

**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 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

Номер аттестата аккредитации RA.RU. 511756

Дата включения в реестр 15.04.2015 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 201-07п от 30 января 2020 г.

1. Наименование заказчика: МУП «Водоканал Семилуки».

2. Адрес заказчика: Воронежская область, г. Семилуки, ул. Мурзы, д. 1-а.

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

4. Место отбора: насосная № 2 3 подъема (микрорайон «Южный»), Воронежская область, г. Семилуки.

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 29.01.2020 г. 10:00

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор: начальник участка ВКХ МУП «ВКС»
Усков А. Б.

ИЛ не несет ответственность за отбор проб.

Условия доставки, ссылка на план и методы отбора: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛ: 29.01.2020 г. 12:00

6. Дополнительные сведения: Акт отбора № 202 п от 29.01.2020 г.

Цель исследований, основание: договор № 3/06/07/09/21 от 22.01.2020 г.

7. НД, регламентирующие оценку соответствия/несоответствия требованиям:

СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения» (п.3.5)

8. Код образца (пробы): 201-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

ГОСТ Р 57164 Вода питьевая. Методы определения запаха, вкуса и мутности

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности метод Б

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
1	Фотометр фотоэлектрический КФК-3-01-"ЗОМЗ"	0801232	32672-06	№13/28	до 13.01.21

**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 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

Номер аттестата аккредитации RA.RU. 511756

Дата включения в реестр 15.04.2015 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 221-06п от «31» января 2020 г.

1. **Наименование заказчика:** МУП Водоканал Семилуки

2. **Адрес заказчика:** Воронежская область, г. Семилуки, ул. Мурзы, д. 1а

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

4. **Место отбора:** МУП Водоканал Семилуки, насосная №2 3-подъема (м-р-он «Южный»)

5. **Условия отбора, доставки**
Дата и время отбора: 29.01.2020г. 10:00
Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор: начальник участка ВКХ МУП «ВКС»
Усков А.Б.
ИЛ не несет ответственность за отбор проб.
Условия доставки, ссылка на план и методы отбора: соответствуют НД, термосумка с хладоэлементами t +5⁰С
Дата и время доставки в ИЛ: 29.01.2020г. 12:00

6. **Дополнительные сведения:** Акт отбора № 203 п от 29.01.2020г.
Основание: Договор № 3/06/07/09/21 от 22.01.2020г.

7. **НД, регламентирующие оценку соответствия/несоответствия требованиям:**
СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения» (п.3.3)

8. **Код образца (пробы):** 221-06п

9. **НД на методы исследований, подготовку проб:**
МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды."
10. **Средства измерений, испытательное оборудование:**
11. **Условия проведения испытаний:** Условия проведения испытаний соответствуют нормативным требованиям
12. **Место проведения испытания:**

(для измерений если они проводились не по адресу лаборатории)

**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 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

Номер аттестата аккредитации RA.RU. 511756
Дата включения в реестр 15.04.2015 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 200-07п от 30 января 2020 г.

1. Наименование заказчика: МУП «Водоканал Семилуки».

2. Адрес заказчика: Воронежская область, г. Семилуки, ул. Мурзы, д. 1-а.

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

4. Место отбора: насосная № 3 2 подъема (микрорайон «СКСМ»), Воронежская область, г. Семилуки.

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 29.01.2020 г. 10:00

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор: начальник участка ВКХ МУП «ВКС»
Усков А. Б.

ИЛ не несет ответственность за отбор проб.

Условия доставки, ссылка на план и методы отбора: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛ: 29.01.2020 г. 12:00

6. Дополнительные сведения: Акт отбора № 202 п от 29.01.2020 г.
Цель исследований, основание: договор № 3/06/07/09/21 от 22.01.2020 г.

7. НД, регламентирующие оценку соответствия/несоответствия требованиям:

СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения» (п.3.5)

8. Код образца (пробы): 200-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

ГОСТ Р 57164 Вода питьевая. Методы определения запаха, вкуса и мутности

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности метод Б

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
1	Фотометр фотоэлектрический КФК-3-01-"ЗОМЗ"	0801232	32672-06	№13/28	до 13.01.21

11. Условия проведения испытаний: Условия проведения испытаний соответствуют нормативным требованиям

**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 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

Номер аттестата аккредитации RA.RU.511756

Дата включения в реестр 15.04.2015 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 220-06п от «31» января 2020 г.

- 1. Наименование заказчика:** МУП Водоканал Семилуки»

- 2. Адрес заказчика:** Воронежская область, г. Семилуки, ул. Мурзы, д. 1а

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

- 4. Место отбора:** МУП Водоканал Семилуки», насосная №3 2-подъема (м-р-он «СКСМ»)

- 5. Условия отбора, доставки**

Дата и время отбора: 29.01.2020г. 10:00

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор: начальник участка ВКХ МУП «ВКС»
Усков А.Б.

ИЛ не несет ответственность за отбор проб.

Условия доставки, ссылка на план и методы отбора: соответствуют НД, термосумка с хладоэлементами t +5⁰С

Дата и время доставки в ИЛ: 29.01.2020г. 12:00

- 6. Дополнительные сведения:** Акт отбора № 203 п от 29.01.2020г.
Основание: Договор № 3/06/07/09/21 от 22.01.2020г.

- 7. НД, регламентирующие оценку соответствия/несоответствия требованиям:**
СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения» (п.3.3)

- 8. Код образца (пробы):** 220-06п

- 9. НД на методы исследований, подготовку проб:**
МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды."
- 10. Средства измерений, испытательное оборудование:**
- 11. Условия проведения испытаний:** Условия проведения испытаний соответствуют нормативным требованиям
- 12. Место проведения испытания:** _____

(для измерений если они проводились не по адресу лаборатории)

**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 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

Номер аттестата аккредитации RA.RU. 511756

Дата включения в реестр 15.04.2015 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 199-07п от 30 января 2020 г.

1. Наименование заказчика: МУП «Водоканал Семилуки».

2. Адрес заказчика: Воронежская область, г. Семилуки, ул. Мурзы, д. 1-а.

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

4. Место отбора: насосная № 1 2 подъема (левый берег р. Дон), Воронежская область, г. Семилуки.

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 29.01.2020 г. 10:00

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор: начальник участка ВКХ МУП «ВКС»
Усков А. Б.

ИЛ не несет ответственность за отбор проб.

Условия доставки, ссылка на план и методы отбора: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛ: 29.01.2020 г. 12:00

6. Дополнительные сведения: Акт отбора № 202 п от 29.01.2020 г.

Цель исследований, основание: договор № 3/06/07/09/21 от 22.01.2020 г.

7. НД, регламентирующие оценку соответствия/несоответствия требованиям:

СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения» (п.3.5)

8. Код образца (пробы): 199-07п

9. НД на методы исследований, подготовке проб:

ГОСТ Р 57164 Вода питьевая. Методы определения запаха, вкуса и мутности

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности метод Б

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
1	Фотометр фотоэлектрический КФК-3-01-"ЗОМЗ"	0801232	32672-06	№13/28	до 13.01.21

11. Условия проведения испытаний: Условия проведения испытаний соответствуют нормативным требованиям

**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 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

Номер аттестата аккредитации RA.RU. 511756

Дата включения в реестр 15.04.2015 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 219-06п от «31» января 2020 г.

1. **Наименование заказчика:** МУП Водоканал Семилуки

2. **Адрес заказчика:** Воронежская область, г. Семилуки, ул. Мурзы, д. 1а

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

4. **Место отбора:** МУП Водоканал Семилуки, насосная №1 2-подъема (левый берег р. Дон)

5. **Условия отбора, доставки**
Дата и время отбора: 29.01.2020г. 10:00
Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор: начальник участка ВКХ МУП «ВКС» Усков А.Б.
ИЛ не несет ответственность за отбор проб.
Условия доставки, ссылка на план и методы отбора: соответствуют НД, термосумка с хладоэлементами t +5⁰С
Дата и время доставки в ИЛ: 29.01.2020г. 12:00

6. **Дополнительные сведения:** Акт отбора № 203 п от 29.01.2020г.
Основание: Договор № 3/06/07/09/21 от 22.01.2020г.

7. **НД, регламентирующие оценку соответствия/несоответствия требованиям:**
СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения» (п.3.3)

8. **Код образца (пробы):** 219-06п

9. **НД на методы исследований, подготовку проб:**
МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды."
10. **Средства измерений, испытательное оборудование:**
11. **Условия проведения испытаний:** Условия проведения испытаний соответствуют нормативным требованиям
12. **Место проведения испытания:** _____

(для измерений если они проводились не по адресу лаборатории)

**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 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

Номер аттестата аккредитации RA.RU. 511756

Дата включения в реестр 15.04.2015 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 198-07п от 30 января 2020 г.

1. Наименование заказчика: МУП «Водоканал Семилуки».

2. Адрес заказчика: Воронежская область, г. Семилуки, ул. Мурзы, д. 1-а.

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

4. Место отбора: насосная № 1 3 подъема (правый берег р. Дон), Воронежская область, г. Семилуки.

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 29.01.2020 г. 10:00

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор: начальник участка ВКХ МУП «ВКС»

Усков А. Б.

ИЛ не несет ответственность за отбор проб.

Условия доставки, ссылка на план и методы отбора: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛ: 29.01.2020 г. 12:00

6. Дополнительные сведения: Акт отбора № 202 п от 29.01.2020 г.

Цель исследований, основание: договор № 3/06/07/09/21 от 22.01.2020 г.

7. НД, регламентирующие оценку соответствия/несоответствия требованиям:

СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения» (п.3.5)

8. Код образца (пробы): 198-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

ГОСТ Р 57164 Вода питьевая. Методы определения запаха, вкуса и мутности

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности метод Б

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
1	Фотометр фотоэлектрический КФК-3-01-"ЗОМЗ"	0801232	32672-06	№13/28	до 13.01.21

11. Условия проведения испытаний: Условия проведения испытаний соответствуют нормативным требованиям

**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 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

Номер аттестата аккредитации RA.RU. 511756

Дата включения в реестр 15.04.2015 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 218-06п от «31» января 2020 г.

1. **Наименование заказчика:** МУП Водоканал Семилуки»

2. **Адрес заказчика:** Воронежская область, г. Семилуки, ул. Мурзы, д. 1а

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

4. **Место отбора:** МУП Водоканал Семилуки», насосная №1 3-подъема (правый берег р. Дон)

5. **Условия отбора, доставки**
Дата и время отбора: 29.01.2020г. 10:00
Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор: начальник участка ВКХ МУП «ВКС»
Усков А.Б.
ИЛ не несет ответственность за отбор проб.
Условия доставки, ссылка на план и методы отбора: соответствуют НД, термосумка с хладоэлементами $t +5^{\circ}\text{C}$
Дата и время доставки в ИЛ: 29.01.2020г. 12:00

6. **Дополнительные сведения:** Акт отбора № 203 п от 29.01.2020г.
Основание: Договор № 3/06/07/09/21 от 22.01.2020г.

7. **НД, регламентирующие оценку соответствия/несоответствия требованиям:**
СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения» (п.3.3)

8. **Код образца (пробы):** 218-06п

9. **НД на методы исследований, подготовку проб:**
МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды."
10. **Средства измерений, испытательное оборудование:**
11. **Условия проведения испытаний:** Условия проведения испытаний соответствуют нормативным требованиям
12. **Место проведения испытания:** _____

(для измерений если они проводились не по адресу лаборатории)

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
1	Общее микробное число	КОЕ/мл	4	не более 50	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01

Дата проведения испытаний: 29.-31.01.2020г

Испытания проводил(и): Филиппова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог
 ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог

Мнения и толкования: _____
 (там, где это применимо и уместно)

Примечание: _____

Лицо, ответственное за оформление протокола: _____ **Саврасова М.Н.,**
 помощник врача по ГТ

Лицо, утвердившее протокол: _____ **Ващук В.В.,** руководитель ИЛ



12. Место проведения испытания: _____

(для измерений если они проводились не по адресу лаборатории)

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ					
1	Запах	балл	0	не более 2	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Мутность	ЕМФ	2,2±0,4	не более 2,6	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
3	Привкус (вкус)	балл	0	не более 2	ГОСТ Р 57164 п. 5
4	Цветность	градус	6,1±1,8	не более 20	ГОСТ 31868 метод Б

Дата проведения испытаний: 29.01.2020 г.

Испытания проводил(и): Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., заведующий отделом, врач-лаборант

ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Красавина Т.Н., заведующий отделом, врач-лаборант

Мнения и толкования: _____

(там где это применимо и уместно)

Примечание: _____

Лицо, ответственное за оформление протокола: _____ Саврасова М.Н.,
помощник врача по ГТ

Лицо, утвердившее протокол: _____ Вашук В.В., руководитель ИЛ



Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
1	Общее микробное число	КОЕ/мл	7	не более 50	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01

Дата проведения испытаний: 29.-31.01.2020г

Испытания проводил(и): Филиппова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог
 ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог

Мнения и толкования: _____

(там, где это применимо и уместно)

Примечание: _____

Лицо, ответственное за оформление протокола: _____ *Саврасова М.Н.* Саврасова М.Н.,
 помощник врача по ГТ

Лицо, утвердившее протокол: _____ *Ващук В.В.* Ващук В.В., руководитель ИЛ



12. Место проведения испытания: _____

(для измерений если они проводились не по адресу лаборатории)

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ					
1	Запах	балл	0	не более 2	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Мутность	ЕМФ	1,2±0,2	не более 2,6	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
3	Привкус (вкус)	балл	0	не более 2	ГОСТ Р 57164 п. 5
4	Цветность	градус	5,2±1,6	не более 20	ГОСТ 31868 метод Б
Дата проведения испытаний: 29.01.2020 г. Испытания проводил(и): Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., заведующий отделом, врач-лаборант ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Красавина Т.Н., заведующий отделом, врач-лаборант					

Мнения и толкования: _____

(там где это применимо и уместно)

Примечание: _____

Лицо, ответственное за оформление протокола: _____ Саврасова М.Н.,
помощник врача по ИЛ

Лицо, утвердившее протокол _____ Ващук В.В., руководитель ИЛ



Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
1	Общее микробное число	КОЕ/мл	9	не более 50	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01

Дата проведения испытаний: 29.-31.01.2020г

Испытания проводил(и): Филипцова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог

ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог

Мнения и толкования: _____

(там, где это применимо и уместно)

Примечание: _____

Лицо, ответственное за оформление протокола: _____ *Саврасова М.Н.* Саврасова М.Н.,
помощник врача по ГТ

Лицо, утвердившее протокол: _____ *Вашук В.В.* Вашук В.В., руководитель ИЛ



12. Место проведения испытания: _____

(для измерений если они проводились не по адресу лаборатории)

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ					
1	Запах	балл	0	не более 2	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Мутность	ЕМФ	1,4±0,3	не более 2,6	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
3	Привкус (вкус)	балл	0	не более 2	ГОСТ Р 57164 п. 5
4	Цветность	градус	5,5±1,7	не более 20	ГОСТ 31868 метод Б
<p>Дата проведения испытаний: 29.01.2020 г. Испытания проводил(и): Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., заведующий отделом, врач-лаборант ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Красавина Т.Н., заведующий отделом, врач-лаборант</p>					

Мнения и толкования: _____

(там где это применимо и уместно)

Примечание: _____

Лицо, ответственное за оформление протокола: _____ *Саврасова М.Н.* Саврасова М.Н.,
 помощник врача по ГЗ

Лицо, утвердившее протокол _____ *Вашук В.В.* Вашук В.В., руководитель ИЛ



Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
1	Общее микробное число	КОЕ/мл	12	не более 50	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01

Дата проведения испытаний: 29.-31.01.2020г


Испытания проводил(и): Филиппова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог

ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог

Мнения и толкования: _____

(там, где это применимо и уместно)

Примечание: _____

Лицо, ответственное за оформление протокола: _____  Саврасова М.Н.,
помощник врача по ГТ

Лицо, утвердившее протокол: _____  Ващук В.В., руководитель ИЛ



11. Условия проведения испытаний: Условия проведения испытаний соответствуют нормативным требованиям

12. Место проведения испытания: _____
(для измерений если они проводились не по адресу лаборатории)

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ					
1	Запах	балл	0	не более 2	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Мутность	ЕМФ	1,4±0,3	не более 2,6	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
3	Привкус (вкус)	балл	0	не более 2	ГОСТ Р 57164 п. 5
4	Цветность	градус	5,5±1,7	не более 20	ГОСТ 31868 метод Б

Дата проведения испытаний: 29.01.2020 г.
Испытания проводил(и): Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., заведующий отделом, врач-лаборант
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Красавина Т.Н., заведующий отделом, врач-лаборант

Мнения и толкования: _____
(там где это применимо и уместно)

Примечание: _____

Лицо, ответственное за оформление протокола: _____ Саврасова М.Н.,
помощник врача по ИЛ

Лицо, утвердившее протокол: _____ Вашук В.В., руководитель ИЛ

