

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, 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: 400026, г. Волгоград, ул. Гражданская, 10  
тел./факс: (8442) 67-62-27 / - . E-mail: exp-kr@fguz-volgograd.ru

УТВЕРЖДАЮ

Врач-бактериолог бактериологической  
лаборатории

Должность лица, утверждающего документ

Л. В. Скорая

подпись И. О. Фамилия

.2023

дата



«МП» («Место печати»)

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 10653 от 02.05.2023

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 № 140 от 24.04.2023  
(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, х. Кумовка, ул. Донская, д. 2. 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): 27.04.2023 09:30

8. Дата и время доставки пробы (образца): 27.04.2023 13:30

9. Код работы: 880.Д.Ю.140.1

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.

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: 880.Д.Ю.140.1

Дата поступления в лабораторию: 27.04.2023

## РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

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


Регистрационный номер пробы в лаборатории: 601

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: 02.05.2023

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.

Общес кол-во стр.: 4 стр. 3



Код работы: 880.Д.Ю.140.1

Дата поступления в лабораторию: 27.04.2023

### РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Наименование пробы (образца): 1.Вода систем централизованного питьевого водоснабжения.  
Регистрационный номер пробы в лаборатории: 375

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:


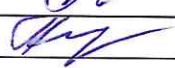
<sup>1</sup> по (Сг-Со) шкале цветности, 22°C

<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: 28.04.2023

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

30.05.2023

дата



«МП» («Место печати»)

### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 14114 от 30.05.2023

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 № 173 от 23.05.2023  
(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, х. Морской, ул. Грушевая, 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): 25.05.2023 10:00
8. Дата и время доставки пробы (образца): 25.05.2023 13:30
9. Код работы: 1190.Д.Ю.173.1
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. /



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: 1190.Д.Ю.173.1

Дата поступления в лабораторию: 25.05.2023

### РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

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


Регистрационный номер пробы в лаборатории: 729

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: 29.05.2023

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: 1190.Д.Ю.173.1

Дата поступления в лабораторию: 25.05.2023

### РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

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

Регистрационный номер пробы в лаборатории: 460

Показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний	Погрешность измерения (P=0,95), ± Δ	Норматив*, не более	НД на методы испытаний
Запах	баллы	1	х	2	ГОСТ Р 57164-2016
Привкус	баллы	1	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, 22°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: 29.05.2023

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.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

27.06.2023

дата



«МП» («Место печати»)

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**

№ 18167 от 27.06.2023

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 № 189 от 20.06.2023

(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. В/кран: х. Пятиизбянский, ул. Центральная

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): 22.06.2023 09:00

8. Дата и время доставки пробы (образца): 22.06.2023 12:50

9. Код работы: 1388.Д.Ю.189.1

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, 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: 1388.Д.Ю.189.1

Дата поступления в лабораторию: 22.06.2023

### РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

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


Регистрационный номер пробы в лаборатории: 894

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: 26.06.2023

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: 1388.Д.Ю.189.1

Дата поступления в лабораторию: 22.06.2023

### РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

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

Регистрационный номер пробы в лаборатории: 603

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	4,0 <sup>1</sup>	1,2	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: 23.06.2023

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

