

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И  
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»  
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»  
В НОВОУСМАНСКОМ, ВЕРХНЕХАВСКОМ, ПАНИНСКОМ, РАМОНСКОМ РАЙОНАХ**

**ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ**

**Юридический адрес:**

394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21

Телефон/факс: 2637761/2636228.

E-mail: [san@sanep.vrn.ru](mailto:san@sanep.vrn.ru).

ОКПО 75929854, ОГРН 1053600128889

ИНН/КПП 3665049241/366501001

**Фактический адрес места осуществления**

деятельности ИЛ: 396310, Воронежская область,

с. Новая Усмань, ул. Ленина, д. 305

Телефон/факс: 8(47341)5-42-51/ 8(47341)5-44-51.

E-mail: [nugigien@mail.ru](mailto:nugigien@mail.ru), ОКПО 01661471,

ОГРН 1053600128889

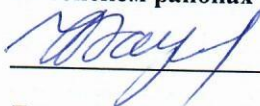
ИНН/КПП 3665049241/361602001

Уникальный номер записи об аккредитации

в реестре аккредитованных лиц: РОСС RU.510824

**Утверждаю:**

Руководитель ИЛ Филиала ФБУЗ «Центр гигиены и  
эпидемиологии в Воронежской области» в  
Новоусманском, Верхнехавском, Панинском,  
Рамонском районах



В.И. Наумова

Дата утверждения 23 августа 2023г.



**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**

№ 1815д от 23 августа 2023г.

- 1. Наименование и контактные данные заказчика:** МУП «Воленское ЖКХ»  
ОГРН/ИНН: 1103668019443/3616013965. Телефон/факс: 89204083507. E-mail: [gkh.volenskoe@yandex.ru](mailto:gkh.volenskoe@yandex.ru)
- 2. Адрес заказчика:** Воронежская область, Новоусманский район, п. Воля, ул. Советская, д.48, каб. 6
- 3. Наименование и описание объекта (образца) испытаний, дата изготовления (для продукции):**  
вода питьевая
- 4. Изготовитель:** -
- Страна:** -
- 5. Место отбора/измерений:** Артезианская скважина, п. Воля, ул. Свободы на пересечении с ул.Полевая (№72 в реестре)
- 6. Информация об отборе/измерениях\***  
**Дата и время отбора/измерений:** 18.08.2023г. 13:00  
**ФИО, должность специалиста проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости):** Тюрин С.М., инженер. Отбор произведён в присутствии директора Ковалевой Н.Н.  
**Условия отбора/измерения, доставки:** соответствуют НД  
**Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения:** 18.08.2023г. 14:20  
Проба отобрана в соответствии с ГОСТ 31861-2012 «Вода. Общие требования к отбору проб»
- 7. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание:** акт отбора 18.08.2023г. Цель исследований, основание: договор №7л от 12.01.2023г.
- 8. НД на продукцию:** -
- 9. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний:** СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению и (или) безопасности для человека факторов среды обитания»
- 10. Код образца (пробы):** БР 1.3.1815.Уд



**11. Используемое оборудование (СИ и/или ИО):**

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Номер и дата свидетельства о поверке/ протокола об аттестации	Срок действия (до)
1	Весы электронные Explorer EP214C	1127480818	16313-03	св.№ С-БМ/23-05-2023/248406934 от 23.05.2023 г. до 22.05.2024 г.	22.05.2024г
2	Гиря калибровочная F2-200	1369	52768-13	св-во о калибровке № СК20/М0033-23 от 01.03.2023г	01.03.2024
3	Фотометр фотоэлектрический КФК-3-«ЗОМЗ»	0801096	32672-06	С-БМ/19-01-2022/125864881	18.01.2024
4	Прибор вакуумного фильтрования ПВФ-47Б	3559	-	-	-

**12. Условия проведения испытаний:** соответствуют нормативным требованиям

**13. Результаты испытаний**

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы испытаний
<b>САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b> Образец поступил: 18.08.2023 Регистрационный номер образца в журнале 227 Дата начала испытаний: 18.08.2023 Дата окончания испытаний: 23.08.2023				
<b>ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ</b>				
1	Цветность	градусы	<5,0	ГОСТ 31868-12
2	Мутность	ЕМФ (единиц мутности по формазину)	<1,0*	ГОСТ Р 57164-2016
<b>ОБОБЩЕННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ</b>				
3	Общая минерализация (сухой остаток)	мг/дм <sup>3</sup> (л)	415,1±41,5	ГОСТ 18164-72
4	Жесткость общая	(°Ж) мг-экв/л	5,4±0,8*	ГОСТ 31954-12 (м. А)
<b>ХИМИЧЕСКИЕ ВЕЩЕСТВА</b>				
5	Железо (Fe, суммарно)	мг/дм <sup>3</sup> (л)	<0,05*	ГОСТ 4011-72
6	Нитраты (по NO <sub>3</sub> -)	мг/дм <sup>3</sup> (л)	60,8±9,1*	ГОСТ 33045-2014 (м. Д)
*За результат измерения принимают среднеарифметическое значение результатов двух параллельных определений				
Испытания проводил(и): Батищева М.П., химик-эксперт медицинской организации; Конопкина О.М., фельдшер-лаборант				
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Батищева М.П., химик-эксперт медицинской организации				

**14. Дополнительные сведения:** -

Лицо ответственное за оформление протокола



Колесникова Ю. С., химик-эксперт медицинской организации



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И  
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»  
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»  
В НОВОУСМАНСКОМ, ВЕРХНЕХАВСКОМ, ПАНИНСКОМ, РАМОНСКОМ РАЙОНАХ**

**ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ**

Юридический адрес:  
394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21  
Телефон/факс: 2637761/2636228.  
E-mail: [san@sanep.vrn.ru](mailto:san@sanep.vrn.ru).  
ОКПО 75929854, ОГРН 1053600128889  
ИНН/КПП 3665049241/366501001  
Фактический адрес места осуществления  
деятельности ИЛ: 396310, Воронежская область,  
с. Новая Усмань, ул. Ленина, д. 305  
Телефон/факс: 8(47341)5-42-51/ 8(47341)5-44-51.  
E-mail: [nugigien@mail.ru](mailto:nugigien@mail.ru), ОКПО 01661471,  
ОГРН 1053600128889  
ИНН/КПП 3665049241/361602001  
Уникальный номер записи об аккредитации  
в реестре аккредитованных лиц: РОСС RU.510824

Утверждаю:  
Руководитель ИЛ  
Филиала ФБУЗ «Центр гигиены и  
эпидемиологии в Воронежской области»  
в Новоусманском, Верхнехавском,  
Панинском, Рамонском районах

  
В.И. Наумова  
Дата утверждения 22 августа 2023г.



**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**

№1806д от 22 августа 2023г.

- 1. Наименование и контактные данные заказчика:** МУП «Воленское ЖКХ»  
ОГРН/ИНН: 1103668019443/3616013965. Телефон/факс: 89204083507. E-mail: [gkh.volenskoe@yandex.ru](mailto:gkh.volenskoe@yandex.ru)
- 2. Адрес заказчика:** Воронежская область, Новоусманский район, п. Воля, ул. Советская, д.48, каб. 6
- 3. Наименование и описание объекта (образца) испытаний, дата изготовления (для продукции):**  
Вода питьевая, упаковка: стерильный стеклянный флакон; вес (объем) пробы для испытания: 0,5 л.
- 4. Изготовитель:** -
- Страна:** -
- 5. Место отбора/измерений:** Артезианская скважина, п. Воля, ул.Свободы на пересечении с ул.Полевая (№72 в реестре)
- 6. Информация об отборе/измерениях\***  
Дата и время отбора/измерений: 18.08.2023г. 12:55  
ФИО, должность специалиста проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Тюрин С.М., инженер. Отбор произведён в присутствии директора Ковалевой Н.Н.  
Условия отбора/измерения, доставки: соответствуют НД  
Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения: 18.08.2023г. 14:20  
Проба отобрана в соответствии с ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) «Вода. Отбор проб для микробиологического анализа»
- 7. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание:** акт отбора 18.08.2023г. Цель исследований, основание: договор №7л от 12.01.2023г.
- 8. НД на продукцию:** -
- 9. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний:** соответствие требованиям СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (таблица 3.5) по микробиологическим показателям
- 10. Код образца (пробы):** БР 2.1806.Уд
- 11. Используемое оборудование (СИ и/или ИО):**

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Номер и дата свидетельства о поверке/ протокола об аттестации	Срок действия (до)
1	Термостат электрический суховоздушный ТС-1/80 СПУ	21417	-	Аттестат №46/23 от 04.05.2023	03.05.2024
2	Термостат электрический суховоздушный ТС-1/80 СПУ	26479	-	Аттестат №50/23 от 04.05.2023	03.05.2024

- 12. Условия проведения испытаний:** соответствуют нормативным требованиям

Протокол №1806д

\*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора образца и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.

Результаты исследований (испытаний)/ измерений относятся к представленному заказчиком образцу.

Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ.



### 13. Результаты испытаний

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы испытаний
<b>МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b> Образец поступил: <u>18.08.2023г. 14:20</u> Регистрационный номер пробы в журнале №416 Дата начала испытаний: <u>18.08.2023г.</u> Дата окончания испытаний: <u>22.08.2023г.</u>				
1	Общее микробное число (ОМЧ)	КОЕ/см <sup>3</sup> (мл)	1	МУК 4.2.1018-01
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	КОЕ/100 см <sup>3</sup> (мл)	не обнаружены	МУК 4.2.1018-01
3	Escherichia coli (E.coli)	КОЕ/100 см <sup>3</sup> (мл)	не обнаружены	МУК 4.2.1884-04
Испытания проводил(и): Шабанова Н.А., биолог				
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Шабанова Н.А., биолог				

### 14. Дополнительные сведения: -

Лицо ответственное за оформление протокола



Колесникова Ю. С., химик –  
эксперт медицинской организации