

**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.
ОКПО75929854, **ОГРН** 1053600128889
ИНН/КПП3665049241/366501001
**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, **ОКПО** 01661471,
ОГРН 1053600128889
ИНН/КПП3665049241/361602001
**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 30 марта 2022г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№809д от 30 марта 2022г.

- 1. Наименование и контактные данные заказчика:** МУП «Воленское ЖКХ»
ОГРН/ИНН: 1103668019443/3616013965. **Телефон/факс:** 89204083507. **E-mail:** 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:** Арт. скважина, п. Воля, ул. Студенческая, 195 «А» (№74 в реестре)
- 6. Информация об отборе/измерениях***
Дата и время отбора/измерений: 28.03.2022г. 12:10
ФИО, должность специалиста проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Тюрин С.М., инженер МУП «Воленское ЖКХ»
Условия отбора/измерения, доставки: соответствуют НД
Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения: 28.03.2022г. 14:00
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 28.03.2022г. Цель исследований, основание: договор №69л от 23.03.2022г.
- 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» по микробиологическим показателям
- 10. Код образца (пробы):** БР 2.809.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 унифицированные ВСП 0,5/0,1-1	9105	11416-60	св-во №С-БМ/07-06-2021/69284221 от 07.06.2021	06.06.2022
2	Термостат электрический суховоздушный ТС-1/80 СПУ	21417	-	Аттестат №53/21 от 14.05.2021	13.05.2022

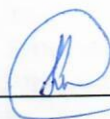
- 12. Условия проведения испытаний:** соответствуют нормативным требованиям

13. Результаты испытаний

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы испытаний
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Образец поступил: <u>28.03.2022г. 14:00</u> Регистрационный номер пробы в журнале №196 Дата начала испытаний: <u>28.03.2022г.</u> Дата окончания испытаний: <u>30.03.2022г.</u>				
1	Общее микробное число (ОМЧ)	КОЕ/см ³ (мл)	2	МУК 4.2.1018-01
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	КОЕ/100 см ³ (мл)	не обнаружены	МУК 4.2.1018-01
3	Escherichia coli (E.coli)	КОЕ/100 см ³ (мл)	не обнаружены	ГОСТ 31955.1-2013
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

**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.

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, ОКПО 01661471,

ОГРН 1053600128889

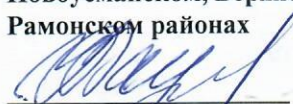
ИНН/КПП 3665049241/361602001

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 30 марта 2022г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 816д от 30 марта 2022г.

- 1. Наименование и контактные данные заказчика:** МУП «Воленское ЖКХ»
ОГРН/ИНН: 1103668019443/3616013965. **Телефон/факс:** 89204083507. **E-mail:** 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:** Арт. скважина, п. Воля, ул. Студенческая, 195 «А» (№74 в реестре)
- 6. Информация об отборе/измерениях***
Дата и время отбора/измерений: 28.03.2022г. 12:00
ФИО, должность специалиста проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Тюрин С.М., инженер МУП «Воленское ЖКХ»
Условия отбора/измерения, доставки: соответствуют НД
Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения: 28.03.2022г. 14:00
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 28.03.2022г. Цель исследований, основание: договор №69л от 23.03.2022г.
- 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 1.3.816.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)
2	Колориметр фотоэлектрический КФК-3 "ЗОМЗ"	2170419	32672-06	№ ТТ 0295569 от 30.06.2021г	29.06.2023г
3	Весы электронные Explorer ER214C	13123	16313-03	С-БМ/07-06-2021/69339819 от 07.06.2021 г.	до 06.06.2022г.


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
САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Образец поступил: 28.03.2022 Регистрационный номер образца в журнале 63 Дата начала испытаний: 28.03.2022 Дата окончания испытаний: 30.03.2022				
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ				
1	Цветность	градусы	<5,0	ГОСТ 31868-12
ОБОБЩЕННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ				
2	Общая минерализация (сухой остаток)	мг/дм ³ (л)	310,4±31,9	ГОСТ 18164-72
3	Жесткость общая	(°Ж) мг-экв/л	4,4±0,7	ГОСТ 31954-12 (м. А)
ХИМИЧЕСКИЕ ВЕЩЕСТВА				
4	Железо (Fe, суммарно)	мг/дм ³ (л)	<0,05	ГОСТ 4011-72
5	Нитраты (по NO ₃ -)	мг/дм ³ (л)	15,4±2,3	ГОСТ 33045-2014 (м. Д)
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