Общество с ограниченной ответственностью
«ЦЕНТР НОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПЛЮС»
(ООО «ЦНТ ПЛЮС»)
Испытательная микробиологическая лаборатория
Юридический адрес: 142290, Московская область, г. Серпухов, г.Пущино, ул. Грузовая, д.8, помещ. 22
Адрес места осуществления деятельности: 142290, РОССИЯ, Московская область, городской округ Серпухов, город Пущино, улица Грузовая, дом 2/6 , (Архив);
142290, РОССИЯ, Московская область, городской округ Серпухов, город Пущино, улица Грузовая, дом 8.
Тел: 8(495) 721-81-20, email: cnt.plus@gmail.com
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц RA.RU.21HA14

УТВЕРЖДАЮ
Начальник ИМЛ
ООО «ЦНТ ПЛЮС»
И.А. Антонов **МП**

07.04.2026

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 01070426785 от 07.04.2026

Сведения об оборудовании	**Наименование оборудования, Заводской номер**	**Свидетельство о поверке/Аттестат/Сертификат о калибровке, Срок действия документа**
	Баня водяная UT-4313, 160394	Аттестат № 0700-00093914 до 23.12.2026
	Бокс микробиологической безопасности БМБ-11-"Ламинар-С"-1,2 (221.120), 221.120.00.3 224	-
	Бокс микробиологической безопасности БМБ-11-"Ламинар-С"-1,2 (221.120), 221.120.00.2190	-
	Весы ADAM HCB-153, AE7611895	Свидетельство о поверке № С-ТТ/18-07-2025/448577042 до 17.07.2026
	Вортекс для пробирок V-1 plus, 01020317091858	-
	Дозатор пипеточный электрический 1-50 мл Sartorius Midi Plus, 19038415	-
	Пипетка градуированная тип 1, 1-2-2-10, б/н	Свидетельство о поверке № С-ТТ/21-04-2022/150508042. Бессрочно
	Пробирка П-2-16-150 ТС, б/н	-
	Чашка микробиологическая (Петри) ЧМ 100х20 мм, б/н	-
	Шкаф термостатический ST 3/3 COMF, S33BF 180072	Аттестат № АТ251200519 до 18.12.2026
Наименование образца испытаний[1]	Успокаивающий тоник с полынью	
Идентификационный код образца	ПКП26-0204/007/01	
Предприятие-изготовитель, адрес[1]	ООО «Гельтек-Медика», юридический адрес:115201, Москва, 1-й Варшавский проезд, дом 2, строение 8, Россия Адреса производств: 115201, Россия, город Москва, проезд Варшавский 1-й, дом 2, строение 7 143530, Россия, Московская область, Истринский район, город Дедовск, улица Набережная Речфлота, дом 1	

Наименование и адрес Заявителя[1]	ООО "Гельтек-Медика", юридический адрес: 115201, г. Москва, 1-й Варшавский проезд, д. 2, стр. 8, ИНН: 7729523682; тел.: +7 (495) 212-93-66, фактический адрес: 115201, г. Москва, 1-й Варшавский проезд, д. 2, стр. 8
Основание для проведения испытаний	Заявка № 3766 от 02.04.2026
Отбор образцов выполнен	Представителем Заявителя. Ответственность за отбор проб несет Заявитель.
Дата поступления образцов в ИМЛ	02.04.2026
Дата начала проведения испытания	02.04.2026
Дата окончания проведения испытания	07.04.2026
Дополнения, отклонения, исключения из метода	---

[1] Данные предоставлены заказчиком

РЕЗУЛЬТАТЫ

Определяемые показатели	Документы, устанавливающие правила и методы испытаний	Результаты испытаний	НД, регламентирующий объем и оценку лабораторных испытаний		Заключение о соответствии
			Норма по НД	Наименование НД	
Общее количество мезофильных аэробных микроорганизмов	ГОСТ ISO 21149-2020	Менее 10 КОЕ/г	Не более 10^3 КОЕ/г	ТР ТС 009/2011 Приложение 7, группа 2	С*
Candida albicans в 0,1 г продукта	ГОСТ ISO 18416-2018	Не обнаружено	Не допускается в 0,1 г	ТР ТС 009/2011 Приложение 7, группа 2	С**
Бактерии вида Escherichia coli (E.coli) в 0,1 г продукта	ГОСТ ISO 21150-2018	Не обнаружено	Не допускается в 0,1 г	ТР ТС 009/2011 Приложение 7, группа 2	С**
Бактерии Staphylococcus aureus (S.aureus) в 0,1 г продукта	ГОСТ ISO 22718-2018	Не обнаружено	Не допускается в 0,1 г	ТР ТС 009/2011 Приложение 7, группа 2	С**
Бактерии вида Pseudomonas aeruginosa в 0,1 г продукта	ГОСТ ISO 22717-2018	Не обнаружено	Не допускается в 0,1 г	ТР ТС 009/2011 Приложение 7, группа 2	С**

Условные обозначения:
"С" - образец соответствует требованиям нормативного документа
"Н" - образец не соответствует требованиям нормативного документа

*Решение о соответствии/несоответствии объекта испытаний по показателю принято на основании результата с учётом расширенной неопределённости при коэффициенте охвата К=2 (Р=0,95).
**Решение о соответствии/несоответствии объекта испытаний по показателю принято в соответствии с НД на метод испытаний.
***Решение о соответствии/несоответствии принято в соответствии с правилом принятия решения, установленным Заказчиком.

ПРИМЕЧАНИЕ:

Данные результаты протокола испытаний распространяются только на образец, подвергнутый испытаниям. Настоящий протокол не может быть полностью или частично перепечатан без разрешения Испытательной микробиологической лаборатории ООО «ЦНТ ПЛЮС»

Ответственный за оформление протокола _____ / Хуснутдинова Л.Ф.
подпись Ф.И.О.

Конец протокола