

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

31.07.2023

дата

«МП» («Место печати»)

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 22771 от 31.07.2023

1. Наименование пробы (образца): 3. 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: х. Кумовка, ул. Донская
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 08:00
8. Дата и время доставки пробы (образца): 27.07.2023 14:30
9. Код работы: 1777.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 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: _____ Васильева Е. В.
подпись _____ Фамилия И. О.

Код работы: 1777.Д.Ю.215.1

Дата поступления в лабораторию: 27.07.2023

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Наименование пробы (образца): 3. Вода систем централизованного питьевого водоснабжения.


Регистрационный номер пробы в лаборатории: 1097

Определяемые показатели	Единицы измерения	Результат испытаний	Норматив по*	НД на методы испытаний
Общее микробное число	КОЕ/см ³	0	Не более 50	МУК 4.2.1018-01
Обобщенные колиформные бактерии	КОЕ/100 см ³	Не обнаружено	Отсутствие	
E.coli	КОЕ/100 см ³	Не обнаружено	Отсутствие	МУК 4.2.1884-04
Энтерококки	КОЕ/100 см ³	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: 1777.Д.Ю.215.1

Дата поступления в лабораторию: 27.07.2023

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Наименование пробы (образца): 3.Вода систем централизованного питьевого водоснабжения.
Регистрационный номер пробы в лаборатории: 720

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 ¹	0,3	20	ГОСТ 31868-2012 (метод Б)
Мутность ² (по каолину)	мг/дм ³	менее 0,58	х	1,5	ГОСТ Р 57164-2016

*СанПиН 1.2.3685-21 табл. 3.1

Дополнение к методике:



¹ по (Cr-Co) шкале цветности, 23°C

² измерения проводят на фотоколориметре при длине волны падающего излучения 530 нм.

Единица измерения мг/дм³ 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.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

№ 26630 от 29.08.2023

1. Наименование пробы (образца): 3. 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, х. Морской, ул. Грушовая. 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 09:00

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

9. Код работы: 2015.Д.Ю.227.1

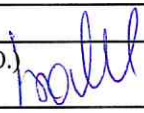
10. НД, устанавливающие требования к объекту испытаний: СанПиН 1.2.3685-21

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: 2015.Д.Ю.227.1

Дата поступления в лабораторию: 24.08.2023

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Наименование пробы (образца): 3. Вода систем централизованного питьевого водоснабжения.

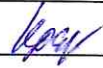
Регистрационный номер пробы в лаборатории: 1222

Определяемые показатели	Единицы измерения	Результат испытаний	Норматив по*	НД на методы испытаний
Общее микробное число	КОЕ/см ³	0	Не более 50	МУК 4.2.1018-01
Обобщенные колиформные бактерии	КОЕ/100 см ³	Не обнаружено	Отсутствие	
E.coli	КОЕ/100 см ³	Не обнаружено	Отсутствие	МУК 4.2.1884-04
Энтерококки	КОЕ/100 см ³	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.: _____ стр. 5

Код работы: 2015.Д.Ю.227.1

Дата поступления в лабораторию: 24.08.2023

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Наименование пробы (образца): 3.Вода систем централизованного питьевого водоснабжения.
Регистрационный номер пробы в лаборатории: 782

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 ¹	0,3	20	ГОСТ 31868-2012 (метод Б)
Мутность ² (по каолину)	мг/дм ³	менее 0,58	х	1,5	ГОСТ Р 57164-2016

*СанПиН 1.2.3685-21 табл. 3.1

Дополнение к методике:

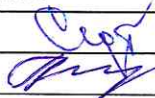
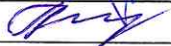
¹ по (Сг-Со) шкале цветности, 23°C

² измерения проводят на фотоколориметре при длине волны падающего излучения 530 нм.

Единица измерения мг/дм³ 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.

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

подпись

Л. В. Скорая
26.09.2023

Л. В. Скорая

И. О. Фамилия

2023

дата

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 30132 от 26.09.2023

1. Наименование пробы (образца): 15. 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: ул. Центральная, х. Пятиизбянский

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 10:40

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

9. Код работы: 2183.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 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.) Васильева Е. В.
Лицо ответственное за оформление протокола: _____
подпись _____ Фамилия И. О.

Код работы: 2183.Д.Ю.240.1

Дата поступления в лабораторию: 21.09.2023

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Наименование пробы (образца): 15. Вода систем централизованного питьевого водоснабжения.


Регистрационный номер пробы в лаборатории: 1338

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

Код работы: 2183.Д.Ю.240.1

Дата поступления в лабораторию: 21.09.2023

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Наименование пробы (образца): 15.Вода систем централизованного питьевого водоснабжения.

Регистрационный номер пробы в лаборатории: 847

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	2,0 ¹	0,6	20	ГОСТ 31868-2012 (метод Б)
Мутность ² (по каолину)	мг/дм ³	менее 0,58	х	1,5	ГОСТ Р 57164-2016

*СанПиН 1.2.3685-21 табл. 3.1

Дополнение к методике:


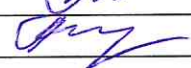
¹ по (Сг-Со) шкале цветности, 23°C

² измерения проводят на фотоколориметре при длине волны падающего излучения 530 нм.

Единица измерения мг/дм³ 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