ» ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР ОГРН 1037739394990

Государственное унитарное предприятие города Москвы
«Московский городской центр дезинфекции»
(ГУП МГЦД)
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц
№ РОСС RU.0001.510439

Юридический адрес: г. Москва, Ярославское ш., д. 9.,стр.1
Телефон: (499) 188-33-33, доб. 501 E.mail: ilc@mgcd.ru
ОКПО 01934182, ОГРН 1037739394990
ИНН/КПП 7716082078/771601001

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛЦ ГУП МГЦД
_____ М.А. Фадеев
15 декабря 2023г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 9852КС от 15 декабря 2023г.

Наименование пробы (образца)	Медицинские изделия (перевязочные средства, инструменты, другое) нужное подчеркнуть
Наименование организации (заявитель), юр. адрес	ГУП МГЦД, дезинфекционная станция №6 129337 г.Москва, Ярославское шоссе. д.9
Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор проб*	Логинова Н.П. врач-эпидемиолог
Дата отбора пробы (образца)*	07.12.23
Дата доставки пробы (образца)	07.12.23
Цель отбора, исследований	Контроль стерильности медицинских изделий; микробиологические показатели: мезофильные аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы, дрожжи и плесневые грибы
Объект, где производился отбор пробы (образца)*	ООО "АЙ КЬЮ ПЛАСТИК", г. Москва, ул. Часовая, д. 20, стр. 1 (наименование, фактический адрес)
Код пробы (образца)	КС - 40494-40497-2023
Номер заявки	2445
НД на метод отбора*	Методические указания МУК 4.2.2942-11 от 15.07.2011г.
Условия транспортировки*	Автотранспорт,укладка-контейнер
Условия хранения	не хранятся
Дополнительные сведения*	ППК, Дата стерилизации: 1) 17.11.23; 2) 08.11.23; 3) 01.12.23; 4) 23.12.23
Лицо ответственное за оформление данного протокола	Подпись О.В. Яшкина Ф.И.О.
М.П.	

Код пробы (образца): КС - 40494-40497-2023

Код пробы (образца)	Наименование медицинского изделия, место отбора пробы*	Упаковка	Результат исследования
40494	Ножницы сосудистые, ЦСО	Пакет	Стерильно
40495	Пинцет, ЦСО	Пакет	Стерильно
40496	Ножницы, ЦСО	Пакет	Стерильно
40497	Иглодержатель, ЦСО	Пакет	Стерильно

Даты проведения испытаний: 07.12.2023 - 14.12.2023г.

НД на методы испытаний: № МУ-287-113 от 30.12.1998г.
Методические указания по дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации изделий медицинского назначения.

*- данные предоставлены заказчиком.
Настоящий протокол не может быть воспроизведён полностью или частично без письменного разрешения ИЛЦ.
Настоящий протокол распространяется только на образцы (пробы), подвергнутые испытаниям.
За данные, предоставленные заказчиком, ИЛЦ ответственность не несёт.

Исследования проводили:	
Должность: лаборант	Ф.И.О. Бабаян Л.
Ф.И.О. заведующего лабораторией Бабаян Т. А.	

Окончание протокола

Общее количество страниц – 2.

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «МОСКОВСКИЙ ГОРОДСКОЙ ЦЕНТР ДЕЗИНФЕКЦИИ» ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР ОГРН 1037739394990