

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

Врач-бактериолог бактериологической
лаборатории

Должность лица, утверждающего документ

Л. В. Скорая

подпись

И. О. Фамилия

дата

23.10
2023



«МП» («Место печати»)

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 33518 от 23.10.2023

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 № 265 от 17.10.2023

(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, 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): 18.10.2023 08:00

8. Дата и время доставки пробы (образца): 18.10.2023 11:00

9. Код работы: 2389.Д.Ю.265.1

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 лабораторий 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.

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: _____ *Толочек* _____ Толочек Ю. В.
подпись Фамилия И. О.

Ис
Де
Тара
Усл
Усл
Др
Гр
Ил

Код работы: 2389.Д.Ю.265.1

Дата поступления в лабораторию: 18.10.2023

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

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

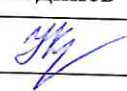
Регистрационный номер пробы в лаборатории: 1498

Определяемые показатели	Единицы измерения	Результат испытаний	Норматив по*	НД на методы испытаний
Общее микробное число	КОЕ/см ³	0	Не более 50	ГОСТ 34786-21 п. 7.1
Обобщенные колиформные бактерии	КОЕ/100 см ³	Не обнаружено	Отсутствие	ГОСТ 34786-21 п. 9.1
E.coli	КОЕ/100 см ³	Не обнаружено	Отсутствие	
Энтерококки	КОЕ/100 см ³	Не обнаружено	Отсутствие	ГОСТ 34786-21 п.10.1

* СанПиН 1.2.3685-21, таб. 3.5

Дата выдачи результата испытаний: 20.10.2023

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: 2389.Д.Ю.265.1

Дата поступления в лабораторию: 18.10.2023

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Наименование пробы (образца): 1.Вода систем централизованного питьевого водоснабжения.
Регистрационный номер пробы в лаборатории: 974

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

*СанПиН 1.2.3685-21 табл. 3.1

Дополнение к методике:



¹ по (Сг-Со) шкале цветности, 21°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: 19.10.2023

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.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 в санитарно-гигиенической лаборатории

Должность лица, утверждающего документ

Е. Н. Борисенко

подпись И. О. Фамилия

28.12.2023

дата



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 42319 от 28.12.2023

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 № 5 от 25.12.2023

(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. Пятиизбянский, ул. Центральная, в/к

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): 27.12.2023 09:30

8. Дата и время доставки пробы (образца): 27.12.2023 12:00

9. Код работы: 117.Д.Ю.5.1

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

Лицо ответственное за оформление протокола: _____ (должность, Фамилия И. О.)
подпись  Толочек Ю. В.
Фамилия И. О.

Изготовитель: _____

Дата: _____

Ус: _____

Ус: _____

Др: _____

Пр: _____

Ю. В.

И. О.

Ю. В.

И. О.

Ю. В.

И. О.

Ю. В.

И. О.

Ю. В.

И. О.

Ю. В.

И. О.

Ю. В.

И. О.

Ю. В.

И. О.

Ю. В.

И. О.

Ю. В.

И. О.

Ю. В.

И. О.

Код работы: 117.Д.Ю.5.1

Дата поступления в лабораторию: 27.12.2023

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

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

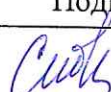
Регистрационный номер пробы в лаборатории: 155

Определяемые показатели	Единицы измерения	Результат испытаний	Норматив по*	НД на методы испытаний
Общее микробное число	КОЕ/см ³	0	Не более 50	ГОСТ 34786-21 п. 7.1
Обобщенные колиформные бактерии	КОЕ/100 см ³	Не обнаружено	Отсутствие	ГОСТ 34786-21 п. 9.1
E.coli	КОЕ/100 см ³	Не обнаружено	Отсутствие	
Энтерококки	КОЕ/100 см ³	Не обнаружено	Отсутствие	ГОСТ 34786-21 п.10.1
Колифаги	БОЕ/100 см ³	Не обнаружено	Отсутствие	МУК 4.2.1018-01

*СанПиН 1.2.3685-21, таб. 3.5

Дата выдачи результата испытаний: 29.12.2023

Испытания проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Врач-бактериолог бактериологической лаборатории	Скорая Л.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: 117.Д.Ю.5.1

Дата поступления в лабораторию: 27.12.2023

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

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

Регистрационный номер пробы в лаборатории: 115

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	3,0 ¹	0,9	20	ГОСТ 31868-2012 (метод Б)
Мутность ² (по каолину)	мг/дм ³	менее 0,58	x	1,5	ГОСТ Р 57164-2016

*СанПиН 1.2.3685-21 табл. 3.1

Дополнение к методике:


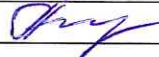
¹ по (Cr-Co) шкале цветности, 22°C

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: 28.12.2023

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 в санитарно-гигиенической лаборатории

Должность лица, утверждающего документ

Е. Н. Борисенко

подпись Е. Н. Борисенко И. О. Фамилия

дата 28.12.2023



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 42320 от 28.12.2023

1. Наименование пробы (образца): 4. 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 № 5 от 25.12.2023
(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. 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): 27.12.2023 09:00
8. Дата и время доставки пробы (образца): 27.12.2023 12:00
9. Код работы: 119.Д.Ю.5.1
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.

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: _____ *Е. В. Васильева* _____
подпись Фамилия И. О.

Код работы: 119.Д.Ю.5.1

Дата поступления в лабораторию: 27.12.2023

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Наименование пробы (образца): 4. Вода систем централизованного питьевого водоснабжения.

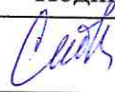
Регистрационный номер пробы в лаборатории: 157

Определяемые показатели	Единицы измерения	Результат испытаний	Норматив по*	НД на методы испытаний
Общее микробное число	КОЕ/см ³	0	Не более 50	ГОСТ 34786-21 п. 7.1
Обобщенные колиформные бактерии	КОЕ/100 см ³	Не обнаружено	Отсутствие	ГОСТ 34786-21 п. 9.1
E.coli	КОЕ/100 см ³	Не обнаружено	Отсутствие	
Энтерококки	КОЕ/100 см ³	Не обнаружено	Отсутствие	ГОСТ 34786-21 п.10.1
Колифаги	БОЕ/100 см ³	Не обнаружено	Отсутствие	МУК 4.2.1018-01

*СанПиН 1.2.3685-21, таб. 3.5

Дата выдачи результата испытаний: 29.12.2023

Испытания проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Врач-бактериолог бактериологической лаборатории	Скорая Л.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

POA

Код работы: 119.Д.Ю.5.1

Дата поступления в лабораторию: 27.12.2023

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Наименование пробы (образца): 4. Вода систем централизованного питьевого водоснабжения.

Регистрационный номер пробы в лаборатории: 117

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	3,0 ¹	0,9	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, 22°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: 28.12.2023

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

Ar