



Общество с ограниченной ответственностью
«ЦЕНТР НОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПЛЮС»
(ООО «ЦНТ ПЛЮС»)

Испытательная микробиологическая лаборатория

Юридический адрес: 142290, Московская область, г. Серпухов,
г.Пушино, ул. Грузовая, д.8, помещ. 22

Адрес места осуществления деятельности: 142290, РОССИЯ,
Московская область, городской округ Серпухов,
город Пушино, улица Грузовая, дом 2/6, (Архив);
142290, РОССИЯ, Московская область, городской округ Серпухов,
город Пушино, 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

29.12.2025



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 01291225781 от 29.12.2025

Сведения об оборудовании	Наименование оборудования, Заводской номер	Свидетельство о поверке/Аттестат/Сертификат о калибровке, Срок действия документа
		Баня водяная УТ-4313, 160394
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 100x20 мм, б/н	-	
Шкаф термостатический ST 3/3 COMF, S33BF 180072	Аттестат № AT251200519 до 18.12.2026	
Наименование образца испытаний ¹	Спрей-молочко для тела с пробиотиками Spicy Berries	
Идентификационный код образца	ПКП25-2312/011/01	
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 № 18863 от 23.12.2025
Отбор образцов выполнен	Представителем Заявителя. Ответственность за отбор проб несет Заявитель.
Дата поступления образцов в ИМЛ	23.12.2025
Дата начала проведения испытания	23.12.2025
Дата окончания проведения испытания	28.12.2025
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	C*
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	C**
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	C**
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	C**
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	C**

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 $K=2$ ($P=0,95$).


**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


_____ /
подпись

Свирина И.А.

Ф.И.О.

Конец протокола