

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: 400049, РОССИЯ, Волгоградская область,
г. Волгоград, ул. Ангарская, д. 13, б
тел./факс: (8442) 37-26-74 / 36-03-15. E-mail: info@fguz-volgograd.ru

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель главного врача по
организационным вопросам, аккредитации
и лицензированию деятельности

Должность лица, утверждающего документ

В. В. Астапова

подпись

И. О. Фамилия

24.02 2024

дата



«МП» («Место печати»)

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 2982 от 24.02 2024

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

(в соответствии с НД)

2. Заказчик: Муниципальное предприятие "Волга" (МП "Волга"); юридический адрес: 404007, Волгоградская область, Дубовский район, село Оленье, улица Центральная, дом 34; фактический адрес: 404007, Волгоградская область, Дубовский район, село Оленье, улица Центральная, дом 34; ИНН 3455054904

(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 № 907 ПК от 10.11.2023
(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: МП "Волга", 404007, Волгоградская область, Дубовский район, село Оленье, улица Центральная, дом 34

5. Наименование организации (объекта), на территории которого проводился отбор проб (образцов), фактический адрес, точка(и) отбора: МП "Волга", Волгоградская область, Дубовский район, село Оленье, ул. Солдатская, 3

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): 20.02.2024 10:20

8. Дата и время доставки пробы (образца): 20.02.2024 16:00

9. Код работы: ПК.2019.1

10. НД, устанавливающие требования к объекту испытаний: СанПиН 1.2.3685-21

11. НД на метод отбора: ГОСТ 31942-2012

12. Дополнительные сведения: -

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. 3 стр. 1

Код работы: ПК.2019.1

Дата поступления в лабораторию: 20.02.2024

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ:

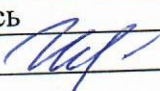
Наименование пробы (образца): 1. Вода систем централизованного питьевого водоснабжения
Регистрационный номер пробы в лаборатории: 449

Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Норматив по *	НД на методы испытаний
Общее микробное число	КОЕ/см ³	0	Не более 50	ГОСТ 34786-2021 п.7.1
Общие (обобщенные) колиформные бактерии	КОЕ/100 см ³	Не обнаружено	Отсутствие	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
Escherichia coli (E.coli)	КОЕ/100 см ³	Не обнаружено	Отсутствие	ГОСТ 34786-2021 п.9.2
Энтерококки	КОЕ/100 см ³	Не обнаружено	Отсутствие	ГОСТ 34786-2021 п.10.1


*СанПиН 1.2.3685-21 т.3.5

Дата выдачи результата испытаний: 24.02.2024

Испытания проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Врач-бактериолог	Игнатова И.А.	

окончание результатов испытаний бактериологической лаборатории

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: стерильная лабораторная посуда
Условия транспортировки: служебный автотранспорт, сумка-холодильник, t + 4 °С
Условия хранения: -
Другие сведения: -
Пробы (образцы) отобраны: пом. врача ООНКГ Глоденко Т. В.
(должность, Фамилия И. О.)
Лицо ответственное за оформление протокола:  Зотова Т. В.
подпись Фамилия И. О.