

17

Федеральная служба по надзору
в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»
Адрес юридического лица: 400049, г. Волгоград, ул. Ангарская, д. 136, тел/факс (8442) 37-26-74, 36-38-67

АККРЕДИТОВАННАЯ ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Аттестат аккредитации RA.RU.21BO03

Адрес места осуществления деятельности: 400026, г. Волгоград, ул. Гражданская, 10



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

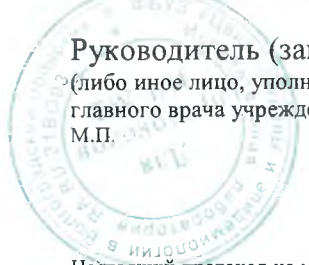
№ 4035 от « 16 » 03 2021г.

1. Наименование пробы: 1. Вода централизованных систем питьевого водоснабжения.
(в соответствии с НД)
 2. Заказчик: МУП ЖКХ "Райгородское коммунальное хозяйство" ИНН 3426012709
(наименование надзорного органа или организации)
 3. Основание для проведения испытаний: Договор № 937 ПК от 28.08.2020 г.
(№ предписания, определения, приказа УРПН и т.п., ВЦП, № договора)
 4. Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, на территории которого проводился отбор проб: МУП ЖКХ "Райгородское коммунальное хозяйство", 404173, Волгоградская область, Светлоярский район, село Райгород, Водстрой поселок, 6
 5. Место, где производился отбор проб: МУП ЖКХ "Райгородское коммунальное хозяйство", Волгоградская обл., Светлоярский район, с. Райгород. Водопроводный кран - после водонапорной башни
(фактический адрес, наименование организации, помещение)
 6. Пробы направлены: Отделением по обеспечению надзора по коммунальной гигиене ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»
(структурное подразделение учреждения, наименование организации)
 7. Дата и время отбора пробы: 19.03.2021 г. 09-00
 8. Дата и время доставки пробы: 19.03.2021 г. 10-00
 9. Код работы: ПК.Ю.2173.1
 10. НД, регламентирующая объем испытаний: СанПиН 1.2.3685-21
 11. НД на метод отбора: пробы отобраны заказчиком
 12. Дополнительные сведения: проба отобрана и доставлена заказчиком, место, дата и время отбора указаны со слов заказчика
- Изготовитель: -
(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д., указывается при необходимости))
- Дата изготовления: - Номер партии: - Объем партии: -
(указывается при необходимости)
- Тара, упаковка: лабораторная посуда; стерильная лабораторная посуда
- Условия транспортировки: пробы доставлены заказчиком
- Условия хранения: -
- Другие сведения: -
- Пробы отобраны: Заказчиком

Лицо ответственное за оформление протокола: _____
(должность, ФИО)

Руководитель (заместитель руководителя) ИЛ: _____
(либо иное лицо, уполномоченное Приказом)
главного врача учреждения
М.П. _____


подпись
Васильева Е.В.
Фамилия И.О.

подпись
Астапова Р.В.
Фамилия И.О.



Настоящий протокол не может быть полностью или частично воспроизведен или тиражирован без письменного разрешения ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области».
Данные результаты относятся только к пробам (образцам) прошедшим испытания.

Код работы: ПК.Ю.2173.1

Дата поступления в лабораторию: 19.03.2021г.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Наименование пробы (образца): 1. Вода централизованных систем питьевого водоснабжения



Регистрационный номер пробы в лаборатории: 509

Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Норматив по*	НД на методы испытаний
ОМЧ	КОЕ/ см ³	0	не более 50	МУК 4.2.1018-01
ОКБ	КОЕ/100 см ³	не обнаружены	X	
ТКБ	КОЕ/100 см ³	не обнаружены	отсутствуют в 100	

* СанПиН 1.2.3685-21

Дата выдачи результата испытаний: 23.03.2021г.

Испытания проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Биолог	Кравцова Н.В.	
Медицинский лабораторный техник	Москаленко О.П.	

Заведующая бактериологической лабораторией Долгова А.С.


подпись Скорая Л.В.

Настоящий протокол не может быть полностью или частично воспроизведен или тиражирован без письменного разрешения ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»
Данные результаты относятся только к пробам (образцам), прошедшим испытания.

Общее кол-во стр.: 3 2 стр.

Код работы: ПК.Ю.2173.1

Дата поступления в лабораторию: 19.03.2021 г.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Наименование пробы: 1. Вода централизованных систем питьевого водоснабжения

Регистрационный номер пробы в лаборатории: 510



Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Погрешность измерения (P=0,95), ± Δ	Норматив*, не более	НД на методы испытаний
Запах	баллы	1	x	2	ГОСТ Р 57164-2016
Вкус, привкус	баллы	1	x	2	
Цветность	град.	19	4	20	ГОСТ 31868-2012 (метод Б)
Мутность ¹ (по каолину)	мг/дм ³	менее 0,58	x	1,5	ГОСТ Р 57164-2016

*СанПиН 1.2.3685-21

¹ Дополнение к методике испытаний: измерение проводилось на спектрофотометре при длине волны падающего излучения 530 нм

Дата выдачи результатов испытаний: 24.03.2021 г.

Испытания проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Инженер-лаборант	Борисенко Е.Н.	
Фельдшер-лаборант	Гелда Т.Е.	

Заведующая санитарно-гигиенической лабораторией: Павлова Н.В.

Фамилия И.О.


подпись

Настоящий протокол не может быть полностью или частично воспроизведен или тиражирован без письменного разрешения ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»

Данные результаты относятся только к пробам (образцам) прошедшим испытания.

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
400049, г. Волгоград, ул. Ангарская, 13б, тел (844-2) 37-26-74, fax. (844-2) 36-38-67
E-mail: info@fguz-volgograd.ru
Аттестат аккредитации № RA.RU.710056 от 02.06.2015г.

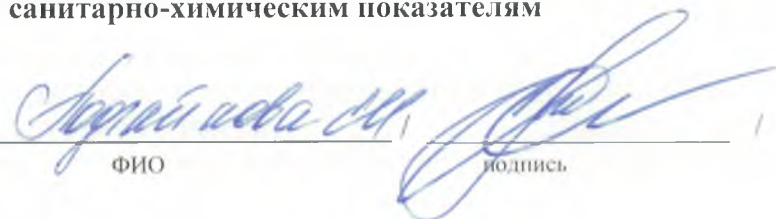
ЗАКЛЮЧЕНИЕ № 7035 от 26.03.2021г.
(указывается № и дата протокола испытаний)
ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ИССЛЕДОВАНИЙ, ИСПЫТАНИЙ

Исследованная проба воды №1 централизованных систем питьевого водоснабжения (отобрана 19.03.2021г. заказчиком МУП ЖКХ «Райгородское коммунальное хозяйство», точка отбора МУП ЖКХ «Райгородское коммунальное хозяйство», 404173, Волгоградская область, Светлоярский район, с. Райгород, водопроводный кран - после водонапорной башни):

- **соответствует** требованиям СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» **по микробиологическим и санитарно-химическим показателям**

Врач ОО НКГ

должность



ФИО

подпись