

Стор. 01

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
(ФБУЗ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»)
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
В СЕМИЛУКСКОМ, НИЖНЕДЕВИЦКОМ, РЕПЬЕВСКОМ, ХОХОЛЬСКОМ 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 и место осуществления деятельности: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14. **e-mail:** postmaster@higiene.vsi.ru

ОКПО 01662074 **ОГРН** 1053600128889. **ИНН/КПП** 3665049241/362802001

Уникальный номер записи об аккредитации

в реестре аккредитованных лиц: RA.RU.511756

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
Л. В. Ильинская
«10» февраля 2023 г.
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 430-06п от 20 февраля 2023г

1. Наименование и контактные данные заказчика: ООО «Теплоком»
(ИНН 3665040640 ОГРН 1033600099290)

2. Адрес заказчика: Воронежская область, Семилукский район, п. Латная, ул. Советская, д. 10

3. Наименование и описание объекта (образца) испытаний, дата изготовления (для продукции): вода питьевая

4. Место отбора/измерений: П. Латная, ул. Строителей, д. 5-а, кв. 13

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 15 февраля 2023г. с 09 час.30 мин. до 10:00

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Краснощеких А.Е., директор.

Условия отбора/измерения, доставки (транспортировки)*: соответствуют НД, термосумка с хладоэлементами t+4°C.

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 15 февраля 2023г. 11:00

Проба отобрана в соответствии с: –

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*: ОМЧ, ОКБ, коли-фаги, акт о бора № 332п от 15 февраля 2023г.

цель исследований, основание*: по договору, договор № 15/06/07 от 13 января 2023г.

7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:
СанПиН 1.2.3685-21

8. Код образца (пробы): 430-06п

9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:

помощник врача по гигиене труда: _____
(должность)

(подпись)

Саврасова М.Н.
(ФИО)

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:

МУК 4.2.1018-01 «Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды» (с изм. №1 МУК 4.2.2794-10; изм. №2 МУК 4.2.3690-21)

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Сведения о поверке (аттестации)	Срок действия
1	Термостат суховоздушный ТС-80 М-2	743	-	Аттестат №37/22 от 25.03.22	до 24.03.23
2	Термостат суховоздушный ТС-80 М	5682	-	Аттестат №33/22 от 24.03.22	до 23.03.23

12. Условия проведения испытаний: Условия проведения испытаний соответствуют нормативным требованиям и приведены в технических записях лаборатории (ий)

13. Результаты испытаний

Бактериологическая лаборатория с группой по проведению паразитологических исследований

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	3	МУК 4.2.1018-01 п.8.1. (с изм. №1МУК 4.2.2794-10; изм. №2 МУК 4.2.3690-21)
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 п.8.3. (с изм. №1 МУК 4.2.2794-10; изм. №2 МУК 4.2.3690-21)
3	Колифаги	Бактериальные вирусы в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 п.8.5. (с изм. №1 МУК 4.2.2794-10; изм. №2 МУК 4.2.3690-21)

Код образца (пробы): 430-06п

Образец поступил: 15 февраля 2023г. 11:00

Дата начала испытаний: 15 февраля 2023г. Дата окончания испытаний: 20 февраля 2023г.

14. Дополнительные сведения: _____

15. ФИО, должность проводивших (его) испытания (исследования), измерения:

Филипцова С.В., фельдшер-лаборант; Сидорова О.В., биолог

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт
медицинской организации

Ильинская Л.В.

(должность)

(подпись)

(ФИО)

Окончание протокола

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
(ФБУЗ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»)
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
В СЕМИЛУКСКОМ, НИЖНЕДЕВИЦКОМ, РЕПЬЕВСКОМ, ХОХОЛЬСКОМ 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 и место осуществления деятельности: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14. **e-mail:** postmaster@higiene.vsi.ru

ОКПО 01662074 **ОГРН** 1053600128889. **ИНН/КПП** 3665049241/362802001

**Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц: RA.RU.511756**

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
Л. В. Ильинская
«20» февраля 2023 г.
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 428-06п от 20 февраля 2023г

1. Наименование и контактные данные заказчика: ООО «Теплоком»
(ИНН 3665040640 ОГРН 1033600099290)

2. Адрес заказчика: Воронежская область, Семилукский район, п. Латная, ул. Советская, д. 10

3. Наименование и описание объекта (образца) испытаний, дата изготовления (для продукции): вода питьевая

4. Место отбора/измерений: Кран в Латненской амбулатории

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 15 февраля 2023г. с 09 час.30 мин. до 10:00

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Краснощеких А.Е., директор.

Условия отбора/измерения, доставки (транспортировки)*: соответствуют НД, термосумка с хладоэлементами t+4°C.

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 15 февраля 2023г. 11:00

Проба отобрана в соответствии с: –

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*: ОМЧ, ОКБ, коли-фаги, акт отбора № 332п от 15 февраля 2023г.

цель исследований, основание*: по договору, договор № 15/06/07 от 13 января 2023г.

7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:
СанПиН 1.2.3685-21

8. Код образца (пробы): 428-06п

9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:

помощник врача по гигиене труда: _____
(должность)

(подпись)

Саврасова М.Н.
(ФИО)

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:

МУК 4.2.1018-01 «Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды» (с изм. №1 МУК 4.2.2794-10; изм. №2 МУК 4.2.3690-21)

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Сведения о поверке (аттестации)	Срок действия
1	Термостат суховоздушный ТС-80 М-2	743	-	Аттестат №37/22 от 25.03.22	до 24.03.23
2	Термостат суховоздушный ТС-80 М	5682	-	Аттестат №33/22 от 24.03.22	до 23.03.23

12. Условия проведения испытаний: Условия проведения испытаний соответствуют нормативным требованиям и приведены в технических записях лаборатории (ий)

13. Результаты испытаний

Бактериологическая лаборатория с группой по проведению паразитологических исследований

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	5	МУК 4.2.1018-01 п.8.1. (с изм. №1МУК 4.2.2794-10; изм. №2 МУК 4.2.3690-21)
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 п.8.3. (с изм. №1 МУК 4.2.2794-10; изм. №2 МУК 4.2.3690-21)
3	Колифаги	Бактериальные вирусы в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 п.8.5. (с изм. №1 МУК 4.2.2794-10; изм. №2 МУК 4.2.3690-21)

Код образца (пробы): 428-06п

Образец поступил: 15 февраля 2023г. 11:00

Дата начала испытаний: 15 февраля 2023г. **Дата окончания испытаний:** 20 февраля 2023г.

14. Дополнительные сведения: _____

15. ФИО, должность проводивших (его) испытания (исследования), измерения:

Филипцова С.В., фельдшер-лаборант; Сидорова О.В., биолог

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт
медицинской организации

Ильинская Л.В.

(должность)

(подпись)

(ФИО)

Окончание протокола

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
(ФБУЗ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»)
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
В СЕМИЛУКСКОМ, НИЖНЕДЕВИЦКОМ, РЕПЬЕВСКОМ, ХОХОЛЬСКОМ 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 и место осуществления деятельности: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14. e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru

ОКПО 01662074 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/362802001

Уникальный номер записи об аккредитации

в реестре аккредитованных лиц: RA.RU.511756

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
Л. В. Ильинская
2023 г.
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 427-06п от 20 февраля 2023г

1. **Наименование и контактные данные заказчика:** ООО «Теплоком»
(ИНН 3665040640 ОГРН 1033600099290)

2. **Адрес заказчика:** Воронежская область, Семилукский район, п. Латная, ул. Советская, д. 10

3. **Наименование и описание объекта (образца) испытаний, дата изготовления (для продукции):** вода питьевая

4. **Место отбора/измерений:** МКОУ Латненская пос.СОШ

5. **Информация об отборе измерениях**

Дата и время отбора/измерений*: 15 февраля 2023г. с 09 час.30 мин. до 10:00

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Краснощеких А.Е., директор.

Условия отбора/измерения, доставки (транспортировки)*: соответствуют НД, термосумка с хладоэлементами t+4°C.

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 15 февраля 2023г. 11:00

Проба отобрана в соответствии с: –

6. **Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*:** ОМЧ, ОКБ, коли-фаги, акт отбора № 332п от 15 февраля 2023г.

цель исследований, основание*: по договору, договор № 15/06/07 от 13 января 2023г.

7. **НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:**
СанПиН 1.2.3685-21

8. **Код образца (пробы):** 427-06п

9. **Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:**

помощник врача по гигиене труда: _____

(должность)

(подпись)

Саврасова М.Н.

(ФИО)

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:

МУК 4.2.1018-01 «Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды» (с изм. №1 МУК 4.2.2794-10; изм. №2 МУК 4.2.3690-21)

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Сведения о поверке (аттестации)	Срок действия
1	Термостат суховоздушный ТС-80 М-2	743	-	Аттестат №37/22 от 25.03.22	до 24.03.23
2	Термостат суховоздушный ТС-80 М	5682	-	Аттестат №33/22 от 24.03.22	до 23.03.23

12. Условия проведения испытаний: Условия проведения испытаний соответствуют нормативным требованиям и приведены в технических записях лаборатории (ий)

13. Результаты испытаний

Бактериологическая лаборатория с группой по проведению паразитологических исследований

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	8	МУК 4.2.1018-01 п.8.1. (с изм. №1 МУК 4.2.2794-10; изм. №2 МУК 4.2.3690-21)
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 п.8.3. (с изм. №1 МУК 4.2.2794-10; изм. №2 МУК 4.2.3690-21)
3	Колифаги	Бактериальные вирусы в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 п.8.5. (с изм. №1 МУК 4.2.2794-10; изм. №2 МУК 4.2.3690-21)

Код образца (пробы): 427-06п

Образец поступил: 15 февраля 2023г. 11:00

Дата начала испытаний: 15 февраля 2023г. Дата окончания испытаний: 20 февраля 2023г.

14. Дополнительные сведения:

15. ФИО, должность проводивших (его) испытания (исследования), измерения:

Филипцова С.В., фельдшер-лаборант; Сидорова О.В., биолог

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт
медицинской организации

Ильинская Л.В.

(должность)

(подпись)

(ФИО)

Окончание протокола

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
(ФБУЗ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»)
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
В СЕМИЛУКСКОМ, НИЖНЕДЕВИЦКОМ, РЕПЬЕВСКОМ, ХОХОЛЬСКОМ 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 и место осуществления деятельности: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14. e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru

ОКПО 01662074 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/362802001

Уникальный номер записи об аккредитации

в реестре аккредитованных лиц: RA.RU.511756

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
/Л. В. Ильинская/
«20» февраля 2023 г.
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 429-06п от 20 февраля 2023г

1. **Наименование и контактные данные заказчика:** ООО «Теплоком»
(ИНН 3665040640 ОГРН 1033600099290)

2. **Адрес заказчика:** Воронежская область, Семилукский район, п. Латная, ул. Советская, д. 10

3. **Наименование и описание объекта (образца) испытаний, дата изготовления (для продукции):** вода питьевая

4. **Место отбора/измерений:** П. Латная, Дом культуры

5. **Информация об отборе измерениях**

Дата и время отбора/измерений*: 15 февраля 2023г. с 09 час.30 мин. до 10:00

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Краснощеких А.Е., директор.

Условия отбора/измерения, доставки (транспортировки)*: соответствуют НД, термосумка с хладоэлементами t+4°C.

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 15 февраля 2023г. 11:00

Проба отобрана в соответствии с: –

6. **Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*:** ОМЧ, ОКБ, коли-фаги, акт о.бора № 332п от 15 февраля 2023г.

цель исследований, основание*: по договору, договор № 15/06/07 от 13 января 2023г.

7. **НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:**
СанПиН 1.2.3685-21

8. **Код образца (пробы):** 429-06п

9. **Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:**

помощник врача по гигиене труда: _____

(должность)

(подпись)

Саврасова М.Н.

(ФИО)

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:

МУК 4.2.1018-01 «Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды» (с изм. №1 МУК 4.2.2794-10; изм. №2 МУК 4.2.3690-21)

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Сведения о поверке (аттестации)	Срок действия
1	Термостат суховоздушный ТС-80 М-2	743	-	Аттестат №37/22 от 25.03.22	до 24.03.23
2	Термостат суховоздушный ТС-80 М	5682	-	Аттестат №33/22 от 24.03.22	до 23.03.23

12. Условия проведения испытаний: Условия проведения испытаний соответствуют нормативным требованиям и приведены в технических записях лаборатории (ий)

13. Результаты испытаний

Бактериологическая лаборатория с группой по проведению паразитологических исследований

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	9	МУК 4.2.1018-01 п.8.1. (с изм. №1 МУК 4.2.2794-10; изм. №2 МУК 4.2.3690-21)
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 п.8.3. (с изм. №1 МУК 4.2.2794-10; изм. №2 МУК 4.2.3690-21)
3	Колифаги	Бактериальные вирусы в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 п.8.5. (с изм. №1 МУК 4.2.2794-10; изм. №2 МУК 4.2.3690-21)

Код образца (пробы): 429-06п

Образец поступил: 15 февраля 2023г. 11:00

Дата начала испытаний: 15 февраля 2023г. Дата окончания испытаний: 20 февраля 2023г.

14. Дополнительные сведения:

15. ФИО, должность проводивших (его) испытания (исследования), измерения:

Филипцова С.В., фельдшер-лаборант; Сидорова О.В., биолог

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт
медицинской организации

Ильинская Л.В.

(должность)

(подпись)

(ФИО)

Окончание протокола

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
(ФБУЗ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»)
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
В СЕМИЛУКСКОМ, НИЖНЕДЕВИЦКОМ, РЕПЬЕВСКОМ, ХОХОЛЬСКОМ 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 и место осуществления деятельности: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14. e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru

ОКПО 01662074 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/362802001

Уникальный номер записи об аккредитации

в реестре аккредитованных лиц: RA.RU.511756

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
/Л. В. Ильинская/
«20» февраля 2023 г.
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 426-06п от 20 февраля 2023г

- 1. Наименование и контактные данные заказчика:** ООО «Теплоком»
(ИНН 3665040640 ОГРН 1033600099290)
- 2. Адрес заказчика:** Воронежская область, Семилукский район, п. Латная, ул. Советская, д. 10
- 3. Наименование и описание объекта (образца) испытаний, дата изготовления (для продукции):** вода питьевая
- 4. Место отбора/измерений:** МКДОУ Родничок
- 5. Информация об отборе измерений**
Дата и время отбора/измерений*: 15 февраля 2023г. с 09 час.30 мин. до 10:00
Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Краснощеких А.Е., директор.
Условия отбора/измерения, доставки (транспортировки)*: соответствуют НД, термосумка с хладоэлементами t+4°C.
Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 15 февраля 2023г. 11:00
Проба отобрана в соответствии с: –
- 6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*:** ОМЧ, ОКБ, коли-фаги, акт отбора № 332п от 15 февраля 2023г.
цель исследований, основание*: по договору, договор № 15/06/07 от 13 января 2023г.
- 7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:**
СанПиН 1.2.3685-21
- 8. Код образца (пробы):** 426-06п
- 9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:**
помощник врача по гигиене труда: _____ Саврасова М.Н.
(должность) (подпись) (ФИО)

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:

МУК 4.2.1018-01 «Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды» (с изм. №1 МУК 4.2.2794-10; изм. №2 МУК 4.2.3690-21)

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Сведения о поверке (аттестации)	Срок действия
1	Термостат суховоздушный ТС-80 М-2	743	-	Аттестат №37/22 от 25.03.22	до 24.03.23
2	Термостат суховоздушный ТС-80 М	5682	-	Аттестат №33/22 от 24.03.22	до 23.03.23

12. Условия проведения испытаний: Условия проведения испытаний соответствуют нормативным требованиям и приведены в технических записях лаборатории (ий)

13. Результаты испытаний

Бактериологическая лаборатория с группой по проведению паразитологических исследований

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	7	МУК 4.2.1018-01 п.8.1. (с изм. №1 МУК 4.2.2794-10; изм. №2 МУК 4.2.3690-21)
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 п.8.3. (с изм. №1 МУК 4.2.2794-10; изм. №2 МУК 4.2.3690-21)
3	Колифаги	Бактериальные вирусы в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 п.8.5. (с изм. №1 МУК 4.2.2794-10; изм. №2 МУК 4.2.3690-21)

Код образца (пробы): 426-06п

Образец поступил: 15 февраля 2023г. 11:00

Дата начала испытаний: 15 февраля 2023г. Дата окончания испытаний: 20 февраля 2023г.

14. Дополнительные сведения: _____

15. ФИО, должность проводивших (его) испытания (исследования), измерения:

Филиппова С.В., фельдшер-лаборант; Сидорова О.В., биолог

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт
медицинской организации

Ильинская Л.В.

(должность)

(подпись)

(ФИО)

Окончание протокола