

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»  
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»)  
Адрес места нахождения юридического лица: 400049, г. Волгоград, ул. Ангарская, д. 13 б  
тел./факс: (8442) 37-26-74 / 36-03-15. E-mail: info@fguz-volgograd.ru

Испытательная лаборатория  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»  
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре национальной системы аккредитации: RA.RU.21BO03  
Дата внесения в реестр сведений об аккредитованном лице 07.08.2015  
Фактический адрес места осуществления деятельности: 400022, РОССИЯ, Волгоградская область,  
г. Волгоград, ул. Гражданская, д. 10  
тел./факс: (8442) 67-62-27 / - . E-mail: exp-kr@fguz-volgograd.ru

### УТВЕРЖДАЮ

Инженер-лаборант \_\_\_\_\_ санитарно-  
гигиенической лаборатории \_\_\_\_\_

Должность лица, утверждающего документ

Е. Н. Борисенко

подпись

И. О. Фамилия

31.04.2023

дата

«МП» («Место печати»)

### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 22764 от 31.04.2023

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

(в соответствии с НД)

2. Заказчик: МУП "Ильевское КХ"; юридический адрес: 404521, Волгоградская область, Калачевский район, поселок Пятиморск, ул. Ленина, д. 39а; фактический адрес: 404521, Волгоградская область, Калачевский район, поселок Пятиморск, ул. Ленина, д. 39а; ИНН 3409011600

(наименование надзорного органа или юридического лица, юридический и фактический адрес, ИНН; для физического лица инициалы, фамилия, почтовый адрес)

3. Основание для проведения испытаний: Акт отбора к договору № 215 от 21.07.2023

(акт отбора проб к предписанию, определению, приказу УРПН, договору и т. п.)

4. Наименование организации (объекта), на территории которого проводился отбор проб (образцов), юридический адрес: МУП "Ильевское КХ"; 404521, Волгоградская область, Калачевский район, поселок Пятиморск, ул. Ленина, д. 39а

5. Наименование организации (объекта), на территории которого проводился отбор проб (образцов), фактический адрес, точка(и) отбора: МУП "Ильевское КХ"; 404521, Волгоградская область, Калачевский район. В/кран: п. Пятиморск, ул. Ленина

6. Пробы (образцы) направлены: Филиалом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области в Калачевском, Суrowsикинском, Чернышковском, Клетском районах»

(структурное подразделение учреждения, наименование организации)

7. Дата и время отбора пробы (образца): 27.07.2023 09:00

8. Дата и время доставки пробы (образца): 27.07.2023 14:30

9. Код работы: 1774.Д.Ю.215.1

10. НД, устанавливающие требования к объекту испытаний: СанПиН 1.2.3685-21

11. НД на метод отбора: проба отобрана заказчиком

12. Дополнительные сведения: -

Настоящий протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без письменного разрешения руководителя Испытательной лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области». Полученные результаты относятся к предоставленному заказчиком образцу, при этом ответственность ИЛ ограничена. Данные результаты относятся только к пробе (образцу), прошедшему испытания.

Общее кол-во стр. 4 стр. 1

Изготовитель: - \_\_\_\_\_  
(наименование, юридический и 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: проба доставлена заказчиком  
Условия хранения: -  
Другие сведения: -  
Пробы (образцы) отобраны: Заказчиком  
(должность, Фамилия И. О.)  
Лицо ответственное за оформление протокола: Васильева Е. В.  
подпись Васильева Е. В.  
Фамилия И. О.

Код работы: 1774.Д.Ю.215.1

Дата поступления в лабораторию: 27.07.2023

### РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

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


Регистрационный номер пробы в лаборатории: 1095

Определяемые показатели	Единицы измерения	Результат испытаний	Норматив по*	НД на методы испытаний
Общее микробное число	КОЕ/см <sup>3</sup>	0	Не более 50	МУК 4.2.1018-01
Обобщенные колиформные бактерии	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	Не обнаружено	Отсутствие	
E.coli	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	Не обнаружено	Отсутствие	МУК 4.2.1884-04
Энтерококки	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	Не обнаружено	Отсутствие	МР 01-019/143-17

\*СанПиН 1.2.3685-21, табл. 3.5

Дата выдачи результата испытаний: 31.07.2023

Испытания проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Врач-бактериолог	Красникова Н.А.	

окончание результатов испытаний бактериологической лаборатории

Настоящий протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без письменного разрешения руководителя Испытательной лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области». Полученные результаты относятся к предоставленному заказчиком образцу, при этом ответственность ИЛ ограничена. Данные результаты относятся только к пробе (образцу), прошедшему испытания.

Общее кол-во стр.: 4 стр. 3



Код работы: 1774.Д.Ю.215.1

Дата поступления в лабораторию: 27.07.2023

### РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Наименование пробы (образца): 1.Вода систем централизованного питьевого водоснабжения.  
Регистрационный номер пробы в лаборатории: 718

Показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний	Погрешность измерения (P=0,95), ± Δ	Норматив*, не более	НД на методы испытаний
Запах	баллы	0	x	2	ГОСТ Р 57164-2016
Привкус	баллы	0	x	2	
Цветность	градусы	1,0 <sup>1</sup>	0,3	20	ГОСТ 31868-2012 (метод Б)
Мутность <sup>2</sup> (по каолину)	мг/дм <sup>3</sup>	менее 0,58	x	1,5	ГОСТ Р 57164-2016

\*СанПиН 1.2.3685-21 табл. 3.1

Дополнение к методике:



<sup>1</sup> по (Cr-Co) шкале цветности, 23°C

<sup>2</sup> измерения проводят на фотоколориметре при длине волны падающего излучения 530 нм.

Единица измерения мг/дм<sup>3</sup> идентична единице измерения мг/л.

Дата выдачи результатов испытаний: 28.07.2023

Испытания проводили:

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

окончание результатов испытаний санитарно-гигиенической лаборатории

Настоящий протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без письменного разрешения руководителя Испытательной лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области». Полученные результаты относятся к предоставленному заказчиком образцу, при этом ответственность ИЛ ограничена. Данные результаты относятся только к пробе (образцу), прошедшему испытания.

Общее кол-во стр. 4 стр. 4



Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения**

**«Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»**

**(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»)**

Адрес места нахождения юридического лица: 400049, г. Волгоград, ул. Ангарская, д. 13 б

тел./факс: (8442) 37-26-74 / 36-03-15. E-mail: info@fguz-volgograd.ru

**Испытательная лаборатория**

**ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»**

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре национальной системы аккредитации: RA.RU.21BO03

Дата внесения в реестр сведений об аккредитованном лице 07.08.2015

Фактический адрес места осуществления деятельности: 400022, РОССИЯ, Волгоградская область,

г. Волгоград, ул. Гражданская, д. 10

тел./факс: (8442) 67-62-27 / -. E-mail: exp-kr@fguz-volgograd.ru

**УТВЕРЖДАЮ**

Инженер-лаборант санитарно-  
гигиенической лаборатории

Должность лица, утверждающего документ

Е. Н. Борисенко

подпись И. О. Фамилия

31.04.2023

дата

«МП» («Место печати»)

### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 22765 от 31.04 .2023

1. Наименование пробы (образца): 2. Вода систем централизованного питьевого водоснабжения.

(в соответствии с НД)

2. Заказчик: МУП "Ильевское КХ"; юридический адрес: 404521, Волгоградская область, Калачевский район, поселок Пятиморск, ул. Ленина, д. 39а; фактический адрес: 404521, Волгоградская область, Калачевский район, поселок Пятиморск, ул. Ленина, д. 39а; ИНН 3409011600

(наименование надзорного органа или юридического лица, юридический и фактический адрес, ИНН; для физического лица инициалы, фамилия, почтовый адрес)

3. Основание для проведения испытаний: Акт отбора к договору № 215 от 21.07.2023

(акт отбора проб к предписанию, определению, приказу УРПН, договору и т. п.)

4. Наименование организации (объекта), на территории которого проводился отбор проб (образцов), юридический адрес: МУП "Ильевское КХ"; 404521, Волгоградская область, Калачевский район, поселок Пятиморск, ул. Ленина, д. 39а

5. Наименование организации (объекта), на территории которого проводился отбор проб (образцов), фактический адрес, точка(и) отбора: МУП "Ильевское КХ"; 404521, Волгоградская область, Калачевский район. В/кран: п. Ильевка, ул. Мира

6. Пробы (образцы) направлены: Филиалом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области в Калачевском, Суровикинском, Чернышковском, Клетском районах»

(структурное подразделение учреждения, наименование организации)

7. Дата и время отбора пробы (образца): 27.07.2023 09:30

8. Дата и время доставки пробы (образца): 27.07.2023 14:30

9. Код работы: 1775.Д.Ю.215.1

10. НД, устанавливающие требования к объекту испытаний: СанПиН 1.2.3685-21

11. НД на метод отбора: проба отобрана заказчиком

12. Дополнительные сведения: -

Настоящий протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без письменного разрешения руководителя Испытательной лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области». Полученные результаты относятся к предоставленному заказчиком образцу, при этом ответственность ИЛ ограничена. Данные результаты относятся только к пробе (образцу), прошедшему испытания.

Общее кол-во стр. 4 стр. 1

Изготовитель: - \_\_\_\_\_  
(наименование, юридический и 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: проба доставлена заказчиком  
Условия хранения: - \_\_\_\_\_  
Другие сведения: - \_\_\_\_\_  
Пробы (образцы) отобраны: Заказчиком  
(должность, Фамилия И. О.)  
Лицо ответственное за оформление протокола: \_\_\_\_\_ Васильева Е. В.  
подпись \_\_\_\_\_ Фамилия И. О.



Код работы: 1775.Д.Ю.215.1

Дата поступления в лабораторию: 27.07.2023

### РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Наименование пробы (образца): 2. Вода систем централизованного питьевого водоснабжения.


Регистрационный номер пробы в лаборатории: 1096

Определяемые показатели	Единицы измерения	Результат испытаний	Норматив по*	НД на методы испытаний
Общее микробное число	КОЕ/см <sup>3</sup>	0	Не более 50	МУК 4.2.1018-01
Обобщенные колиформные бактерии	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	Не обнаружено	Отсутствие	
E.coli	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	Не обнаружено	Отсутствие	МУК 4.2.1884-04
Энтерококки	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	Не обнаружено	Отсутствие	МР 01-019/143-17

\*СанПиН 1.2.3685-21, табл. 3.5

Дата выдачи результата испытаний: 31.07.2023

Испытания проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Врач-бактериолог	Красникова Н.А.	

окончание результатов испытаний бактериологической лаборатории

Настоящий протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без письменного разрешения руководителя Испытательной лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области». Полученные результаты относятся к предоставленному заказчиком образцу, при этом ответственность ИЛ ограничена. Данные результаты относятся только к пробе (образцу), прошедшему испытания.

Общее кол-во стр.: 4 стр. 3



Код работы: 1775.Д.Ю.215.1

Дата поступления в лабораторию: 27.07.2023

### РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Наименование пробы (образца): 2.Вода систем централизованного питьевого водоснабжения.  
Регистрационный номер пробы в лаборатории: 719

Показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний	Погрешность измерения (P=0,95), ± Δ	Норматив*, не более	НД на методы испытаний
Запах	баллы	0	х	2	ГОСТ Р 57164-2016
Привкус	баллы	0	х	2	
Цветность	градусы	1,0 <sup>1</sup>	0,3	20	ГОСТ 31868-2012 (метод Б)
Мутность <sup>2</sup> (по каолину)	мг/дм <sup>3</sup>	менее 0,58	х	1,5	ГОСТ Р 57164-2016

\*СанПиН 1.2.3685-21 табл. 3.1

Дополнение к методике:

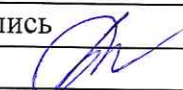

<sup>1</sup> по (Cr-Co) шкале цветности, 23°C

<sup>2</sup> измерения проводят на фотоколориметре при длине волны падающего излучения 530 нм.

Единица измерения мг/дм<sup>3</sup> идентична единице измерения мг/л.

Дата выдачи результатов испытаний: 28.07.2023

Испытания проводили:

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

окончание результатов испытаний санитарно-гигиенической лаборатории

Настоящий протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без письменного разрешения руководителя Испытательной лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области». Полученные результаты относятся к предоставленному заказчиком образцу, при этом ответственность ИЛ ограничена. Данные результаты относятся только к пробе (образцу), прошедшему испытания.



Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения**  
**«Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»**  
**(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»)**  
Адрес места нахождения юридического лица: 400049, г. Волгоград, ул. Ангарская, д. 13 б  
тел./факс: (8442) 37-26-74 / 36-03-15. E-mail: info@fguz-volgograd.ru

**Испытательная лаборатория**  
**ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»**  
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре национальной системы аккредитации: RA.RU.21B003  
Дата внесения в реестр сведений об аккредитованном лице 07.08.2015  
Фактический адрес места осуществления деятельности: 400022, РОССИЯ, Волгоградская область,  
г. Волгоград, ул. Гражданская, д. 10  
тел./факс: (8442) 67-62-27 / - . E-mail: exp-kr@fguz-volgograd.ru

**УТВЕРЖДАЮ**

Инженер-лаборант санитарно-гигиенической лаборатории

Должность лица, утверждающего документ

Е. Н. Борисенко

подпись И. О. Фамилия

29.08.2023

дата



«МП» («Место печати»)

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**

№ 26628 от 29.08.2023

1. Наименование пробы (образца): 2. Вода систем централизованного питьевого водоснабжения.

(в соответствии с НД)

2. Заказчик: МУП "Ильевское КХ"; юридический адрес: 404521, Волгоградская область, Калачевский район, поселок Пятиморск, ул. Ленина, д. 39а; фактический адрес: 404521, Волгоградская область, Калачевский район, поселок Пятиморск, ул. Ленина, д. 39а; ИНН 3409011600

(наименование надзорного органа или юридического лица, юридический и фактический адрес, ИНН; для физического лица инициалы, фамилия, почтовый адрес)

3. Основание для проведения испытаний: Акт отбора к договору № 227 от 18.08.2023

(акт отбора проб к предписанию, определению, приказу УРПН, договору и т. п.)

4. Наименование организации (объекта), на территории которого проводился отбор проб (образцов), юридический адрес: МУП "Ильевское КХ"; 404521, Волгоградская область, Калачевский район, поселок Пятиморск, ул. Ленина, д. 39а

5. Наименование организации (объекта), на территории которого проводился отбор проб (образцов), фактический адрес, точка(и) отбора: МУП "Ильевское КХ"; Волгоградская область, Калачевский район, п. Ильевка, ул. Юбилейная. В/кран

6. Пробы (образцы) направлены: Филиалом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области в Калачевском, Суrowsикинском, Чернышковском, Клетском районах»

(структурное подразделение учреждения, наименование организации)

7. Дата и время отбора пробы (образца): 24.08.2023 08:50

8. Дата и время доставки пробы (образца): 24.08.2023 12:45

9. Код работы: 2014.Д.Ю.227.1

10. НД, устанавливающие требования к объекту испытаний: СанПиН 1.2.3685-21

11. НД на метод отбора: проба отобрана заказчиком

12. Дополнительные сведения: проба отобрана и доставлена заказчиком, место, дата и время отбора указаны со слов заказчика

Настоящий протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без письменного разрешения руководителя Испытательной лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области». Полученные результаты относятся к предоставленному заказчиком образцу, при этом ответственность ИЛ ограничена. Данные результаты относятся только к пробе (образцу), прошедшему испытанию.

Общее кол-во стр. 4 стр. 1

Изготовитель: - \_\_\_\_\_  
(наименование, юридический и 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: проба доставлена заказчиком  
Условия хранения: - \_\_\_\_\_  
Другие сведения: - \_\_\_\_\_  
Пробы (образцы) отобраны: Заказчиком  
(должность, Фамилия И. О.)  
Лицо ответственное за оформление протокола: \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_  
подпись Васильева Е. В.  
Фамилия И. О.

Код работы: 2014.Д.Ю.227.1

Дата поступления в лабораторию: 24.08.2023

### РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Наименование пробы (образца): 2. Вода систем централизованного питьевого водоснабжения.


Регистрационный номер пробы в лаборатории: 1221

Определяемые показатели	Единицы измерения	Результат испытаний	Норматив по*	НД на методы испытаний
Общее микробное число	КОЕ/см <sup>3</sup>	0	Не более 50	МУК 4.2.1018-01
Обобщенные колиформные бактерии	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	Не обнаружено	Отсутствие	
E.coli	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	Не обнаружено	Отсутствие	МУК 4.2.1884-04
Энтерококки	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	Не обнаружено	Отсутствие	МР 01-019/143-17

\*СанПиН 1.2.3685-21, таб. 3.5

Дата выдачи результата испытаний: 28.08.2023

Испытания проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Биолог	Кравцова Н.В.	

окончание результатов испытаний бактериологической лаборатории

Настоящий протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без письменного разрешения руководителя Испытательной лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области». Полученные результаты относятся к предоставленному заказчиком образцу, при этом ответственность ИЛ ограничена. Данные результаты относятся только к пробе (образцу), прошедшему испытания.

Общее кол-во стр.: 4 стр. 3





Код работы: 2014.Д.Ю.227.1

Дата поступления в лабораторию: 24.08.2023

### РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Наименование пробы (образца): 2.Вода систем централизованного питьевого водоснабжения.  
Регистрационный номер пробы в лаборатории: 781

Показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний	Погрешность измерения (P=0,95), ± Δ	Норматив*, не более	НД на методы испытаний
Запах	баллы	0	x	2	ГОСТ Р 57164-2016
Привкус	баллы	0	x	2	
Цветность	градусы	1,0 <sup>1</sup>	0,3	20	ГОСТ 31868-2012 (метод Б)
Мутность <sup>2</sup> (по каолину)	мг/дм <sup>3</sup>	менее 0,58	x	1,5	ГОСТ Р 57164-2016

\*СанПиН 1.2.3685-21 табл. 3.1

Дополнение к методике:

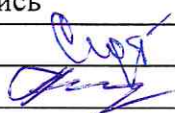

<sup>1</sup> по (Сг-Со) шкале цветности, 23°C

<sup>2</sup> измерения проводят на фотоколориметре при длине волны падающего излучения 530 нм.

Единица измерения мг/дм<sup>3</sup> идентична единице измерения мг/л.

Дата выдачи результатов испытаний: 25.08.2023

Испытания проводили:

Должность	Фамилия И.О.	Подпись
Инженер-лаборант	Седлецкая Е.С.	
Фельдшер-лаборант	Гелда Т.Е.	

окончание результатов испытаний санитарно-гигиенической лаборатории

Настоящий протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без письменного разрешения руководителя Испытательной лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области». Полученные результаты относятся к предоставленному заказчиком образцу, при этом ответственность ИЛ ограничена. Данные результаты относятся только к пробе (образцу), прошедшему испытания.

Общее кол-во стр. 4 стр. 4



Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения**  
**«Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»**  
**(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»)**  
Адрес места нахождения юридического лица: 400049, г. Волгоград, ул. Ангарская, д. 13 б  
тел./факс: (8442) 37-26-74 / 36-03-15. E-mail: info@fguz-volgograd.ru

**Испытательная лаборатория**  
**ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»**  
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре национальной системы аккредитации: RA.RU.21BO03  
Дата внесения в реестр сведений об аккредитованном лице 07.08.2015  
Фактический адрес места осуществления деятельности: 400022, РОССИЯ, Волгоградская область,  
г. Волгоград, ул. Гражданская, д. 10  
тел./факс: (8442) 67-62-27 / - . E-mail: exp-kr@fguz-volgograd.ru

**УТВЕРЖДАЮ**

Инженер-лаборант санитарно-  
гигиенической лаборатории

Должность лица, утверждающего документ

Е. Н. Борисенко

подпись И. О. Фамилия

29.08.2023

дата



**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**

№ 26631 от 29.08 .2023

1. Наименование пробы (образца): 1. Вода систем централизованного питьевого водоснабжения.  
(в соответствии с НД)
2. Заказчик: МУП "Ильевское КХ"; юридический адрес: 404521, Волгоградская область, Калачевский район, поселок Пятиморск, ул. Ленина, д. 39а; фактический адрес: 404521, Волгоградская область, Калачевский район, поселок Пятиморск, ул. Ленина, д. 39а; ИНН 3409011600  
(наименование надзорного органа или юридического лица, юридический и фактический адрес, ИНН; для физического лица инициалы, фамилия, почтовый адрес)
3. Основание для проведения испытаний: Акт отбора к договору № 227 от 18.08.2023  
(акт отбора проб к предписанию, определению, приказу УРПН, договору и т. п.)
4. Наименование организации (объекта), на территории которого проводился отбор проб (образцов), юридический адрес: МУП "Ильевское КХ"; 404521, Волгоградская область, Калачевский район, поселок Пятиморск, ул. Ленина, д. 39а
5. Наименование организации (объекта), на территории которого проводился отбор проб (образцов), фактический адрес, точка(и) отбора: МУП "Ильевское КХ"; Волгоградская область, Калачевский район, п. Пятиморск, ул. Маяковского. В/кран.
6. Пробы (образцы) направлены: Филиалом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области в Калачевском, Суrowsикинском, Чернышковском, Клетском районах»  
(структурное подразделение учреждения, наименование организации)
7. Дата и время отбора пробы (образца): 24.08.2023 08:30
8. Дата и время доставки пробы (образца): 24.08.2023 12:45
9. Код работы: 2013.Д.Ю.227.1
10. НД, устанавливающие требования к объекту испытаний: СанПиН 1.2.3685-21
11. НД на метод отбора: проба отобрана заказчиком
12. Дополнительные сведения: проба отобрана и доставлена заказчиком, место, дата и время отбора указаны со слов заказчика

Настоящий протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без письменного разрешения руководителя Испытательной лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области». Полученные результаты относятся к предоставленному заказчиком образцу, при этом ответственность ИЛ ограничена. Данные результаты относятся только к пробе (образцу), прошедшему испытания.

Общее кол-во стр. 4 стр. 1

Изготовитель: - \_\_\_\_\_

(наименование, юридический и 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: проба доставлена заказчиком

Условия хранения: - \_\_\_\_\_

Другие сведения: - \_\_\_\_\_

Пробы (образцы) отобраны: Заказчиком

(должность, Фамилия И. О.)

Лицо ответственное за оформление протокола: \_\_\_\_\_

подпись

Васильева Е. В.

Фамилия И. О.

Код работы: 2013.Д.Ю.227.1

Дата поступления в лабораторию: 24.08.2023

### РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

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

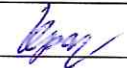
Регистрационный номер пробы в лаборатории: 1220

Определяемые показатели	Единицы измерения	Результат испытаний	Норматив по*	НД на методы испытаний
Общее микробное число	КОЕ/см <sup>3</sup>	0	Не более 50	МУК 4.2.1018-01
Обобщенные колиформные бактерии	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	Не обнаружено	Отсутствие	
E.coli	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	Не обнаружено	Отсутствие	МУК 4.2.1884-04
Энтерококки	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	Не обнаружено	Отсутствие	МР 01-019/143-17

\*СанПиН 1.2.3685-21, таб. 3.5

Дата выдачи результата испытаний: 28.08.2023

Испытания проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Биолог	Кравцова Н.В.	

окончание результатов испытаний бактериологической лаборатории

Настоящий протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без письменного разрешения руководителя Испытательной лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области». Полученные результаты относятся к предоставленному заказчиком образцу, при этом ответственность ИЛ ограничена. Данные результаты относятся только к пробе (образцу), прошедшему испытания.

Общее кол-во стр.: 4 стр. 3



Код работы: 2013.Д.Ю.227.1

Дата поступления в лабораторию: 24.08.2023

### РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Наименование пробы (образца): 1.Вода систем централизованного питьевого водоснабжения.  
Регистрационный номер пробы в лаборатории: 780

Показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний	Погрешность измерения (P=0,95), ± Δ	Норматив*, не более	НД на методы испытаний
Запах	баллы	0	x	2	ГОСТ Р 57164-2016
Привкус	баллы	0	x	2	
Цветность	градусы	1,0 <sup>1</sup>	0,3	20	ГОСТ 31868-2012 (метод Б)
Мутность <sup>2</sup> (по каолину)	мг/дм <sup>3</sup>	менее 0,58	x	1,5	ГОСТ Р 57164-2016

\*СанПиН 1.2.3685-21 табл. 3.1

Дополнение к методике:

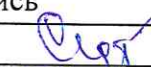

<sup>1</sup> по (Cr-Co) шкале цветности, 23°C

<sup>2</sup> измерения проводят на фотоколориметре при длине волны падающего излучения 530 нм.

Единица измерения мг/дм<sup>3</sup> идентична единице измерения мг/л.

Дата выдачи результатов испытаний: 25.08.2023

Испытания проводили:

Должность	Фамилия И.О.	Подпись
Инженер-лаборант	Седлецкая Е.С.	
Фельдшер-лаборант	Гелда Т.Е.	

окончание результатов испытаний санитарно-гигиенической лаборатории

Настоящий протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без письменного разрешения руководителя Испытательной лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области». Полученные результаты относятся к предоставленному заказчиком образцу, при этом ответственность ИЛ ограничена. Данные результаты относятся только к пробе (образцу), прошедшему испытания.

Общее кол-во стр. 4 стр. 4





Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения

«Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»

(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»)

Адрес места нахождения юридического лица: 400049, г. Волгоград, ул. Ангарская, д. 13 б  
тел./факс: (8442) 37-26-74 / 36-03-15. E-mail: info@fguz-volgograd.ru

Испытательная лаборатория

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре национальной системы аккредитации: RA.RU.21BO03

Дата внесения в реестр сведений об аккредитованном лице 07.08.2015

Фактический адрес места осуществления деятельности: 400022, РОССИЯ, Волгоградская область,  
г. Волгоград, ул. Гражданская, д. 10

тел./факс: (8442) 67-62-27 / - . E-mail: exp-kr@fguz-volgograd.ru



«МП» («Место печати»)

УТВЕРЖДАЮ

Врач-бактериолог бактериологической  
лаборатории

Должность лица, утверждающего документ

Л. В. Скорая

подпись И. О. Фамилия

20.09.2023

дата

### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 30131 от 20.09.2023

1. Наименование пробы (образца): 14. Вода систем централизованного питьевого водоснабжения.

(в соответствии с НД)

2. Заказчик: МУП "Ильевское КХ"; юридический адрес: 404521, Волгоградская область, Калачевский район, поселок Пятиморск, ул. Ленина, д. 39а; фактический адрес: 404521, Волгоградская область, Калачевский район, поселок Пятиморск, ул. Ленина, д. 39а; ИНН 3409011600

(наименование надзорного органа или юридического лица, юридический и фактический адрес, ИНН; для физического лица инициалы, фамилия, почтовый адрес)

3. Основание для проведения испытаний: Акт отбора к договору № 240 от 18.09.2023

(акт отбора проб к предписанию, определению, приказу УРПН, договору и т. п.)

4. Наименование организации (объекта), на территории которого проводился отбор проб (образцов), юридический адрес: МУП "Ильевское КХ"; 404521, Волгоградская область, Калачевский район, поселок Пятиморск, ул. Ленина, д. 39а

5. Наименование организации (объекта), на территории которого проводился отбор проб (образцов), фактический адрес, точка(и) отбора: МУП "Ильевское КХ"; 404521, Волгоградская область, Калачевский район, в/кран п. Пятиморск, ул. Песчаная

6. Пробы (образцы) направлены: Филиалом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области в Калачевском, Суrowsикинском, Чернышковском, Клетском районах»

(структурное подразделение учреждения, наименование организации)

7. Дата и время отбора пробы (образца): 21.09.2023 08:30

8. Дата и время доставки пробы (образца): 21.09.2023 13:15

9. Код работы: 2182.Д.Ю.240.1

10. НД, устанавливающие требования к объекту испытаний: СанПиН 1.2.3685-21

11. НД на метод отбора: проба отобрана заказчиком

12. Дополнительные сведения: проба отобрана и доставлена заказчиком, место, дата и время отбора указаны со слов заказчика

Настоящий протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без письменного разрешения руководителя Испытательной лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области». Полученные результаты относятся к предоставленному заказчиком образцу, при этом ответственность ИЛ ограничена. Данные результаты относятся только к пробе (образцу), прошедшему испытания.

Общее кол-во стр. 4 стр. 1

Изготовитель: - \_\_\_\_\_  
(наименование, юридический и фактический адрес (страна, регион и т. д., указывается при необходимости))  
Дата изготовления: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Номер партии: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Объем партии: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
(указывается при необходимости)  
Тара, упаковка: стерильная лабораторная посуда  
Условия транспортировки: проба доставлена заказчиком  
Условия хранения: - \_\_\_\_\_  
Другие сведения: - \_\_\_\_\_  
Пробы (образцы) отобраны: Заказчиком  
(должность, Фамилия И. О.) Васильева Е. В.  
Лицо ответственное за оформление протокола: \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ Фамилия И. О.



Код работы: 2182.Д.Ю.240.1

Дата поступления в лабораторию: 21.09.2023

### РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Наименование пробы (образца): 14. Вода систем централизованного питьевого водоснабжения.


Регистрационный номер пробы в лаборатории: 1337

Определяемые показатели	Единицы измерения	Результат испытаний	Норматив по*	НД на методы испытаний
Общее микробное число	КОЕ/см <sup>3</sup>	0	Не более 50	МУК 4.2.1018-01
Обобщенные колиформные бактерии	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	Не обнаружено	Отсутствие	
E.coli	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	Не обнаружено	Отсутствие	МУК 4.2.1884-04
Энтерококки	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	Не обнаружено	Отсутствие	МР 01-019/143-17

\*СанПиН 1.2.3685-21, табл. 3.5

Дата выдачи результата испытаний: 25.09.2023

Испытания проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Врач-бактериолог	Красникова Н.А.	

окончание результатов испытаний бактериологической лаборатории

Настоящий протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без письменного разрешения руководителя Испытательной лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области». Полученные результаты относятся к предоставленному заказчиком образцу, при этом ответственность ИЛ ограничена. Данные результаты относятся только к пробе (образцу), прошедшему испытания.

Общее кол-во стр.: 4 стр. 7

Код работы: 2182.Д.Ю.240.1

Дата поступления в лабораторию: 21.09.2023

### РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Наименование пробы (образца): 14.Вода систем централизованного питьевого водоснабжения.

Регистрационный номер пробы в лаборатории: 846

Показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний	Погрешность измерения (P=0,95), ± Δ	Норматив*, не более	НД на методы испытаний
Запах	баллы	0	x	2	ГОСТ Р 57164-2016
Привкус	баллы	0	x	2	
Цветность	градусы	2,0 <sup>1</sup>	0,6	20	ГОСТ 31868-2012 (метод Б)
Мутность <sup>2</sup> (по каолину)	мг/дм <sup>3</sup>	менее 0,58	x	1,5	ГОСТ Р 57164-2016

\*СанПиН 1.2.3685-21 табл. 3.1

Дополнение к методике:


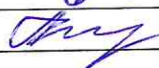
<sup>1</sup> по (Сг-Со) шкале цветности, 23°C

<sup>2</sup> измерения проводят на фотоколориметре при длине волны падающего излучения 530 нм.

Единица измерения мг/дм<sup>3</sup> идентична единице измерения мг/л.

Дата выдачи результатов испытаний: 22.09.2023

Испытания проводили:

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

окончание результатов испытаний санитарно-гигиенической лаборатории

Настоящий протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без письменного разрешения руководителя Испытательной лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области». Полученные результаты относятся к предоставленному заказчиком образцу, при этом ответственность ИЛ ограничена. Данные результаты относятся только к пробе (образцу), прошедшему испытания.

Общее кол-во стр. 4 стр. 4