

№ 369288



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

Отдел службы сан-эпидемиологического благополучия и общественного здоровья Ташкентской области

Зангнатинского района Свидетельство об аккредитации № UZ-AMT-07-MAD-931 от 09.06.2015г.

(год и число полученного свидетельства об аккредитации)

САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

№ 369288

от « 11 » октября 20 21 г.

действителен до « 11 » октября 20 24 г.

Узбекистан

Настоящее заключение выдано: _____
(производитель, страна происхождения, поставщик)

Письмо от 27.09.2021г.

ТИ 308891929-01:2021

Ветеринарное свидетельство № 11-13/09 2059.

(нормативные документы или обосновывающие документы на производимую, ввозимую продукцию)

На производимую (ввозимую) продукцию: _____
(наименование и количество продукции)

Мясо говядина

*******Серийное производство*******

Согласно: _____ По санитарно-химическим: Содержание токсичных элементов (кадмий, глина, ртуть, мышьяк, цинк, медь).
(результаты и протоколы лабораторных исследований)
Хлорорганических пестицидов (ГХЦП и его изомеры, ДДТ и его метаболиты). Бактериологическим (КМАФАМ, БГКП колиформы, Пат. флора в том числе Salmonella, L.monocyt, Proteus.) Паразитологическим (личинки финны цистоцерки и цисты саркоцисти токсоплазм). Радиологическим (содержание радионуклидов) показателям соответствует требованиям, СанПиН № 0366-19; протоколы лаб: сан.гиг: № 2436/2126 от 30.09.21г., бак: № 2193 от 02.10.21г., паразитол: №414 от 28.09.21г., радиолог: № 2244 от 30.09.21г.

СООТВЕТСТВУЕТ требованиям санитарных норм и правил.

Получатель заключения: **ЧП "OHANGARON IDEAL TRADE BUSINESS"**
(название и юридический адрес)

Адрес: **Ташкентский область, Ташкентский район, городок Хасанбой, ТХАЙ**
(юридический адрес поставщика или адрес производителя)
Для пищевых целей.

Область применения и назначения: _____

Антибиотик: № 2049-2021-1 от 04.10.2021 г Агро Кимё стандарт

Необходимые условия использования, хранения, транспортировки и меры безопасности:

При соблюдении санитарных норм и правил:

Копия заключения действительна при заверении подписью

Особые отметки: _____
и № _____ по _____ ю органа, выдавшего заключения или заявителя



Руководитель: _____

ЗАБУРОВ Ж. Б.
(Ф.И.О. и подпись руководителя учреждения, выдавшего санитарно-эпидемиологическое заключение)

от « 11 » октября 20 21 г.