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

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
_____ /Л. В. Ильинская/
«18» августа 2021г.
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 3203-07п от 18 августа 2021 г.

1. Наименование и контактные данные заказчика: МУП «Водоканал Семилуки» (ИНН 3628019094 ОГРН 1173668047816)

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

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

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

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16 августа 2021г. 10:00

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Усков А. Б., начальник участка ВКХ МУП «ВКС»

Условия отбора/измерения, доставки (транспортировки)*: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16 августа 2021г. 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*: Акт отбора № 1683 п от 16 августа 2021 г.
цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021 г. Проба отобрана в соответствии с :-
7.НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*: СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (р. III Таб. 3.1)

8. Код образца (пробы): 3203-07п

9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:
помощник санитарного врача _____ **Саврасова М.Н.**
(должность) (подпись) (ФИО)

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:
ГОСТ Р 57164 Вода питьевая. Методы определения запаха, вкуса, мутности
ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Сведения о поверке (аттестации)	Срок действия
1	Фотометр фотоэлектрический КФК-3-01-"ЗОМЗ"	0801232	32672-06	№13/11198	до 22.12.22

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

13. Результаты испытаний

Санитарно-гигиеническая лаборатория с группой по замерам физических факторов

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
О Р Г А Н О Л Е П Т И Ч Е С К И Й А Н А Л И З				
1	Запах при 20^0 С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Запах при 60^0 С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
3	Мутность	ЕМФ	1,1±0,2	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
4	Привкус (вкус)	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
5	Цветность	градус	6,7±2,0	ГОСТ 31868 метод Б

Код образца (пробы): 3203-07п **Образец поступил:** 16 августа 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 16 августа 2021г. **Дата окончания испытаний:** 16 августа 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

15. ФИО, должность проводивших (его) испытания (исследования), измерения:
Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт медицинской организации — Ильинская Л.В.

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (ФИО)

Окончание протокола

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
/ Л.В. Ильинская/
«18» августа 2021 г.
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 3223-06п от 18 августа 2021 г.

1. Наименование и контактные данные заказчика: МУП «Водоканал Семилуки» (ИНН 3628019094 ОГРН 1173668047816)

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

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

4. Место отбора/измерений: насосная №1 3 подъема (правый берег р. Дон) МУП «Водоканал Семилуки».

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16 августа 2021г. 10:00

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Трунов В.Н., ст. мастер участка ВКХ МУП «ВКС».

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16 августа 2021г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с: –

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*: Акт отбора № 1684п от 16 августа 2021 г.
цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021г.
7.НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*: –

8. Код образца (пробы): 3223-06п

9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:
помощник санитарного врача _____ **Саврасова М.Н.**
(должность) (подпись) (ФИО)

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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 МУК4.2.3690-21)

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	5682	-	Аттестат №32/19 от 25.03.21	до 24.03.22
2	Термостат суховоздушный ТС-80 М-2	743	-	Аттестат №30/19 от 24.03.21	до 23.03.22

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

13. Результаты бактериологических 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
1	2	3	4	5
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	15	МУК 4.2.1018-01 П.8.1. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
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 МУК4.2.3690-21)
3	Термотолерантные 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 МУК4.2.3690-21)

Код образца (пробы): 3223-06п **Образец поступил:** 16 августа 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 16 августа 2021г. **Дата окончания испытаний:** 18 августа 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
/Л. В. Ильинская/
«18» августа 2021г.
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 3204-07п от 18 августа 2021 г.

1. Наименование и контактные данные заказчика: МУП «Водоканал Семилуки» (ИНН 3628019094 ОГРН 1173668047816)

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

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

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

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16 августа 2021г. 10:00

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Усков А. Б., начальник участка ВКХ МУП «ВКС»

Условия отбора/измерения, доставки (транспортировки)*: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16 августа 2021г. 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*: Акт отбора № 1683 п от 16 августа 2021 г.
цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021 г. Проба отобрана в соответствии с :-
7.НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*: СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (р. III Таб. 3.1)

8. Код образца (пробы): 3204-07п

9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:
помощник санитарного врача _____ **Саврасова М.Н.**
(должность) (подпись) (ФИО)

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:
ГОСТ Р 57164 Вода питьевая. Методы определения запаха, вкуса, мутности
ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Сведения о поверке (аттестации)	Срок действия
1	Фотометр фотоэлектрический КФК-3-01-"ЗОМЗ"	0801232	32672-06	№13/11198	до 22.12.22

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

13. Результаты испытаний

Санитарно-гигиеническая лаборатория с группой по замерам физических факторов

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
О Р Г А Н О Л Е П Т И Ч Е С К И Й А Н А Л И З				
1	Запах при 20^0 С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Запах при 60^0 С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
3	Мутность	ЕМФ	1,7±0,3	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
4	Привкус (вкус)	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
5	Цветность	градус	6,2±1,9	ГОСТ 31868 метод Б

Код образца (пробы): 3204-07п **Образец поступил:** 16 августа 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 16 августа 2021г. **Дата окончания испытаний:** 16 августа 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

15. ФИО, должность проводивших (его) испытания (исследования), измерения:
Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт медицинской организации — Ильинская Л.В.

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (ФИО)

Окончание протокола

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
_____/Л.В. Ильинская/
«18» августа 2021 г.
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 3224-06п от 18 августа 2021 г.

1. Наименование и контактные данные заказчика: МУП «Водоканал Семилуки» (ИНН 3628019094 ОГРН 1173668047816)

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

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

4. Место отбора/измерений: насосная №1 2 подъема (левый берег р. Дон) МУП «Водоканал Семилуки».

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16 августа 2021г. 10:00

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Трунов В.Н., ст. мастер участка ВКХ МУП «ВКС».

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16 августа 2021г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с: –

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*: Акт отбора № 1684п от 16 августа 2021 г.
цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021г.
7.НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*: –

8. Код образца (пробы): 3224-06п

9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:
помощник санитарного врача _____ **Саврасова М.Н.**
(должность) (подпись) (ФИО)

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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 МУК4.2.3690-21)

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	5682	-	Аттестат №32/19 от 25.03.21	до 24.03.22
2	Термостат суховоздушный ТС-80 М-2	743	-	Аттестат №30/19 от 24.03.21	до 23.03.22

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

13. Результаты бактериологических 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
1	2	3	4	5
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	20	МУК 4.2.1018-01 П.8.1. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
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 МУК4.2.3690-21)
3	Термотолерантные 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 МУК4.2.3690-21)

Код образца (пробы): 3224-06п **Образец поступил:** 16 августа 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 16 августа 2021г. **Дата окончания испытаний:** 18 августа 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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** 366504924136280200 1

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
/Л. В. Ильинская/
«18» августа 2021г.
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 3205-07п от 18 августа 2021 г.

1. Наименование и контактные данные заказчика: МУП «Водоканал Семилуки» (ИНН 3628019094 ОГРН 1173668047816)

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

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

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

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16 августа 2021г. 10:00

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Усков А. Б., начальник участка ВКХ МУП «ВКС»

Условия отбора/измерения, доставки (транспортировки)*: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16 августа 2021г. 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*: Акт отбора № 1683 п от 16 августа 2021 г.
цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021 г. Проба отобрана в соответствии с :-
7.НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*: СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (р. III Таб. 3.1)

8. Код образца (пробы): 3205-07п

9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:
помощник санитарного врача _____ **Саврасова М.Н.**
(должность) (подпись) (ФИО)

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:
ГОСТ Р 57164 Вода питьевая. Методы определения запаха, вкуса, мутности
ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Сведения о поверке (аттестации)	Срок действия
1	Фотометр фотоэлектрический КФК-3-01-"ЗОМЗ"	0801232	32672-06	№13/11198	до 22.12.22

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

13. Результаты испытаний

Санитарно-гигиеническая лаборатория с группой по замерам физических факторов

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
О Р Г А Н О Л Е П Т И Ч Е С К И Й А Н А Л И З				
1	Запах при 20^0 С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Запах при 60^0 С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
3	Мутность	ЕМФ	1,7±0,3	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
4	Привкус (вкус)	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
5	Цветность	градус	6,2±1,9	ГОСТ 31868 метод Б

Код образца (пробы): 3205-07п **Образец поступил:** 16 августа 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 16 августа 2021г. **Дата окончания испытаний:** 16 августа 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

15. ФИО, должность проводивших (его) испытания (исследования), измерения:
Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт медицинской организации — Ильинская Л.В.

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (ФИО)

Окончание протокола

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
_____ /Л.В. Ильинская/
«18» августа 2021 г.
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 3225-06п от 18 августа 2021 г.

1. Наименование и контактные данные заказчика: МУП «Водоканал Семилуки» (ИНН 3628019094 ОГРН 1173668047816)

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

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

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

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16 августа 2021г. 10:00

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Трунов В.Н., ст. мастер участка ВКХ МУП «ВКС».

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16 августа 2021г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с: –

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*: Акт отбора № 1684п от 16 августа 2021 г.
цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021г.
7.НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*: –

8. Код образца (пробы): 3225-06п

9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:
помощник санитарного врача _____ **Саврасова М.Н.**
(должность) (подпись) (ФИО)

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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 МУК4.2.3690-21)

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	5682	-	Аттестат №32/19 от 25.03.21	до 24.03.22
2	Термостат суховоздушный ТС-80 М-2	743	-	Аттестат №30/19 от 24.03.21	до 23.03.22

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

13. Результаты бактериологических 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
1	2	3	4	5
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	22	МУК 4.2.1018-01 П.8.1. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
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 МУК4.2.3690-21)
3	Термотолерантные 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 МУК4.2.3690-21)

Код образца (пробы): 3225-06п **Образец поступил:** 16 августа 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 16 августа 2021г. **Дата окончания испытаний:** 18 августа 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
/Л. В. Ильинская/
«18» августа 2021г.
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 3206-07п от 18 августа 2021 г.

1. Наименование и контактные данные заказчика: МУП «Водоканал Семилуки» (ИНН 3628019094 ОГРН 1173668047816)

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

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

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

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16 августа 2021г. 10:00

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Усков А. Б., начальник участка ВКХ МУП «ВКС»

Условия отбора/измерения, доставки (транспортировки)*: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16 августа 2021г. 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*: Акт отбора № 1683 п от 16 августа 2021 г.
цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021 г. Проба отобрана в соответствии с :-
7.НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*: СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (р. III Таб. 3.1)

8. Код образца (пробы): 3206-07п

9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:
помощник санитарного врача _____ **Саврасова М.Н.**
(должность) (подпись) (ФИО)

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:
ГОСТ Р 57164 Вода питьевая. Методы определения запаха, вкуса, мутности
ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Сведения о поверке (аттестации)	Срок действия
1	Фотометр фотоэлектрический КФК-3-01-"ЗОМЗ"	0801232	32672-06	№13/11198	до 22.12.22

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

13. Результаты испытаний

Санитарно-гигиеническая лаборатория с группой по замерам физических факторов

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
О Р Г А Н О Л Е П Т И Ч Е С К И Й А Н А Л И З				
1	Запах при 20^0 С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Запах при 60^0 С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
3	Мутность	ЕМФ	1,7±0,3	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
4	Привкус (вкус)	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
5	Цветность	градус	6,2±1,9	ГОСТ 31868 метод Б

Код образца (пробы): 3206-07п **Образец поступил:** 16 августа 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 16 августа 2021г. **Дата окончания испытаний:** 16 августа 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

15. ФИО, должность проводивших (его) испытания (исследования), измерения:
Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт медицинской организации — Ильинская Л.В.

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (ФИО)

Окончание протокола

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
_____/Л.В. Ильинская/
«18» августа 2021 г.
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 3226-06п от 18 августа 2021 г.

1. Наименование и контактные данные заказчика: МУП «Водоканал Семилуки» (ИНН 3628019094 ОГРН 1173668047816)

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

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

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

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16 августа 2021г. 10:00

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Трунов В.Н., ст. мастер участка ВКХ МУП «ВКС».

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16 августа 2021г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с: –

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*: Акт отбора № 1684п от 16 августа 2021 г.
цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021г.
7.НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*: –

8. Код образца (пробы): 3226-06п

9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:
помощник санитарного врача _____ **Саврасова М.Н.**
(должность) (подпись) (ФИО)

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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 МУК4.2.3690-21)

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	5682	-	Аттестат №32/19 от 25.03.21	до 24.03.22
2	Термостат суховоздушный ТС-80 М-2	743	-	Аттестат №30/19 от 24.03.21	до 23.03.22

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

13. Результаты бактериологических 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
1	2	3	4	5
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	0	МУК 4.2.1018-01 П.8.1. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
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 МУК4.2.3690-21)
3	Термотолерантные 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 МУК4.2.3690-21)

Код образца (пробы): 3226-06п **Образец поступил:** 16 августа 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 16 августа 2021г. **Дата окончания испытаний:** 18 августа 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
/Л. В. Ильинская/
«18» августа 2021г.
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 3207-07п от 18 августа 2021 г.

1. Наименование и контактные данные заказчика: МУП «Водоканал Семилуки» (ИНН 3628019094 ОГРН 1173668047816)

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

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

4. Место отбора/измерений: из крана по ул. Химиков, г. Семилуки, Воронежская область.

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16 августа 2021г. 10:00

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Усков А. Б., начальник участка ВКХ МУП «ВКС»

Условия отбора/измерения, доставки (транспортировки)*: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16 августа 2021г. 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*: Акт отбора № 1683 п от 16 августа 2021 г.
цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021 г. Проба отобрана в соответствии с :-
7.НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*: СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (р. III Таб. 3.1)

8. Код образца (пробы): 3207-07п

9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:
помощник санитарного врача _____ **Саврасова М.Н.**
(должность) (подпись) (ФИО)

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:
ГОСТ Р 57164 Вода питьевая. Методы определения запаха, вкуса, мутности
ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Сведения о поверке (аттестации)	Срок действия
1	Фотометр фотоэлектрический КФК-3-01-"ЗОМЗ"	0801232	32672-06	№13/11198	до 22.12.22

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

13. Результаты испытаний

Санитарно-гигиеническая лаборатория с группой по замерам физических факторов

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
О Р Г А Н О Л Е П Т И Ч Е С К И Й А Н А Л И З				
1	Запах при 20^0 С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Запах при 60^0 С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
3	Мутность	ЕМФ	1,1±0,2	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
4	Привкус (вкус)	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
5	Цветность	градус	6,7±2,0	ГОСТ 31868 метод Б

Код образца (пробы): 3207-07п **Образец поступил:** 16 августа 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 16 августа 2021г. **Дата окончания испытаний:** 16 августа 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

15. ФИО, должность проводивших (его) испытания (исследования), измерения:
Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт медицинской организации — Ильинская Л.В.

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (ФИО)

Окончание протокола

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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** 366504924136280200

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
/Л.В. Ильинская/
«18» августа 2021 г.
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 3227-06п от 18 августа 2021 г.

1. Наименование и контактные данные заказчика: МУП «Водоканал Семилуки» (ИНН 3628019094 ОГРН 1173668047816)

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

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

4. Место отбора/измерений: по ул. Химиков МУП «Водоканал Семилуки».

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16 августа 2021г. 10:00

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Трунов В.Н., ст. мастер участка ВКХ МУП «ВКС».

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16 августа 2021г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с: –

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*: Акт отбора № 1684п от 16 августа 2021 г.
цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021г.
7.НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*: –

8. Код образца (пробы): 3227-06п

9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:
помощник санитарного врача _____ **Саврасова М.Н.**
(должность) (подпись) (ФИО)

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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 МУК4.2.3690-21)

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	5682	-	Аттестат №32/19 от 25.03.21	до 24.03.22
2	Термостат суховоздушный ТС-80 М-2	743	-	Аттестат №30/19 от 24.03.21	до 23.03.22

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

13. Результаты бактериологических 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
1	2	3	4	5
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	1	МУК 4.2.1018-01 П.8.1. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
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 МУК4.2.3690-21)
3	Термотолерантные 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 МУК4.2.3690-21)

Код образца (пробы): 3227-06п **Образец поступил:** 16 августа 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 16 августа 2021г. **Дата окончания испытаний:** 18 августа 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
/Л. В. Ильинская/
«18» августа 2021г.
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 3208-07п от 18 августа 2021 г.

1. Наименование и контактные данные заказчика: МУП «Водоканал Семилуки» (ИНН 3628019094 ОГРН 1173668047816)

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

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

4. Место отбора/измерений: из крана пер. Степной, г. Семилуки, Воронежская область.

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16 августа 2021г. 10:00

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Усков А. Б., начальник участка ВКХ МУП «ВКС»

Условия отбора/измерения, доставки (транспортировки)*: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16 августа 2021г. 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*: Акт отбора № 1683 п от 16 августа 2021 г.
цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021 г. Проба отобрана в соответствии с :-
7.НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*: СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (р. III Таб. 3.1)

8. Код образца (пробы): 3208-07п

9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:
помощник санитарного врача _____ **Саврасова М.Н.**
(должность) (подпись) (ФИО)

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:
ГОСТ Р 57164 Вода питьевая. Методы определения запаха, вкуса, мутности
ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Сведения о поверке (аттестации)	Срок действия
1	Фотометр фотоэлектрический КФК-3-01-"ЗОМЗ"	0801232	32672-06	№13/11198	до 22.12.22

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

13. Результаты испытаний

Санитарно-гигиеническая лаборатория с группой по замерам физических факторов

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
О Р Г А Н О Л Е П Т И Ч Е С К И Й А Н А Л И З				
1	Запах при 20^0 С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Запах при 60^0 С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
3	Мутность	ЕМФ	1,1±0,2	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
4	Привкус (вкус)	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
5	Цветность	градус	6,7±2,0	ГОСТ 31868 метод Б

Код образца (пробы): 3208-07п **Образец поступил:** 16 августа 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 16 августа 2021г. **Дата окончания испытаний:** 16 августа 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

15. ФИО, должность проводивших (его) испытания (исследования), измерения:
Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт медицинской организации — Ильинская Л.В.

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (ФИО)

Окончание протокола

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
_____/Л.В. Ильинская/
«18» августа 2021 г.
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 3228-06п от 18 августа 2021 г.

1. Наименование и контактные данные заказчика: МУП «Водоканал Семилуки» (ИНН 3628019094 ОГРН 1173668047816)

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

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

4. Место отбора/измерений: пер. Степной МУП «Водоканал Семилуки».

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16 августа 2021г. 10:00

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Трунов В.Н., ст. мастер участка ВКХ МУП «ВКС».

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16 августа 2021г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с: –

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*: Акт отбора № 1684п от 16 августа 2021 г.
цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021г.
7.НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*: –

8. Код образца (пробы): 3228-06п

9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:
помощник санитарного врача _____ Саврасова М.Н.
(должность) (подпись) (ФИО)

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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 МУК4.2.3690-21)

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	5682	-	Аттестат №32/19 от 25.03.21	до 24.03.22
2	Термостат суховоздушный ТС-80 М-2	743	-	Аттестат №30/19 от 24.03.21	до 23.03.22

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

13. Результаты бактериологических 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
1	2	3	4	5
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	2	МУК 4.2.1018-01 П.8.1. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
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 МУК4.2.3690-21)
3	Термотолерантные 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 МУК4.2.3690-21)

Код образца (пробы): 3228-06п **Образец поступил:** 16 августа 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 16 августа 2021г. **Дата окончания испытаний:** 18 августа 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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.vs1.ru
ОКПО 01662074 **ОГРН** 1053600128889. **ИНН/КПП** 366504924136502001

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

АИЛ

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
/Л. В. Ильинская/
«18» августа 2021г.
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 3209-07п от 18 августа 2021 г.

1. Наименование и контактные данные заказчика: МУП «Водоканал Семилуки» (ИНН 3628019094 ОГРН 1173668047816)

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

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

4. Место отбора/измерений: из крана ул. Лесная, микрорайон Южный (с. Старое), г. Семилуки, Воронежская область.

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16 августа 2021г. 10:00

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Усков А. Б., начальник участка ВКХ МУП «ВКС»

Условия отбора/измерения, доставки (транспортировки)*: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16 августа 2021г. 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*: Акт отбора № 1683 п от 16 августа 2021 г.
цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021 г. Проба отобрана в соответствии с :-
7.НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*: СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (р. III Таб. 3.1)

8. Код образца (пробы): 3209-07п

9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:
помощник санитарного врача _____ **Саврасова М.Н.**
(должность) (подпись) (ФИО)

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:
ГОСТ Р 57164 Вода питьевая. Методы определения запаха, вкуса, мутности
ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Сведения о поверке (аттестации)	Срок действия
1	Фотометр фотоэлектрический КФК-3-01-"ЗОМЗ"	0801232	32672-06	№13/11198	до 22.12.22

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

13. Результаты испытаний

Санитарно-гигиеническая лаборатория с группой по замерам физических факторов

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ				
1	Запах при 20^0 С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Запах при 60^0 С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
3	Мутность	ЕМФ	1,7±0,3	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
4	Привкус (вкус)	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
5	Цветность	градус	6,2±1,9	ГОСТ 31868 метод Б

Код образца (пробы): 3209-07п **Образец поступил:** 16 августа 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 16 августа 2021г. **Дата окончания испытаний:** 16 августа 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

15. ФИО, должность проводивших (его) испытания (исследования), измерения:
Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт медицинской организации — Ильинская Л.В.

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (ФИО)

Окончание протокола

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
_____/Л.В. Ильинская/
«18» августа 2021 г.
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 3229-06п от 18 августа 2021 г.

1. Наименование и контактные данные заказчика: МУП «Водоканал Семилуки» (ИНН 3628019094 ОГРН 1173668047816)

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

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

4. Место отбора/измерений: ул. Лесная микрорайон Южный (с. Старое) МУП «Водоканал Семилуки».

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16 августа 2021г. 10:00

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Трунов В.Н., ст. мастер участка ВКХ МУП «ВКС».

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16 августа 2021г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с: –

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*: Акт отбора № 1684п от 16 августа 2021 г.
цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021г.
7.НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*: –

8. Код образца (пробы): 3229-06п

9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:
помощник санитарного врача _____ **Саврасова М.Н.**
(должность) (подпись) (ФИО)

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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 МУК4.2.3690-21)

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	5682	-	Аттестат №32/19 от 25.03.21	до 24.03.22
2	Термостат суховоздушный ТС-80 М-2	743	-	Аттестат №30/19 от 24.03.21	до 23.03.22

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

13. Результаты бактериологических 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
1	2	3	4	5
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	4	МУК 4.2.1018-01 П.8.1. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
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 МУК4.2.3690-21)
3	Термотолерантные 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 МУК4.2.3690-21)

Код образца (пробы): 3229-06п **Образец поступил:** 16 августа 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 16 августа 2021г. **Дата окончания испытаний:** 18 августа 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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** 366504924 1/362802001

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
/Л. В. Ильинская/
«18» августа 2021г.
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 3210-07п от 18 августа 2021 г.

1. Наименование и контактные данные заказчика: МУП «Водоканал Семилуки» (ИНН 3628019094 ОГРН 1173668047816)

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

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

4. Место отбора/измерений: из крана КНС № 1 (ул. 25 лет Октября), г. Семилуки, Воронежская область.

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16 августа 2021г. 10:00

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Усков А. Б., начальник участка ВКХ МУП «ВКС»

Условия отбора/измерения, доставки (транспортировки)*: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16 августа 2021г. 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*: Акт отбора № 1683 п от 16 августа 2021 г.
цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021 г. Проба отобрана в соответствии с :-
7.НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*: СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (р. III Таб. 3.1)

8. Код образца (пробы): 3210-07п

9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:
помощник санитарного врача _____ **Саврасова М.Н.**
(должность) (подпись) (ФИО)

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:
ГОСТ Р 57164 Вода питьевая. Методы определения запаха, вкуса, мутности
ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Сведения о поверке (аттестации)	Срок действия
1	Фотометр фотоэлектрический КФК-3-01-"ЗОМЗ"	0801232	32672-06	№13/11198	до 22.12.22

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

13. Результаты испытаний

Санитарно-гигиеническая лаборатория с группой по замерам физических факторов

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
О Р Г А Н О Л Е П Т И Ч Е С К И Й А Н А Л И З				
1	Запах при 20^0 С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Запах при 60^0 С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
3	Мутность	ЕМФ	1,7±0,3	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
4	Привкус (вкус)	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
5	Цветность	градус	6,2±1,9	ГОСТ 31868 метод Б

Код образца (пробы): 3210-07п **Образец поступил:** 16 августа 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 16 августа 2021г. **Дата окончания испытаний:** 16 августа 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

15. ФИО, должность проводивших (его) испытания (исследования), измерения:
Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт медицинской организации — Ильинская Л.В.

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (ФИО)

Окончание протокола

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
_____/Л.В. Ильинская/
«18» августа 2021 г.
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 3230-06п от 18 августа 2021 г.

1. Наименование и контактные данные заказчика: МУП «Водоканал Семилуки» (ИНН 3628019094 ОГРН 1173668047816)

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

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

4. Место отбора/измерений: КНС №1 ул. 25 Лет Октября МУП «Водоканал Семилуки».

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16 августа 2021г. 10:00

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Трунов В.Н., ст. мастер участка ВКХ МУП «ВКС».

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16 августа 2021г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с: –

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*: Акт отбора № 1684п от 16 августа 2021 г.
цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021г.
7.НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*: –

8. Код образца (пробы): 3230-06п

9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:
помощник санитарного врача _____ **Саврасова М.Н.**
(должность) (подпись) (ФИО)

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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 МУК4.2.3690-21)

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	5682	-	Аттестат №32/19 от 25.03.21	до 24.03.22
2	Термостат суховоздушный ТС-80 М-2	743	-	Аттестат №30/19 от 24.03.21	до 23.03.22

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

13. Результаты бактериологических 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
1	2	3	4	5
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	3	МУК 4.2.1018-01 П.8.1. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
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 МУК4.2.3690-21)
3	Термотолерантные 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 МУК4.2.3690-21)

Код образца (пробы): 3230-06п **Образец поступил:** 16 августа 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 16 августа 2021г. **Дата окончания испытаний:** 18 августа 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчику образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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** 366504924136280200 1

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
/Л. В. Ильинская/
«18» августа 2021г.
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 3211-07п от 18 августа 2021 г.

1. Наименование и контактные данные заказчика: МУП «Водоканал Семилуки» (ИНН 3628019094 ОГРН 1173668047816)

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

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

4. Место отбора/измерений: из крана пер. Солнечный, г. Семилуки, Воронежская область.

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16 августа 2021г. 10:00

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Усков А. Б., начальник участка ВКХ МУП «ВКС»

Условия отбора/измерения, доставки (транспортировки)*: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16 августа 2021г. 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*: Акт отбора № 1683 п от 16 августа 2021 г.
цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021 г. Проба отобрана в соответствии с :-
7.НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*: СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (р. III Таб. 3.1)

8. Код образца (пробы): 3211-07п

9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:
помощник санитарного врача _____ **Саврасова М.Н.**
(должность) (подпись) (ФИО)

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:
ГОСТ Р 57164 Вода питьевая. Методы определения запаха, вкуса, мутности
ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Сведения о поверке (аттестации)	Срок действия
1	Фотометр фотоэлектрический КФК-3-01-"ЗОМЗ"	0801232	32672-06	№13/11198	до 22.12.22

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

13. Результаты испытаний

Санитарно-гигиеническая лаборатория с группой по замерам физических факторов

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
О Р Г А Н О Л Е П Т И Ч Е С К И Й А Н А Л И З				
1	Запах при 20^0 С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Запах при 60^0 С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
3	Мутность	ЕМФ	1,1±0,2	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
4	Привкус (вкус)	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
5	Цветность	градус	6,7±2,0	ГОСТ 31868 метод Б

Код образца (пробы): 3211-07п **Образец поступил:** 16 августа 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 16 августа 2021г. **Дата окончания испытаний:** 16 августа 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

15. ФИО, должность проводивших (его) испытания (исследования), измерения:
Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт
медицинской организации — Ильинская Л.В.

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (ФИО)

Окончание протокола

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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** 3665049241362802001

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
/Л.В. Ильинская/
«18» августа 2021 г.
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 3231-06п от 18 августа 2021 г.

1. Наименование и контактные данные заказчика: МУП «Водоканал Семилуки» (ИНН 3628019094 ОГРН 1173668047816)

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

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

4. Место отбора/измерений: пер. Солнечный МУП «Водоканал Семилуки».

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16 августа 2021г. 10:00

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Трунов В.Н., ст. мастер участка ВКХ МУП «ВКС».

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16 августа 2021г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с: –

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*: Акт отбора № 1684п от 16 августа 2021 г.
цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021г.
7.НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*: –

8. Код образца (пробы): 3231-06п

9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:
помощник санитарного врача _____ **Саврасова М.Н.**
(должность) (подпись) (ФИО)

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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 МУК4.2.3690-21)

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	5682	-	Аттестат №32/19 от 25.03.21	до 24.03.22
2	Термостат суховоздушный ТС-80 М-2	743	-	Аттестат №30/19 от 24.03.21	до 23.03.22

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

13. Результаты бактериологических 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
1	2	3	4	5
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	2	МУК 4.2.1018-01 П.8.1. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
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 МУК4.2.3690-21)
3	Термотолерантные 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 МУК4.2.3690-21)

Код образца (пробы): 3231-06п **Образец поступил:** 16 августа 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 16 августа 2021г. **Дата окончания испытаний:** 18 августа 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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** 366504924 1/362802001

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

АИЛ

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
/Л. В. Ильинская/
«18» августа 2021г.
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 3212-07п от 18 августа 2021 г.

1. Наименование и контактные данные заказчика: МУП «Водоканал Семилуки» (ИНН 3628019094 ОГРН 1173668047816)

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

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

4. Место отбора/измерений: из крана ул. Заречная, г. Семилуки, Воронежская область.

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16 августа 2021г. 10:00

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Усков А. Б., начальник участка ВКХ МУП «ВКС»

Условия отбора/измерения, доставки (транспортировки)*: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16 августа 2021г. 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*: Акт отбора № 1683 п от 16 августа 2021 г.
цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021 г. Проба отобрана в соответствии с :-
7.НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*: СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (р. III Таб. 3.1)

8. Код образца (пробы): 3212-07п

9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:
помощник санитарного врача _____ **Саврасова М.Н.**
(должность) (подпись) (ФИО)

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:
ГОСТ Р 57164 Вода питьевая. Методы определения запаха, вкуса, мутности
ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Сведения о поверке (аттестации)	Срок действия
1	Фотометр фотоэлектрический КФК-3-01-"ЗОМЗ"	0801232	32672-06	№13/11198	до 22.12.22

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

13. Результаты испытаний

Санитарно-гигиеническая лаборатория с группой по замерам физических факторов

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
О Р Г А Н О Л Е П Т И Ч Е С К И Й А Н А Л И З				
1	Запах при 20^0 С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Запах при 60^0 С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
3	Мутность	ЕМФ	1,7±0,3	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
4	Привкус (вкус)	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
5	Цветность	градус	6,2±1,9	ГОСТ 31868 метод Б

Код образца (пробы): 3212-07п **Образец поступил:** 16 августа 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 16 августа 2021г. **Дата окончания испытаний:** 16 августа 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

15. ФИО, должность проводивших (его) испытания (исследования), измерения:
Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт медицинской организации — Ильинская Л.В.

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (ФИО)

Окончание протокола

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
_____ /Л.В. Ильинская/
«18» августа 2021 г.
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 3232-06п от 18 августа 2021 г.

1. Наименование и контактные данные заказчика: МУП «Водоканал Семилуки» (ИНН 3628019094 ОГРН 1173668047816)

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

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

4. Место отбора/измерений: по ул. Заречная МУП «Водоканал Семилуки».

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16 августа 2021г. 10:00

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Трунов В.Н., ст. мастер участка ВКХ МУП «ВКС».

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16 августа 2021г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с: –

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*: Акт отбора № 1684п от 16 августа 2021 г.
цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021г.
7.НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*: –

8. Код образца (пробы): 3232-06п

9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:
помощник санитарного врача _____ **Саврасова М.Н.**
(должность) (подпись) (ФИО)

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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 МУК4.2.3690-21)

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	5682	-	Аттестат №32/19 от 25.03.21	до 24.03.22
2	Термостат суховоздушный ТС-80 М-2	743	-	Аттестат №30/19 от 24.03.21	до 23.03.22

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

13. Результаты бактериологических 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
1	2	3	4	5
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	2	МУК 4.2.1018-01 П.8.1. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
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 МУК4.2.3690-21)
3	Термотолерантные 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 МУК4.2.3690-21)

Код образца (пробы): 3232-06п **Образец поступил:** 16 августа 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 16 августа 2021г. **Дата окончания испытаний:** 18 августа 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
/Л. В. Ильинская/
«18» августа 2021г.
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 3213-07п от 18 августа 2021 г.

1. Наименование и контактные данные заказчика: МУП «Водоканал Семилуки» (ИНН 3628019094 ОГРН 1173668047816)

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

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

4. Место отбора/измерений: из крана в магазине по ул. Ломоносова, г. Семилуки, Воронежская область.

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16 августа 2021г. 10:00

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Усков А. Б., начальник участка ВКХ МУП «ВКС»

Условия отбора/измерения, доставки (транспортировки)*: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16 августа 2021г. 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*: Акт отбора № 1683 п от 16 августа 2021 г.
цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021 г. Проба отобрана в соответствии с :-
7.НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*: СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (р. III Таб. 3.1)

8. Код образца (пробы): 3213-07п

9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:
помощник санитарного врача _____ **Саврасова М.Н.**
(должность) (подпись) (ФИО)

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:
ГОСТ Р 57164 Вода питьевая. Методы определения запаха, вкуса, мутности
ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Сведения о поверке (аттестации)	Срок действия
1	Фотометр фотоэлектрический КФК-3-01-"ЗОМЗ"	0801232	32672-06	№13/11198	до 22.12.22

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

13. Результаты испытаний

Санитарно-гигиеническая лаборатория с группой по замерам физических факторов

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ				
1	Запах при 20^0 С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Запах при 60^0 С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
3	Мутность	ЕМФ	1,1±0,2	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
4	Привкус (вкус)	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
5	Цветность	градус	6,7±2,0	ГОСТ 31868 метод Б

Код образца (пробы): 3213-07п **Образец поступил:** 16 августа 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 16 августа 2021г. **Дата окончания испытаний:** 16 августа 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

15. ФИО, должность проводивших (его) испытания (исследования), измерения:
Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт медицинской организации — Ильинская Л.В.

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (ФИО)

Окончание протокола

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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.vsl.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/
«18» августа 2021 г.
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 3233-06п от 18 августа 2021 г.

1. Наименование и контактные данные заказчика: МУП «Водоканал Семилуки» (ИНН 3628019094 ОГРН 1173668047816)

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

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

4. Место отбора/измерений: магазин г. Семилуки, ул. Ломоносова МУП «Водоканал Семилуки».

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16 августа 2021г. 10:00

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Трунов В.Н., ст. мастер участка ВКХ МУП «ВКС».

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16 августа 2021г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с: –

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*: Акт отбора № 1684п от 16 августа 2021 г.
цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021г.
7.НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*: –

8. Код образца (пробы): 3233-06п

9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:
помощник санитарного врача _____ **Саврасова М.Н.**
(должность) (подпись) (ФИО)

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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 МУК4.2.3690-21)

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	5682	-	Аттестат №32/19 от 25.03.21	до 24.03.22
2	Термостат суховоздушный ТС-80 М-2	743	-	Аттестат №30/19 от 24.03.21	до 23.03.22

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

13. Результаты бактериологических 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
1	2	3	4	5
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	0	МУК 4.2.1018-01 П.8.1. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
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 МУК4.2.3690-21)
3	Термотолерантные 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 МУК4.2.3690-21)

Код образца (пробы): 3233-06п **Образец поступил:** 16 августа 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 16 августа 2021г. **Дата окончания испытаний:** 18 августа 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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** 366504924136280200

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
/Л. В. Ильинская/
«18» августа 2021г.
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 3214-07п от 18 августа 2021 г.

1. Наименование и контактные данные заказчика: МУП «Водоканал Семилуки» (ИНН 3628019094 ОГРН 1173668047816)

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

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

4. Место отбора/измерений: из крана ул. Щеголевой (микрорайон Березки), г. Семилуки, Воронежская область.

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16 августа 2021г. 10:00

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Усков А. Б., начальник участка ВКХ МУП «ВКС»

Условия отбора/измерения, доставки (транспортировки)*: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16 августа 2021г. 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*: Акт отбора № 1683 п от 16 августа 2021 г.
цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021 г. Проба отобрана в соответствии с :-
7.НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*: СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (р. III Таб. 3.1)

8. Код образца (пробы): 3214-07п

9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:
помощник санитарного врача _____ **Саврасова М.Н.**
(должность) (подпись) (ФИО)

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:
ГОСТ Р 57164 Вода питьевая. Методы определения запаха, вкуса, мутности
ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Сведения о поверке (аттестации)	Срок действия
1	Фотометр фотоэлектрический КФК-3-01-"ЗОМЗ"	0801232	32672-06	№13/11198	до 22.12.22

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

13. Результаты испытаний

Санитарно-гигиеническая лаборатория с группой по замерам физических факторов

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
О Р Г А Н О Л Е П Т И Ч Е С К И Й А Н А Л И З				
1	Запах при 20^0 С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Запах при 60^0 С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
3	Мутность	ЕМФ	1,7±0,3	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
4	Привкус (вкус)	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
5	Цветность	градус	6,2±1,9	ГОСТ 31868 метод Б

Код образца (пробы): 3214-07п **Образец поступил:** 16 августа 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 16 августа 2021г. **Дата окончания испытаний:** 16 августа 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

15. ФИО, должность проводивших (его) испытания (исследования), измерения:
Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт медицинской организации — Ильинская Л.В.

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (ФИО)

Окончание протокола

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
/Л.В. Ильинская/
«18» августа 2021 г.
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 3234-06п от 18 августа 2021 г.

1. Наименование и контактные данные заказчика: МУП «Водоканал Семилуки» (ИНН 3628019094 ОГРН 1173668047816)

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

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

4. Место отбора/измерений: ул. Щеголевой (микрорайон Березки) МУП «Водоканал Семилуки».

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16 августа 2021г. 10:00

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Трунов В.Н., ст. мастер участка ВКХ МУП «ВКС».

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16 августа 2021г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с: –

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*: Акт отбора № 1684п от 16 августа 2021 г.
цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021г.
7.НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*: –

8. Код образца (пробы): 3234-06п

9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:
помощник санитарного врача _____ **Саврасова М.Н.**
(должность) (подпись) (ФИО)

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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 МУК4.2.3690-21)

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	5682	-	Аттестат №32/19 от 25.03.21	до 24.03.22
2	Термостат суховоздушный ТС-80 М-2	743	-	Аттестат №30/19 от 24.03.21	до 23.03.22

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

13. Результаты бактериологических 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
1	2	3	4	5
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	1	МУК 4.2.1018-01 П.8.1. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
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 МУК4.2.3690-21)
3	Термотолерантные 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 МУК4.2.3690-21)

Код образца (пробы): 3234-06п **Образец поступил:** 16 августа 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 16 августа 2021г. **Дата окончания испытаний:** 18 августа 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
/Л. В. Ильинская/
«18» августа 2021г.
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 3215-07п от 18 августа 2021 г.

1. Наименование и контактные данные заказчика: МУП «Водоканал Семилуки» (ИНН 3628019094 ОГРН 1173668047816)

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

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

4. Место отбора/измерений: из крана ул. Пушкинская, г. Семилуки, Воронежская область.

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16 августа 2021г. 10:00

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Усков А. Б., начальник участка ВКХ МУП «ВКС»

Условия отбора/измерения, доставки (транспортировки)*: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16 августа 2021г. 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*: Акт отбора № 1683 п от 16 августа 2021 г.
цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021 г. Проба отобрана в соответствии с :-
7.НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*: СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (р. III Таб. 3.1)

8. Код образца (пробы): 3215-07п

9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:
помощник санитарного врача _____ **Саврасова М.Н.**
(должность) (подпись) (ФИО)

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:
ГОСТ Р 57164 Вода питьевая. Методы определения запаха, вкуса, мутности
ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Сведения о поверке (аттестации)	Срок действия
1	Фотометр фотоэлектрический КФК-3-01-"ЗОМЗ"	0801232	32672-06	№13/11198	до 22.12.22

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

13. Результаты испытаний

Санитарно-гигиеническая лаборатория с группой по замерам физических факторов

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
О Р Г А Н О Л Е П Т И Ч Е С К И Й А Н А Л И З				
1	Запах при 20^0 С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Запах при 60^0 С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
3	Мутность	ЕМФ	1,7±0,3	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
4	Привкус (вкус)	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
5	Цветность	градус	6,2±1,9	ГОСТ 31868 метод Б

Код образца (пробы): 3215-07п **Образец поступил:** 16 августа 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 16 августа 2021г. **Дата окончания испытаний:** 16 августа 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

15. ФИО, должность проводивших (его) испытания (исследования), измерения:
Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт медицинской организации — Ильинская Л.В.

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (ФИО)

Окончание протокола

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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** 366504924 1/362802001

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
/Л.В. Ильинская/
«18» августа 2021 г.
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 3235-06п от 18 августа 2021 г.

1. Наименование и контактные данные заказчика: МУП «Водоканал Семилуки» (ИНН 3628019094 ОГРН 1173668047816)

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

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

4. Место отбора/измерений: ул. Пушкинская МУП «Водоканал Семилуки».

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16 августа 2021г. 10:00

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Трунов В.Н., ст. мастер участка ВКХ МУП «ВКС».

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16 августа 2021г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с: –

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*: Акт отбора № 1684п от 16 августа 2021 г.
цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021г.
7.НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*: –

8. Код образца (пробы): 3235-06п

9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:
помощник санитарного врача _____ **Саврасова М.Н.**
(должность) (подпись) (ФИО)

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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 МУК4.2.3690-21)

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	5682	-	Аттестат №32/19 от 25.03.21	до 24.03.22
2	Термостат суховоздушный ТС-80 М-2	743	-	Аттестат №30/19 от 24.03.21	до 23.03.22

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

13. Результаты бактериологических 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
1	2	3	4	5
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	1	МУК 4.2.1018-01 П.8.1. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
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 МУК4.2.3690-21)
3	Термотолерантные 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 МУК4.2.3690-21)

Код образца (пробы): 3235-06п **Образец поступил:** 16 августа 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 16 августа 2021г. **Дата окончания испытаний:** 18 августа 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
/Л. В. Ильинская/
«18» августа 2021г.
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 3216-07п от 18 августа 2021 г.

1. Наименование и контактные данные заказчика: МУП «Водоканал Семилуки» (ИНН 3628019094 ОГРН 1173668047816)

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

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

4. Место отбора/измерений: из крана ул. Рязанцева, г. Семилуки, Воронежская область.

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16 августа 2021г. 10:00

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Усков А. Б., начальник участка ВКХ МУП «ВКС»

Условия отбора/измерения, доставки (транспортировки)*: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16 августа 2021г. 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*: Акт отбора № 1683 п от 16 августа 2021 г.
цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021 г.
Проба отобрана в соответствии с :-
7.НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*: СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (р. III Таб. 3.1)

8. Код образца (пробы): 3216-07п

9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:
помощник санитарного врача _____ **Саврасова М.Н.**
(должность) (подпись) (ФИО)

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:
ГОСТ Р 57164 Вода питьевая. Методы определения запаха, вкуса, мутности
ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Сведения о поверке (аттестации)	Срок действия
1	Фотометр фотоэлектрический КФК-3-01-"ЗОМЗ"	0801232	32672-06	№13/11198	до 22.12.22

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

13. Результаты испытаний

Санитарно-гигиеническая лаборатория с группой по замерам физических факторов

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
О Р Г А Н О Л Е П Т И Ч Е С К И Й А Н А Л И З				
1	Запах при 20^0 С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Запах при 60^0 С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
3	Мутность	ЕМФ	1,7±0,3	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
4	Привкус (вкус)	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
5	Цветность	градус	6,2±1,9	ГОСТ 31868 метод Б

Код образца (пробы): 3216-07п **Образец поступил:** 16 августа 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 16 августа 2021г. **Дата окончания испытаний:** 16 августа 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

15. ФИО, должность проводивших (его) испытания (исследования), измерения:
Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт медицинской организации — Ильинская Л.В.

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (ФИО)

Окончание протокола

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
/Л.В. Ильинская/
«18» августа 2021 г.
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 3236-06п от 18 августа 2021 г.

1. Наименование и контактные данные заказчика: МУП «Водоканал Семилуки» (ИНН 3628019094 ОГРН 1173668047816)

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

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

4. Место отбора/измерений: ул. Рязанцева МУП «Водоканал Семилуки».

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16 августа 2021г. 10:00

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Трунов В.Н., ст. мастер участка ВКХ МУП «ВКС».

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16 августа 2021г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с: –

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*: Акт отбора № 1684п от 16 августа 2021 г.
цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021г.
7.НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*: –

8. Код образца (пробы): 3236-06п

9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:
помощник санитарного врача _____ **Саврасова М.Н.**
(должность) (подпись) (ФИО)

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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 МУК4.2.3690-21)

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	5682	-	Аттестат №32/19 от 25.03.21	до 24.03.22
2	Термостат суховоздушный ТС-80 М-2	743	-	Аттестат №30/19 от 24.03.21	до 23.03.22

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

13. Результаты бактериологических 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
1	2	3	4	5
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	2	МУК 4.2.1018-01 П.8.1. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
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 МУК4.2.3690-21)
3	Термотолерантные 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 МУК4.2.3690-21)

Код образца (пробы): 3236-06п **Образец поступил:** 16 августа 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 16 августа 2021г. **Дата окончания испытаний:** 18 августа 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
/Л. В. Ильинская/
«18» августа 2021г.
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 3217-07п от 18 августа 2021 г.

1. Наименование и контактные данные заказчика: МУП «Водоканал Семилуки» (ИНН 3628019094 ОГРН 1173668047816)

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

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

4. Место отбора/измерений: из крана ул. Боярская, г. Семилуки, Воронежская область.

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16 августа 2021г. 10:00

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Усков А. Б., начальник участка ВКХ МУП «ВКС»

Условия отбора/измерения, доставки (транспортировки)*: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16 августа 2021г. 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*: Акт отбора № 1683 п от 16 августа 2021 г.
цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021 г. Проба отобрана в соответствии с :-
7.НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*: СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (р. III Таб. 3.1)

8. Код образца (пробы): 3217-07п

9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:
помощник санитарного врача _____ **Саврасова М.Н.**
(должность) (подпись) (ФИО)

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:
ГОСТ Р 57164 Вода питьевая. Методы определения запаха, вкуса, мутности
ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Сведения о поверке (аттестации)	Срок действия
1	Фотометр фотоэлектрический КФК-3-01-"ЗОМЗ"	0801232	32672-06	№13/11198	до 22.12.22

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

13. Результаты испытаний

Санитарно-гигиеническая лаборатория с группой по замерам физических факторов

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
О Р Г А Н О Л Е П Т И Ч Е С К И Й А Н А Л И З				
1	Запах при 20^0 С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Запах при 60^0 С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
3	Мутность	ЕМФ	1,7±0,3	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
4	Привкус (вкус)	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
5	Цветность	градус	6,2±1,9	ГОСТ 31868 метод Б

Код образца (пробы): 3217-07п **Образец поступил:** 16 августа 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 16 августа 2021г. **Дата окончания испытаний:** 16 августа 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

15. ФИО, должность проводивших (его) испытания (исследования), измерения:
Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт
медицинской организации — Ильинская Л.В.

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (ФИО)

Окончание протокола

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
_____ /Л.В. Ильинская/
«18» августа 2021 г.
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 3237-06п от 18 августа 2021 г.

1. Наименование и контактные данные заказчика: МУП «Водоканал Семилуки» (ИНН 3628019094 ОГРН 1173668047816)

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

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

4. Место отбора/измерений: ул. Боярская МУП «Водоканал Семилуки».

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16 августа 2021г. 10:00

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Трунов В.Н., ст. мастер участка ВКХ МУП «ВКС».

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16 августа 2021г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с: –

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*: Акт отбора № 1684п от 16 августа 2021 г.
цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021г.
7.НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*: –

8. Код образца (пробы): 3237-06п

9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:
помощник санитарного врача _____ **Саврасова М.Н.**
(должность) (подпись) (ФИО)

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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 МУК4.2.3690-21)

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	5682	-	Аттестат №32/19 от 25.03.21	до 24.03.22
2	Термостат суховоздушный ТС-80 М-2	743	-	Аттестат №30/19 от 24.03.21	до 23.03.22

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

13. Результаты бактериологических 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
1	2	3	4	5
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	2	МУК 4.2.1018-01 П.8.1. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
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 МУК4.2.3690-21)
3	Термотолерантные 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 МУК4.2.3690-21)

Код образца (пробы): 3237-06п **Образец поступил:** 16 августа 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 16 августа 2021г. **Дата окончания испытаний:** 18 августа 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
/Л. В. Ильинская/
«18» августа 2021г.
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 3218-07п от 18 августа 2021 г.

1. Наименование и контактные данные заказчика: МУП «Водоканал Семилуки» (ИНН 3628019094 ОГРН 1173668047816)

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

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

4. Место отбора/измерений: из крана в магазине «Пятерочка» по ул. Курской, г. Семилуки, Воронежская область.

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16 августа 2021г. 10:00

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Усков А. Б., начальник участка ВКХ МУП «ВКС»

Условия отбора/измерения, доставки (транспортировки)*: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16 августа 2021г. 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*: Акт отбора № 1683 п от 16 августа 2021 г.
цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021 г. Проба отобрана в соответствии с :-
7.НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*: СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (р. III Таб. 3.1)

8. Код образца (пробы): 3218-07п

9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:
помощник санитарного врача _____ **Саврасова М.Н.**
(должность) (подпись) (ФИО)

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:
ГОСТ Р 57164 Вода питьевая. Методы определения запаха, вкуса, мутности
ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Сведения о поверке (аттестации)	Срок действия
1	Фотометр фотоэлектрический КФК-3-01-"ЗОМЗ"	0801232	32672-06	№13/11198	до 22.12.22

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

13. Результаты испытаний

Санитарно-гигиеническая лаборатория с группой по замерам физических факторов

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
О Р Г А Н О Л Е П Т И Ч Е С К И Й А Н А Л И З				
1	Запах при 20^0 С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Запах при 60^0 С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
3	Мутность	ЕМФ	1,1±0,2	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
4	Привкус (вкус)	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
5	Цветность	градус	6,7±2,0	ГОСТ 31868 метод Б

Код образца (пробы): 3218-07п **Образец поступил:** 16 августа 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 16 августа 2021г. **Дата окончания испытаний:** 16 августа 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

15. ФИО, должность проводивших (его) испытания (исследования), измерения:
Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт медицинской организации — Ильинская Л.В.

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (ФИО)

Окончание протокола

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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.vsl.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/
«18» августа 2021 г.
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 3238-06п от 18 августа 2021 г.

1. Наименование и контактные данные заказчика: МУП «Водоканал Семилуки» (ИНН 3628019094 ОГРН 1173668047816)

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

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

4. Место отбора/измерений: магазин «Пятерочка» – г. Семилуки. ул. Курская МУП «Водоканал Семилуки».

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16 августа 2021г. 10:00

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Трунов В.Н., ст. мастер участка ВКХ МУП «ВКС».

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16 августа 2021г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с: –

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*: Акт отбора № 1684п от 16 августа 2021 г.
цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021г.
7.НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*: –

8. Код образца (пробы): 3238-06п

9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:
помощник санитарного врача _____ **Саврасова М.Н.**
(должность) (подпись) (ФИО)

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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 МУК4.2.3690-21)

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	5682	-	Аттестат №32/19 от 25.03.21	до 24.03.22
2	Термостат суховоздушный ТС-80 М-2	743	-	Аттестат №30/19 от 24.03.21	до 23.03.22

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

13. Результаты бактериологических 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
1	2	3	4	5
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	4	МУК 4.2.1018-01 П.8.1. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
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 МУК4.2.3690-21)
3	Термотолерантные 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 МУК4.2.3690-21)

Код образца (пробы): 3238-06п **Образец поступил:** 16 августа 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 16 августа 2021г. **Дата окончания испытаний:** 18 августа 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
/Л. В. Ильинская/
«18» августа 2021г.
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 3219-07п от 18 августа 2021 г.

1. Наименование и контактные данные заказчика: МУП «Водоканал Семилуки» (ИНН 3628019094 ОГРН 1173668047816)

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

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

4. Место отбора/измерений: из крана ул. Прохладная, г. Семилуки, Воронежская область.

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16 августа 2021г. 10:00

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Усков А. Б., начальник участка ВКХ МУП «ВКС»

Условия отбора/измерения, доставки (транспортировки)*: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16 августа 2021г. 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*: Акт отбора № 1683 п от 16 августа 2021 г.
цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021 г. Проба отобрана в соответствии с :-
7.НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*: СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (р. III Таб. 3.1)

8. Код образца (пробы): 3219-07п

9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:
помощник санитарного врача _____ **Саврасова М.Н.**
(должность) (подпись) (ФИО)

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:
ГОСТ Р 57164 Вода питьевая. Методы определения запаха, вкуса, мутности
ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Сведения о поверке (аттестации)	Срок действия
1	Фотометр фотоэлектрический КФК-3-01-"ЗОМЗ"	0801232	32672-06	№13/11198	до 22.12.22

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

13. Результаты испытаний

Санитарно-гигиеническая лаборатория с группой по замерам физических факторов

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
О Р Г А Н О Л Е П Т И Ч Е С К И Й А Н А Л И З				
1	Запах при 20^0 С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Запах при 60^0 С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
3	Мутность	ЕМФ	1,7±0,3	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
4	Привкус (вкус)	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
5	Цветность	градус	6,2±1,9	ГОСТ 31868 метод Б

Код образца (пробы): 3219-07п **Образец поступил:** 16 августа 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 16 августа 2021г. **Дата окончания испытаний:** 16 августа 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

15. ФИО, должность проводивших (его) испытания (исследования), измерения:
Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт медицинской организации — Ильинская Л.В.

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (ФИО)

Окончание протокола

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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.vsl.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/
«18» августа 2021 г.
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 3239-06п от 18 августа 2021 г.

1. Наименование и контактные данные заказчика: МУП «Водоканал Семилуки» (ИНН 3628019094 ОГРН 1173668047816)

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

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

4. Место отбора/измерений: ул. Прохладная МУП «Водоканал Семилуки».

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16 августа 2021г. 10:00

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Трунов В.Н., ст. мастер участка ВКХ МУП «ВКС».

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16 августа 2021г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с: –

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*: Акт отбора № 1684п от 16 августа 2021 г.
цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021г.
7.НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*: –

8. Код образца (пробы): 3239-06п

9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:
помощник санитарного врача _____ **Саврасова М.Н.**
(должность) (подпись) (ФИО)

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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 МУК4.2.3690-21)

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	5682	-	Аттестат №32/19 от 25.03.21	до 24.03.22
2	Термостат суховоздушный ТС-80 М-2	743	-	Аттестат №30/19 от 24.03.21	до 23.03.22

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

13. Результаты бактериологических 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
1	2	3	4	5
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 МУК4.2.3690-21)
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 МУК4.2.3690-21)
3	Термотолерантные 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 МУК4.2.3690-21)

Код образца (пробы): 3239-06п **Образец поступил:** 16 августа 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 16 августа 2021г. **Дата окончания испытаний:** 18 августа 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
_____/Л. В. Ильинская/
«18» августа 2021г.
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 3220-07п от 18 августа 2021 г.

1. Наименование и контактные данные заказчика: МУП «Водоканал Семилуки» (ИНН 3628019094 ОГРН 1173668047816)

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

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

4. Место отбора/измерений: из крана магазина ЗАО «Тандер» ул. Гагарина, г. Семилуки, Воронежская область.

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16 августа 2021г. 10:00

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Усков А. Б., начальник участка ВКХ МУП «ВКС»

Условия отбора/измерения, доставки (транспортировки)*: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16 августа 2021г. 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*: Акт отбора № 1683 п от 16 августа 2021 г.
цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021 г. Проба отобрана в соответствии с :-
7.НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*: СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (р. III Таб. 3.1)

8. Код образца (пробы): 3220-07п

9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:
помощник санитарного врача _____ **Саврасова М.Н.**
(должность) (подпись) (ФИО)

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:
ГОСТ Р 57164 Вода питьевая. Методы определения запаха, вкуса, мутности
ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Сведения о поверке (аттестации)	Срок действия
1	Фотометр фотоэлектрический КФК-3-01-"ЗОМЗ"	0801232	32672-06	№13/11198	до 22.12.22

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

13. Результаты испытаний

Санитарно-гигиеническая лаборатория с группой по замерам физических факторов

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ				
1	Запах при 20^0 С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Запах при 60^0 С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
3	Мутность	ЕМФ	1,1±0,2	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
4	Привкус (вкус)	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
5	Цветность	градус	6,7±2,0	ГОСТ 31868 метод Б

Код образца (пробы): 3220-07п **Образец поступил:** 16 августа 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 16 августа 2021г. **Дата окончания испытаний:** 16 августа 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

15. ФИО, должность проводивших (его) испытания (исследования), измерения:
Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт медицинской организации — Ильинская Л.В.

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (ФИО)

Окончание протокола

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
/Л.В. Ильинская/
«18» августа 2021 г.
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 3240-06п от 18 августа 2021 г.

1. Наименование и контактные данные заказчика: МУП «Водоканал Семилуки» (ИНН 3628019094 ОГРН 1173668047816)

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

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

4. Место отбора/измерений: магазин ЗАО «Тандер» – г. Семилуки, ул. Гагарина МУП «Водоканал Семилуки».

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16 августа 2021г. 10:00

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Трунов В.Н., ст. мастер участка ВКХ МУП «ВКС».

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16 августа 2021г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с: –

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*: Акт отбора № 1684п от 16 августа 2021 г.
цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021г.
7.НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*: –

8. Код образца (пробы): 3240-06п

9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:
помощник санитарного врача _____ **Саврасова М.Н.**
(должность) (подпись) (ФИО)

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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 МУК4.2.3690-21)

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	5682	-	Аттестат №32/19 от 25.03.21	до 24.03.22
2	Термостат суховоздушный ТС-80 М-2	743	-	Аттестат №30/19 от 24.03.21	до 23.03.22

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

13. Результаты бактериологических 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
1	2	3	4	5
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	3	МУК 4.2.1018-01 П.8.1. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
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 МУК4.2.3690-21)
3	Термотолерантные 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 МУК4.2.3690-21)

Код образца (пробы): 3240-06п **Образец поступил:** 16 августа 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 16 августа 2021г. **Дата окончания испытаний:** 18 августа 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
_____ Л. В. Ильинская/
«18» августа 2021г.
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 3221-07п от 18 августа 2021 г.

1. Наименование и контактные данные заказчика: МУП «Водоканал Семилуки» (ИНН 3628019094 ОГРН 1173668047816)

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

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

4. Место отбора/измерений: из крана ООШ микрорайона Южный (п. Новый), г. Семилуки, Воронежская область.

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16 августа 2021г. 10:00

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Усков А. Б., начальник участка ВКХ МУП «ВКС»

Условия отбора/измерения, доставки (транспортировки)*: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16 августа 2021г. 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*: Акт отбора № 1683 п от 16 августа 2021 г.
цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021 г. Проба отобрана в соответствии с :-
7.НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*: СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (р. III Таб. 3.1)

8. Код образца (пробы): 3221-07п

9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:
помощник санитарного врача _____ **Саврасова М.Н.**
(должность) (подпись) (ФИО)

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:
ГОСТ Р 57164 Вода питьевая. Методы определения запаха, вкуса, мутности
ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Сведения о поверке (аттестации)	Срок действия
1	Фотометр фотоэлектрический КФК-3-01-"ЗОМЗ"	0801232	32672-06	№13/11198	до 22.12.22

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

13. Результаты испытаний

Санитарно-гигиеническая лаборатория с группой по замерам физических факторов

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
О Р Г А Н О Л Е П Т И Ч Е С К И Й А Н А Л И З				
1	Запах при 20^0 С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Запах при 60^0 С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
3	Мутность	ЕМФ	1,7±0,3	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
4	Привкус (вкус)	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
5	Цветность	градус	6,2±1,9	ГОСТ 31868 метод Б

Код образца (пробы): 3221-07п **Образец поступил:** 16 августа 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 16 августа 2021г. **Дата окончания испытаний:** 16 августа 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

15. ФИО, должность проводивших (его) испытания (исследования), измерения:
Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт медицинской организации — Ильинская Л.В.

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (ФИО)

Окончание протокола

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
_____/Л.В. Ильинская/
«18» августа 2021 г.
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 3241-06п от 18 августа 2021 г.

1. Наименование и контактные данные заказчика: МУП «Водоканал Семилуки» (ИНН 3628019094 ОГРН 1173668047816)

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

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

4. Место отбора/измерений: ООШ микрорайона Южный (п. Новый) МУП «Водоканал Семилуки».

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16 августа 2021г. 10:00

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Трунов В.Н., ст. мастер участка ВКХ МУП «ВКС».

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16 августа 2021г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с: –

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*: Акт отбора № 1684п от 16 августа 2021 г.
цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021г.
7.НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*: –

8. Код образца (пробы): 3241-06п

9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:
помощник санитарного врача _____ **Саврасова М.Н.**
(должность) (подпись) (ФИО)

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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 МУК4.2.3690-21)

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	5682	-	Аттестат №32/19 от 25.03.21	до 24.03.22
2	Термостат суховоздушный ТС-80 М-2	743	-	Аттестат №30/19 от 24.03.21	до 23.03.22

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

13. Результаты бактериологических 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
1	2	3	4	5
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	3	МУК 4.2.1018-01 П.8.1. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
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 МУК4.2.3690-21)
3	Термотолерантные 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 МУК4.2.3690-21)

Код образца (пробы): 3241-06п **Образец поступил:** 16 августа 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 16 августа 2021г. **Дата окончания испытаний:** 18 августа 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
_____ Л. В. Ильинская/
«18» августа 2021г.
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 3222-07п от 18 августа 2021 г.

1. Наименование и контактные данные заказчика: МУП «Водоканал Семилуки» (ИНН 3628019094 ОГРН 1173668047816)

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

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

4. Место отбора/измерений: из крана бактериологической лаборатории филиала ФБУЗ «ЦГиЭ» ул. 25 лет Октября, г. Семилуки, Воронежская область.

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16 августа 2021г. 10:00

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Усков А. Б., начальник участка ВКХ МУП «ВКС»

Условия отбора/измерения, доставки (транспортировки)*: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16 августа 2021г. 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*: Акт отбора № 1683 п от 16 августа 2021 г.
цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021 г.
Проба отобрана в соответствии с :-
7.НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*: СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (р. III Таб. 3.1)

8. Код образца (пробы): 3222-07п

9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:
помощник санитарного врача _____ **Саврасова М.Н.**
(должность) (подпись) (ФИО)

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:
ГОСТ Р 57164 Вода питьевая. Методы определения запаха, вкуса, мутности
ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Сведения о поверке (аттестации)	Срок действия
1	Фотометр фотоэлектрический КФК-3-01-"ЗОМЗ"	0801232	32672-06	№13/11198	до 22.12.22

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

13. Результаты испытаний

Санитарно-гигиеническая лаборатория с группой по замерам физических факторов

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
О Р Г А Н О Л Е П Т И Ч Е С К И Й А Н А Л И З				
1	Запах при 20^0 С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Запах при 60^0 С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
3	Мутность	ЕМФ	1,1±0,2	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
4	Привкус (вкус)	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
5	Цветность	градус	6,7±2,0	ГОСТ 31868 метод Б

Код образца (пробы): 3222-07п **Образец поступил:** 16 августа 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 16 августа 2021г. **Дата окончания испытаний:** 16 августа 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

15. ФИО, должность проводивших (его) испытания (исследования), измерения:
Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт медицинской организации — Ильинская Л.В.

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (ФИО)

Окончание протокола

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
_____/Л.В. Ильинская/
«18» августа 2021 г.
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 3242-06п от 18 августа 2021 г.

1. Наименование и контактные данные заказчика: МУП «Водоканал Семилуки» (ИНН 3628019094 ОГРН 1173668047816)

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

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

4. Место отбора/измерений: бактериологическая лаборатория филиала ФБУЗ «ЦГиЭ» МУП «Водоканал Семилуки».

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16 августа 2021г. 10:00

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Трунов В.Н., ст. мастер участка ВКХ МУП «ВКС».

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16 августа 2021г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с: –

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*: Акт отбора № 1684п от 16 августа 2021 г.
цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021г.
7.НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*: –

8. Код образца (пробы): 3242-06п

9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:
помощник санитарного врача _____ **Саврасова М.Н.**
(должность) (подпись) (ФИО)

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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 МУК4.2.3690-21)

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	5682	-	Аттестат №32/19 от 25.03.21	до 24.03.22
2	Термостат суховоздушный ТС-80 М-2	743	-	Аттестат №30/19 от 24.03.21	до 23.03.22

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

13. Результаты бактериологических 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
1	2	3	4	5
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	5	МУК 4.2.1018-01 П.8.1. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
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 МУК4.2.3690-21)
3	Термотолерантные 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 МУК4.2.3690-21)

Код образца (пробы): 3242-06п **Образец поступил:** 16 августа 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 16 августа 2021г. **Дата окончания испытаний:** 18 августа 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.
Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ