

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, 13 б  
тел./факс: (8442) 37-26-74 / 36-38-67. 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: 400026, г. Волгоград, ул. Гражданская, 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

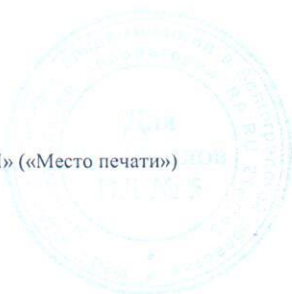
подпись

И. О. Фамилия

28.02.2022

дата

«МП» («Место печати»)



**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**

№ 3572 от 28.02.2022

1. Наименование пробы (образца): 4. Вода централизованных систем питьевого водоснабжения.  
(в соответствии с НД)
2. Заказчик: МУП ЖКХ "Кировское коммунальное хозяйство"; юридический адрес: 404180, Волгоградская обл., Светлоярский р-н, п. Кирова, ул. Кирова, 1а; фактический адрес: Волгоградская обл., Светлоярский р-н, п. Кирова, ул. Кирова, 1а.; ИНН 3426013290  
(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 № 187 ПК от 04.02.2022  
(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 ЖКХ "Кировское коммунальное хозяйство" 404180, Волгоградская обл., Светлоярский р-н, п. Кирова, ул. Кирова, 1а.
5. Наименование организации (объекта), на территории которого проводился отбор проб (образцов), фактический адрес, точка(и) отбора: МУП ЖКХ "Кировское коммунальное хозяйство" Волгоградская обл., Светлоярский р-н, ст. Чапурники, территория котельной, в/кран.
6. Пробы (образцы) направлены: Отделением по обеспечению надзора по коммунальной гигиене ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»  
(структурное подразделение учреждения, наименование организации)
7. Дата и время отбора пробы (образца): 24.02.2022 09:00
8. Дата и время доставки пробы (образца): 24.02.2022 10:00
9. Код работы: ПК.Ю.1944.1
10. НД, регламентирующая объем 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

Изготовитель: -

(наименование, юридический и фактический адрес (страна, регион и т. д., указывается при необходимости))

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. 3 стр. 1

Дата изготовления: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Номер партии: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Объем партии: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
(указывается при необходимости)

Тара, упаковка: 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.

Код работы: ПК.Ю.1944.1  
Дата поступления в лабораторию: 24.02.2022

### РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ


Наименование пробы (образца): 4. Вода централизованных систем питьевого водоснабжения.  
Регистрационный номер пробы в лаборатории: 353

Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Норматив по*	НД на методы испытаний
Общее микробное число	КОЕ/см <sup>3</sup>	0	не более 50	МУК 4.2.1018-01
Общие (обобщенные) колиформные бактерии	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	не обнаружены	отсутствие	
Термотолерантные колиформные бактерии	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	не обнаружены	X	
E.coli	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	не обнаружены	отсутствие	МУК 4.2.1884-04
Энтерококки	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	не обнаружены	отсутствие	

\* СанПиН 1.2.3685-21

Дата выдачи результата испытаний: 28.02.2022

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 том ответственность ИЛ ограничена. Данные результаты относятся только к пробе (образцу), прошедшему испытания.

Общее кол-во стр.: 3 стр. 3