ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ГОРОДЕ МОСКВЕ»
129626, г. Москва, Графский пер., д. 4/9, тел. (495)-687-40-35, факс (495)-616-65-69

наименование филиала, адрес, телефон, факс, испытательный центр, Государственный реестр №

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
Отдел профилактической токсикологии

Аттестат аккредитации в Системе аккредитации лабораторий, осуществляющих санитарно-эпидемиологические исследования, испытания № ГСЭН.RU.ЦОА.021 от 28.10.2011 г. по 28.10.2016 г.
Аттестат аккредитации в Федеральном агентстве по техническому регулированию и метрологии в области подтверждения соответствия
№ РОСС.RU.0001.21АВ27 от 30.08.2011 г. по 01.09.2015 г.
Сертификат аккредитации в Немецком органе по аккредитации DAKKS № D-PI-14246-01-00 от 20.07.2010 г. по 07.05.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель
испытательного лабораторного центра
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
в городе Москве»

С.Г.Сафонкина

И.В.ЗАВЬЯЛОВ

ПРОТОКОЛ
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ (ИССЛЕДОВАНИЙ)
№ 18309 12-Х от 29 ноября 2013 г.

1. Код образца (пробы): 12.13.18309 12 1/м

2. Наименование предприятия, организации (заявитель): ЗАО "КИИЛТО-КЛЕЙ"

3. Юридический адрес: РОССИЯ, 198323, Ленинградская область, Ломоносовский район, МО "Виллозское Сельское поселение", производственная зона "Горелово", квартал 2, Волхонское шоссе, д.2Б, корпус 2

4. Наименование образца (пробы), дата изготовления: Клеи для напольных покрытий 2 Плюс, Плюс, Флор (т.о. Плюс)

5. Изготовитель (фирма, предприятие, организация): ЗАО "КИИЛТО-КЛЕЙ", РОССИЯ, 198323, Ленинградская область, Ломоносовский район, МО "Виллозское Сельское поселение", производственная зона "Горелово", квартал 2, Волхонское шоссе, д.2Б, корпус 2, адрес производства:140101, Московская обл., г.Раменское, ул.Михалевича, д.69
страна: Россия

6. Место отбора: АНО "ЕвроТест" 109147, Москва, ул.Малая Калитниковская, д.7

7. Время и дата отбора: 04.11.2013 14:00
Ф.И.О., должность:
Доставлен в ИЛЦ: 13.11.2013 11:00
Проба отобрана в соответствии с ЕСТ №299 от 28.05.2010 " №299 от 28.05.2010 "Единые санитарно-эпидемиологические и гигиенические требования к товарам, подлежащим санитарно-эпидемиологическому надзору (контролю)"".

8. Средства измерений:

№ п/п	Тип прибора	Заводской номер	№ свидетельства о поверке	Срок действия
1	Пробоотборное устройство ПУ-4Э	1427	клеймо в паспорте	16.05.2014
2	Спектрофотометр СФ46	850759	3274375/04129	14.08.2014
3	Хроматограф жидкостной "Agilent technologies 1200"	DE62974947	3180370/06371	25.11.2014

Настоящий протокол не может быть воспроизведен полностью или частично без письменного разрешения ИЛЦ
Результаты протокола распространяются только на предоставленный образец (пробу)

9. Дополнительные сведения:

10. Технические регламенты, нормативные документы, устанавливающие требования к продукции:
"Единые санитарно-эпидемиологические и гигиенические требования к товарам, подлежащим санитарно-эпидемиологическому надзору (контролю)"

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ (ИССЛЕДОВАНИЙ)

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ ХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ Образец поступил 20.11.2013 11:30 внутрилабораторный номер образца (пробы) 18309 - 2224 дата начала испытаний 21.11.2013 12:00 дата выдачи результата 29.11.2013 11:03					
1	Метилметакрилат	мг/м3	менее 0,007	не более 0,01	Руко по мет.опред. вред. в-в в атм. возд.
2	Фенол	мг/м3	менее 0,001	не более 0,003	МУК 4.1.1478-03[1]
3	Формальдегид	мг/м3	менее 0,005	не более 0,01	Р (РД) 52.04.186-89 [1]
Дополнительные сведения: Испытания проведены в моделируемых условиях : модельная среда -воздух ; температура - 25 град. Цельсия, экспозиция- 48 часов, насыщенность 0,4 м2/м3, воздухообмен- 0,5 об/час. Описание образца: густая масса светло-бежевого цвета со специфическим запахом.					

Примечание. [1]-метод аккредитован в немецкой системе аккредитации DAkkS

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола: Зав. отделением токсикологических и гигиенических исследований _____ Чемечев А. П.

Зав. отделом профилактической токсикологии _____ **Завьялов И. В.**

Настоящий протокол не может быть воспроизведен полностью или частично без письменного разрешения ИЛЦ
Результаты протокола распространяются только на представленный образец (пробу)