

**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 ИЛ: 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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4691-07п от 18 декабря 2020 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). Воронежская область, г. Семилуки.

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 16.12.2020 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*: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16.12.2020 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1930 п от 16.12.2020 г.

Цель исследований, основание: по договору, договор № 120/06/07/09/21 от 02.07.2020г

7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:

СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения» (п.3.5, п.3.4.1)

8. Код образца (пробы): 4691-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

ПНДФ 14.1:2:3:4.121-97 Методика выполнения измерений рН в водах потенциометрическим методом

ГОСТ 18164 Вода питьевая. Методы определения содержания сухого остатка

ГОСТ 31954 "Вода питьевая. Метод определения жесткости."

ПНДФ 14.1:2:4.154-99 Методика выполнения измерений перманганатной окисляемости в пробах питьевых, природных и сточных вод титриметрическим методом

ГОСТ 31857 Вода питьевая. Методы определения содержания поверхностно-активных веществ.

10. Используемое оборудование (СИ):

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
1	Фотометр фотоэлектрический КФК-3-01-"ЗОМЗ"	0801232	32672-06	№13/28	до 13.01.21
2	Преобразователь ионометрический в комплекте с электродами Эсп-10103-3,5 № 18432,ЭС-10603/7 №0195	4005	16120-97	№13/1298	до 10.03.21
3	Весы электронные лабораторные ALC-210d	24706341	29912-05	№20/М0654	до 17.02.21

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

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы исследований
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ				
1	Запах	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Мутность	ЕМФ	менее 1,0	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
3	Привкус (вкус)	балл	-	ГОСТ Р 57164 п. 5
4	Цветность	градус	6,3±1,9	ГОСТ 31868 метод Б
КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ ХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ				
1	Водородный показатель	единицы рН	7,30±0,20	ПНДФ 14.1:2:3:4.121-97
2	Общая минерализация (сухой остаток)	мг/л	445±53	ГОСТ 18164
3	Жесткость общая	мг-экв/л	7,1±1,1	ГОСТ 31954 Метод А
4	Окисляемость перманганатная	мг/л	0,96±0,19	ПНДФ Ф 14.1:2:4.154-99
5	Поверхностно-активные вещества (ПАВ), анионоактивные	мг/л	менее 0,015	ГОСТ 31857 Метод 3

Дата проведения испытаний: 16-18 декабря 2020 г.

Регистрационный номер в журнале 4691-07п

Испытания проводил(и): Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант
 ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Ильинская Л. В., заведующий лабораторией,
 химик-эксперт.

12. Дополнительные сведения:

Примечание:

(для работ выполненных по субподряду)

Лицо, ответственное за оформление протокола:  Саврасова М.Н.,

помощник врача по ГТ

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4711 -06п от 18 декабря 2020 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) МУП «Водоканал Семилуки».

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16.12.2020г. 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*: соответствуют НД, термосумка с хладоэлементами t +4°C.

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16.12.2020г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с:—

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1931п от 16.12.2020г.

Основание: Договор № 120/06/07/09/21 от 02.07.2020г.

7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:

исследование по показателям: общее число микроорганизмов, общие колиформные бактерии, термотолерантные колиформные бактерии.

8. Код образца (пробы): 4711-06п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды."

10. Используемое оборудование (СИ):

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

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	3	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
Дата проведения испытаний: 16.12.2020г. – 18.12.2020г. Регистрационный номер в журнале 4711-06п Испытания проводил(и): Филиппова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог				

15. Дополнительные сведения: _____

Примечание: _____
 (для работ, выполненных по субподряду)

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4692-07п от 18 декабря 2020 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). Воронежская область, г. Семилуки.

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 16.12.2020 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*: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16.12.2020 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1930 п от 16.12.2020 г.

Цель исследований, основание: по договору, договор № 120/06/07/09/21 от 02.07.2020г

7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:

СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения» (п.3.5, п.3.4.1)

8. Код образца (пробы): 4692-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

ПНДФ 14.1:2:3:4.121-97 Методика выполнения измерений pH в водах потенциометрическим методом

ГОСТ 18164 Вода питьевая. Методы определения содержания сухого остатка

ГОСТ 31954 "Вода питьевая. Метод определения жесткости."

ПНДФ 14.1:2:4.154-99 Методика выполнения измерений перманганатной окисляемости в пробах питьевых, природных и сточных вод титриметрическим методом

ГОСТ 31857 Вода питьевая. Методы определения содержания поверхностно-активных веществ.

10. Используемое оборудование (СИ):

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
1	Фотометр фотоэлектрический КФК-3-01-"ЗОМЗ"	0801232	32672-06	№13/28	до 13.01.21
2	Преобразователь ионометрический в комплекте с электродами Эсп-10103-3,5 № 18432,ЭС-10603/7 №0195	4005	16120-97	№13/1298	до 10.03.21
3	Весы электронные лабораторные ALC-210d	24706341	29912-05	№20/М0654	до 17.02.21

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

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы исследований
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ				
1	Запах	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Мутность	ЕМФ	менее 1,0	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
3	Привкус (вкус)	балл	-	ГОСТ Р 57164 п. 5
4	Цветность	градус	5,9±1,8	ГОСТ 31868 метод Б
КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ ХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ				
1	Водородный показатель	единицы рН	7,64±0,20	ПНДФ 14.1:2:3:4.121-97
2	Общая минерализация (сухой остаток)	мг/л	369±44	ГОСТ 18164
3	Жесткость общая	мг-экв/л	6,7±1,0	ГОСТ 31954 Метод А
4	Окисляемость перманганатная	мг/л	0,88±0,16	ПНДФ 14.1:2:4.154-99
5	Поверхностно-активные вещества (ПАВ), анионоактивные	мг/л	менее 0,015	ГОСТ 31857 Метод 3

Дата проведения испытаний: 16-18 декабря 2020 г.

Регистрационный номер в журнале 4692-07п

Испытания проводил(и): Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант
 ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Ильинская Л. В., заведующий лабораторией, химик-эксперт.

12. Дополнительные сведения: _____

Примечание: _____

(для работ выполненных по субподряду)

Лицо, ответственное за оформление протокола: _____

Саврасова М.Н.,

помощник врача по ТП

Лицо, утвердившее протокол _____

Ващук В.В., руководитель 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 ИЛ: 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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4712 -06п от 18 декабря 2020 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) МУП «Водоканал Семилуки».

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16.12.2020г. 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*: соответствуют НД, термосумка с хладоэлементами t +4°C.

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16.12.2020г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с:—

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1931п от 16.12.2020г.

Основание: Договор № 120/06/07/09/21 от 02.07.2020г.

7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:

исследование по показателям: общее число микроорганизмов, общие колиформные бактерии, термотолерантные колиформные бактерии.

8. Код образца (пробы): 4712-06п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды."

10. Используемое оборудование (СИ):

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

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	5	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
Дата проведения испытаний: 16.12.2020г. – 18.12.2020г. Регистрационный номер в журнале 4712-06п Испытания проводил(и): Филипцова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог				

15. Дополнительные сведения: _____

Примечание: _____
 (для работ, выполненных по субподряду)

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4693-07п от 18 декабря 2020 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»). Воронежская область, г. Семилуки.

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 16.12.2020 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*: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16.12.2020 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1930 п от 16.12.2020 г.

Цель исследований, основание: по договору, договор № 120/06/07/09/21 от 02.07.2020г

7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:

СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения» (п.3.5, п.3.4.1)

8. Код образца (пробы): 4693-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

ПНДФ 14.1:2:3:4.121-97 Методика выполнения измерений pH в водах потенциометрическим методом

ГОСТ 18164 Вода питьевая. Методы определения содержания сухого остатка

ГОСТ 31954 "Вода питьевая. Метод определения жесткости."

ПНДФ 14.1:2:4.154-99 Методика выполнения измерений перманганатной окисляемости в пробах питьевых, природных и сточных вод титриметрическим методом

ГОСТ 31857 Вода питьевая. Методы определения содержания поверхностно-активных веществ.

10. Используемое оборудование (СИ):

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
1	Фотометр фотоэлектрический КФК-3-01-"ЗОМЗ"	0801232	32672-06	№13/28	до 13.01.21
2	Преобразователь ионометрический в комплекте с электродами Эсп-10103-3,5 № 18432,ЭС-10603/7 №0195	4005	16120-97	№13/1298	до 10.03.21
3	Весы электронные лабораторные ALC-210d	24706341	29912-05	№20/М0654	до 17.02.21

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

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы исследований
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ				
1	Запах	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Мутность	ЕМФ	1,7±0,3	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
3	Привкус (вкус)	балл	-	ГОСТ Р 57164 п. 5
4	Цветность	градус	6,7±2,0	ГОСТ 31868 метод Б
КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ ХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ				
1	Водородный показатель	единицы рН	7,92±0,20	ПНДФ 14.1:2:3:4.121-97
2	Общая минерализация (сухой остаток)	мг/л	349±42	ГОСТ 18164
3	Жесткость общая	мг-экв/л	4,8±0,7	ГОСТ 31954 Метод А
4	Окисляемость перманганатная	мг/л	1,12±0,22	ПНДФ 14.1:2:4.154-99
5	Поверхностно-активные вещества (ПАВ), анионоактивные	мг/л	менее 0,015	ГОСТ 31857 Метод 3

Дата проведения испытаний: 16-18 декабря 2020 г.

Регистрационный номер в журнале 4693-07п

Испытания проводил(и): Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант
 ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Ильинская Л. В., заведующий лабораторией,
 химик-эксперт.

12. Дополнительные сведения: _____

Примечание: _____

(для работ выполненных по субподряду)

Лицо, ответственное за оформление протокола: _____

Саврасова М.Н.,

помощник врача по ГТ

Лицо, утвердившее протокол _____

Ващук В.В., руководитель 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 ИЛ: 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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4713 -06п от 18 декабря 2020 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 (м-р-он «СКСМ») МУП «Водоканал Семилуки».

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16.12.2020г. 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*: соответствуют НД, термосумка с хладоэлементами t +4°C.

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16.12.2020г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с:—

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1931п от 16.12.2020г.

Основание: Договор № 120/06/07/09/21 от 02.07.2020г.

7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:

исследование по показателям: общее число микроорганизмов, общие колиформные бактерии, термотолерантные колиформные бактерии.

8. Код образца (пробы): 4713-06п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды."

10. Используемое оборудование (СИ):

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

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	3	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01

Дата проведения испытаний: 16.12.2020г. – 18.12.2020г.
 Регистрационный номер в журнале 4713-06п
 Испытания проводил(и): Филипцова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог
 ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог

15. Дополнительные сведения: _____

Примечание: _____
 (для работ, выполненных по субподряду)

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

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



*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 ИЛ: 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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4694-07п от 18 декабря 2020 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»). Воронежская область, г. Семилуки.

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 16.12.2020 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*: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16.12.2020 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1930 п от 16.12.2020 г.

Цель исследований, основание: по договору, договор № 120/06/07/09/21 от 02.07.2020г

7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:

СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения» (п.3.5, п.3.4.1)

8. Код образца (пробы): 4694-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

ПНДФ 14.1:2:3.4.121-97 Методика выполнения измерений pH в водах потенциометрическим методом

ГОСТ 18164 Вода питьевая. Методы определения содержания сухого остатка

ГОСТ 31954 "Вода питьевая. Метод определения жесткости."

ПНДФ 14.1:2:4.154-99 Методика выполнения измерений перманганатной окисляемости в пробах питьевых, природных и сточных вод титриметрическим методом

ГОСТ 31857 Вода питьевая. Методы определения содержания поверхностно-активных веществ.

10. Используемое оборудование (СИ):

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
1	Фотометр фотоэлектрический КФК-3-01-"ЗОМЗ"	0801232	32672-06	№13/28	до 13.01.21
2	Преобразователь иономерический в комплекте с электродами Эср-10103-3,5 № 18432,ЭС-10603/7 №0195	4005	16120-97	№13/1298	до 10.03.21
3	Весы электронные лабораторные ALC-210d	24706341	29912-05	№20/М0654	до 17.02.21

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

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы исследований
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ				
1	Запах	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Мутность	ЕМФ	1,1±0,2	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
3	Привкус (вкус)	балл	-	ГОСТ Р 57164 п. 5
4	Цветность	градус	6,5±2,0	ГОСТ 31868 метод Б
КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ ХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ				
1	Водородный показатель	единицы рН	8,10±0,20	ПНДФ 14.1:2:3:4.121-97
2	Общая минерализация (сухой остаток)	мг/л	380±46	ГОСТ 18164
3	Жесткость общая	мг-экв/л	6,1±0,9	ГОСТ 31954 Метод А
4	Окисляемость перманганатная	мг/л	0,96±0,19	ПНДФ 14.1:2:4.154-99
5	Поверхностно-активные вещества (ПАВ), анионоактивные	мг/л	менее 0,015	ГОСТ 31857 Метод 3

Дата проведения испытаний: 16-18 декабря 2020 г.

Регистрационный номер в журнале 4694-07п

Испытания проводил(и): Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант
 ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Ильинская Л. В., заведующий лабораторией, химик-эксперт.

12. Дополнительные сведения: _____

Примечание: _____

(для работ выполненных по субподряду)

Лицо, ответственное за оформление протокола: _____ Саврасова М.Н.,

помощник врача по ГЗ

Лицо, утвердившее протокол _____

Вашук В.В., руководитель 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 ИЛ: 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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4714 -06п от 18 декабря 2020 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 (м-р-он «Южный») МУП «Водоканал Семилуки».

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 16.12.2020г. 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*: соответствуют НД, термосумка с хладоэлементами t +4°C.

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16.12.2020г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с:—

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1931п от 16.12.2020г.

Основание: Договор № 120/06/07/09/21 от 02.07.2020г.

7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:

исследование по показателям: общее число микроорганизмов, общие колиформные бактерии, термотолерантные колиформные бактерии.

8. Код образца (пробы): 4714-06п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды."

10. Используемое оборудование (СИ):

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

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	7	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01

Дата проведения испытаний: 16.12.2020г. – 18.12.2020г.
 Регистрационный номер в журнале 4714-06п
 Испытания проводил(и): Филиппова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог
 ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог

15. Дополнительные сведения: _____

Примечание: _____

(для работ, выполненных по субподряду)

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4695-07п от 18 декабря 2020 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: Магазин. Воронежская область, г. Семилуки, ул. Ломоносова.

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 16.12.2020 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*: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16.12.2020 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1930 п от 16.12.2020 г.

Цель исследований, основание: по договору, договор № 120/06/07/09/21 от 02.07.2020г

7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:

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

8. Код образца (пробы): 4695-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

10. Используемое оборудование (СИ):

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

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

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы исследований
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ				
1	Запах	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Мутность	ЕМФ	менее 1,0	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
3	Привкус (вкус)	балл	-	ГОСТ Р 57164 п. 5
4	Цветность	градус	6,3±1,9	ГОСТ 31868 метод Б

Дата проведения испытаний: 16 декабря 2020 г.

Регистрационный номер в журнале 4695-07п

Испытания проводил(и): Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант
 ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Ильинская Л. В., заведующий лабораторией,
 химик - эксперт

12. **Дополнительные сведения:** _____

Примечание: _____

(для работ выполненных по субподряду)

Лицо, ответственное за оформление протокола: _____ Саврасова М.Н.,

помощник врача по ГТ

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4715 -06п от 18 декабря 2020 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: магазин г. Семилуки, ул. Ломоносова МУП «Водоканал Семилуки».

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16.12.2020г. 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*: соответствуют НД, термосумка с хладоэлементами t +4°C.

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16.12.2020г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с:—

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1931п от 16.12.2020г.

Основание: Договор № 120/06/07/09/21 от 02.07.2020г.

7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:

исследование по показателям: общее число микроорганизмов, общие колиформные бактерии, термотолерантные колиформные бактерии.

8. Код образца (пробы): 4715-06п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды."

10. Используемое оборудование (СИ):

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

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	4	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
Дата проведения испытаний: 16.12.2020г. – 18.12.2020г. Регистрационный номер в журнале 4715-06п Испытания проводил(и): Филиппова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог				

15. Дополнительные сведения: _____

Примечание: _____

(для работ, выполненных по субподряду)

Лицо, ответственное за оформление протокола: _____ Саврасова М.Н.,

помощник врача по ГТ

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4696-07п от 18 декабря 2020 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: Магазин ЗАО «Тандер». Воронежская область, г. Семилуки, ул. Гагарина.

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16.12.2020 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*: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16.12.2020 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1930 п от 16.12.2020 г.

Цель исследований, основание: по договору, договор № 120/06/07/09/21 от 02.07.2020г

7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:

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

8. Код образца (пробы): 4696-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

10. Используемое оборудование (СИ):

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

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

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы исследований
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ				
1	Запах	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Мутность	ЕМФ	менее 1,0	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
3	Привкус (вкус)	балл	-	ГОСТ Р 57164 п. 5
4	Цветность	градус	6,2±1,9	ГОСТ 31868 метод Б

Дата проведения испытаний: 16 декабря 2020 г.
 Регистрационный номер в журнале 4696-07п
 Испытания проводил(и): Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант
 ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Ильинская Л. В., заведующий лабораторией,
 химик - эксперт

12. Дополнительные сведения: _____

Примечание: _____
 (для работ выполненных по субподряду)

Лицо, ответственное за оформление протокола: _____ Саврасова М.Н.,

помощник врача по ГТ

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4716 -06п от 18 декабря 2020 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: магазин ЗАО «Тандер» г. Семилуки, ул. Гагарина МУП «Водоканал Семилуки».

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 16.12.2020г. 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*: соответствуют НД, термосумка с хладоэлементами t +4°C.

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16.12.2020г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с:–

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1931п от 16.12.2020г.

Основание: Договор № 120/06/07/09/21 от 02.07.2020г.

7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:

исследование по показателям: общее число микроорганизмов, общие колиформные бактерии, термотолерантные колиформные бактерии.

8. Код образца (пробы): 4716-06п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды."

10. Используемое оборудование (СИ):

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

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	5	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01

Дата проведения испытаний: 16.12.2020г. – 18.12.2020г.
 Регистрационный номер в журнале 4716-06п
 Испытания проводил(и): Филиппова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог
 ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог

15. Дополнительные сведения: _____

Примечание: _____

(для работ, выполненных по субподряду)

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

Лицо, утвердившее протокол: _____ Васцук В.В., руководитель ИЛ
 м.п.



**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 ИЛ: 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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4697-07п от 18 декабря 2020 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: Воронежская область, г. Семилуки, ул. Рязанцева, д. 1.

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 16.12.2020 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*: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16.12.2020 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1930 п от 16.12.2020 г.

Цель исследований, основание: по договору, договор № 120/06/07/09/21 от 02.07.2020г

7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:

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

8. Код образца (пробы): 4697-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

10. Используемое оборудование (СИ):

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

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

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы исследований
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ				
1	Запах	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Мутность	ЕМФ	менее 1,0	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
3	Привкус (вкус)	балл	-	ГОСТ Р 57164 п. 5
4	Цветность	градус	5,9±1,8	ГОСТ 31868 метод Б

Дата проведения испытаний: 16 декабря 2020 г.
 Регистрационный номер в журнале 4697-07п
 Испытания проводил(и): Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант
 ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Ильинская Л. В., заведующий лабораторией,
 химик - эксперт

12. Дополнительные сведения: _____

Примечание: _____

(для работ выполненных по субподряду)

Лицо, ответственное за оформление протокола: _____ Саврасова М.Н.,

помощник врача по ГТ

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 4717 -06п от 18 декабря 2020 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: г. Семилуки, ул. Рязанцева, д. 1. МУП «Водоканал Семилуки».

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 16.12.2020г. 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*: соответствуют НД, термосумка с хладоэлементами t +4°C.

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16.12.2020г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с:—

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1931п от 16.12.2020г.

Основание: Договор № 120/06/07/09/21 от 02.07.2020г.

7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:

исследование по показателям: общее число микроорганизмов, общие колиформные бактерии, термотолерантные колиформные бактерии.

8. Код образца (пробы): 4717-06п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды."

10. Используемое оборудование (СИ):

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

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	7	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01

Дата проведения испытаний: 16.12.2020г. – 18.12.2020г.
 Регистрационный номер в журнале 4717-06п
 Испытания проводил(и): Филипцова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог
 ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог

15. Дополнительные сведения: _____

Примечание: _____
 (для работ, выполненных по субподряду)

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4698-07п от 18 декабря 2020 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: бактериологическая лаборатория филиала ФБУЗ «ЦГиЭ». Воронежская область, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25.

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 16.12.2020 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*: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16.12.2020 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1930 п от 16.12.2020 г.

Цель исследований, основание: по договору, договор № 120/06/07/09/21 от 02.07.2020г

7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:

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

8. Код образца (пробы): 4698-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

10. Используемое оборудование (СИ):

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

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

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы исследований
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ				
1	Запах	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Мутность	ЕМФ	менее 1,0	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
3	Привкус (вкус)	балл	-	ГОСТ Р 57164 п. 5
4	Цветность	градус	5,9±1,8	ГОСТ 31868 метод Б

Дата проведения испытаний: 16 декабря 2020 г.

Регистрационный номер в журнале 4698-07п

Испытания проводил(и): Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант
 ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Ильинская Л. В., заведующий лабораторией,
 химик - эксперт

12. **Дополнительные сведения:** _____

Примечание: _____

(для работ, выполненных по субподряду)

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4718 -06п от 18 декабря 2020 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: бактериологическая лаборатория филиала ФБУЗ «ЦГиЭ» МУП «Водоканал Семилуки».

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 16.12.2020г. 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*: соответствуют НД, термосумка с хладоэлементами t +4°C.

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16.12.2020г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с:—

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1931п от 16.12.2020г.

Основание: Договор № 120/06/07/09/21 от 02.07.2020г.

7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:

исследование по показателям: общее число микроорганизмов, общие колиформные бактерии, термотолерантные колиформные бактерии.

8. Код образца (пробы): 4718-06п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды."

10. Используемое оборудование (СИ):

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

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	3	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
Дата проведения испытаний: 16.12.2020г. – 18.12.2020г. Регистрационный номер в журнале 4718-06п Испытания проводил(и): Филипцова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог				

15. Дополнительные сведения: _____

Примечание: _____
(для работ, выполненных по субподряду)

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4699-07п от 18 декабря 2020 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: магазин «Пятерочка». Воронежская область, г. Семилуки, ул. Курская

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 16.12.2020 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*: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16.12.2020 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1930 п от 16.12.2020 г.

Цель исследований, основание: по договору, договор № 120/06/07/09/21 от 02.07.2020г

7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:

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

8. Код образца (пробы): 4699-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

10. Используемое оборудование (СИ):

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

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

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы исследований
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ				
1	Запах	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Мутность	ЕМФ	менее 1,0	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
3	Привкус (вкус)	балл	-	ГОСТ Р 57164 п. 5
4	Цветность	градус	6,2±1,9	ГОСТ 31868 метод Б

Дата проведения испытаний: 16 декабря 2020 г.

Регистрационный номер в журнале 4699-07п

Испытания проводил(и): Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант
 ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Ильинская Л. В., заведующий лабораторией,
 химик - эксперт

12. Дополнительные сведения: _____

Примечание: _____
 (для работ выполненных по субподряду)

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4719 -06п от 18 декабря 2020 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: магазин «Пятерочка» г. Семилуки, ул. Курская МУП «Водоканал Семилуки».

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 16.12.2020г. 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*: соответствуют НД, термосумка с хладоэлементами t +4°C.

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16.12.2020г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с:–

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1931п от 16.12.2020г.

Основание: Договор № 120/06/07/09/21 от 02.07.2020г.

7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:

исследование по показателям: общее число микроорганизмов, общие колиформные бактерии, термотолерантные колиформные бактерии.

8. Код образца (пробы): 4719-06п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды."

10. Используемое оборудование (СИ):

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

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	2	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
Дата проведения испытаний: 16.12.2020г. – 18.12.2020г. Регистрационный номер в журнале 4719-06п Испытания проводил(и): Филиппова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог				

15. **Дополнительные сведения:** _____

Примечание: _____

(для работ, выполненных по субподряду)

Лицо, ответственное за оформление протокола: _____ Саврасова М.Н.,

помощник врача по ГТ

Лицо, утвердившее протокол _____

Ващук В.В., руководитель 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 ИЛ: 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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4700-07п от 18 декабря 2020 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: Воронежская область, г. Семилуки, пер. Солнечный.

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16.12.2020 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*: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16.12.2020 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1930 п от 16.12.2020 г.

Цель исследований, основание: по договору, договор № 120/06/07/09/21 от 02.07.2020г

7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:

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

8. Код образца (пробы): 4700-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

ГОСТ Р 57164 Вода питьевая. Методы определения запаха, вкуса, мутности
ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

10. Используемое оборудование (СИ):

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

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

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы исследований
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ				
1	Запах	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Мутность	ЕМФ	менее 1,0	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
3	Привкус (вкус)	балл	-	ГОСТ Р 57164 п. 5
4	Цветность	градус	6,3±1,9	ГОСТ 31868 метод Б

Дата проведения испытаний: 16 декабря 2020 г.
 Регистрационный номер в журнале 4700-07п
 Испытания проводил(и): Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант
 ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Ильинская Л. В., заведующий лабораторией,
 химик - эксперт

12. **Дополнительные сведения:** _____

Примечание: _____

(для работ выполненных по субподряду)

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4720 -06п от 18 декабря 2020 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: пер. Солнечный МУП «Водоканал Семилуки».

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 16.12.2020г. 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*: соответствуют НД, термосумка с хладоэлементами t +4°C.

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16.12.2020г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с:–

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1931п от 16.12.2020г.

Основание: Договор № 120/06/07/09/21 от 02.07.2020г.

7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:

исследование по показателям: общее число микроорганизмов, общие колиформные бактерии, термотолерантные колиформные бактерии.

8. Код образца (пробы): 4720-06п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды."

10. Используемое оборудование (СИ):

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

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	2	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
Дата проведения испытаний: 16.12.2020г. – 18.12.2020г. Регистрационный номер в журнале 4720-06п Испытания проводил(и): Филиппова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог				

15. Дополнительные сведения: _____

Примечание: _____
 (для работ, выполненных по субподряду)

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

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



*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 ИЛ: 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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4701-07п от 18 декабря 2020 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: Воронежская область, г. Семилуки, пер. Степной.

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16.12.2020 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*: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16.12.2020 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1930 п от 16.12.2020 г.

Цель исследований, основание: по договору, договор № 120/06/07/09/21 от 02.07.2020г

7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:

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

8. Код образца (пробы): 4701-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

ГОСТ Р 57164 Вода питьевая. Методы определения запаха, вкуса, мутности
ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

10. Используемое оборудование (СИ):

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

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

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы исследований
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ				
1	Запах	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Мутность	ЕМФ	менее 1,0	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
3	Привкус (вкус)	балл	-	ГОСТ Р 57164 п. 5
4	Цветность	градус	6,3±1,9	ГОСТ 31868 метод Б

Дата проведения испытаний: 16 декабря 2020 г.

Регистрационный номер в журнале 4701-07п

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

ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Ильинская Л. В., заведующий лабораторией, химик - эксперт

12. Дополнительные сведения: _____

Примечание: _____

(для работ выполненных по субподряду)

Лицо, ответственное за оформление протокола: _____

Саврасова М.Н.,

помощник врача по ИЛ

Лицо, утвердившее протокол _____

Ващук В.В., руководитель 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 ИЛ: 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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4721 -06п от 18 декабря 2020 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: пер. Степной МУП «Водоканал Семилуки».

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 16.12.2020г. 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*: соответствуют НД, термосумка с хладоэлементами t +4°C.

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16.12.2020г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с:—

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1931п от 16.12.2020г.

Основание: Договор № 120/06/07/09/21 от 02.07.2020г.

7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:

исследование по показателям: общее число микроорганизмов, общие колиформные бактерии, термотолерантные колиформные бактерии.

8. Код образца (пробы): 4721-06п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды."

10. Используемое оборудование (СИ):

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

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	1	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
Дата проведения испытаний: 16.12.2020г. – 18.12.2020г. Регистрационный номер в журнале 4721-06п Испытания проводил(и): Филиппова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог				

15. Дополнительные сведения: _____

Примечание: _____

(для работ, выполненных по субподряду)

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

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



*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 ИЛ: 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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4702-07п от 18 декабря 2020 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: Воронежская область, г. Семилуки, ул. Химиков.

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16.12.2020 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*: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16.12.2020 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1930 п от 16.12.2020 г.

Цель исследований, основание: по договору, договор № 120/06/07/09/21 от 02.07.2020г

7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:

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

8. Код образца (пробы): 4702-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

ГОСТ Р 57164 Вода питьевая. Методы определения запаха, вкуса, мутности
ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

10. Используемое оборудование (СИ):

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

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

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы исследований
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ				
1	Запах	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Мутность	ЕМФ	менее 1,0	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
3	Привкус (вкус)	балл	-	ГОСТ Р 57164 п. 5
4	Цветность	градус	6,3±1,9	ГОСТ 31868 метод Б

Дата проведения испытаний: 16 декабря 2020 г.

Регистрационный номер в журнале 4702-07п

Испытания проводил(и): Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант
 ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Ильинская Л. В., заведующий лабораторией,
 химик - эксперт

12. Дополнительные сведения: _____

Примечание: _____

(для работ выполненных по субподряду)

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4722 -06п от 18 декабря 2020 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: по ул. Химиков МУП «Водоканал Семилуки».

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 16.12.2020г. 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*: соответствуют НД, термосумка с хладоэлементами t +4°C.

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16.12.2020г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с:–

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1931п от 16.12.2020г.

Основание: Договор № 120/06/07/09/21 от 02.07.2020г.

7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:

исследование по показателям: общее число микроорганизмов, общие колиформные бактерии, термотолерантные колиформные бактерии.

8. Код образца (пробы): 4722-06п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды."

10. Используемое оборудование (СИ):

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

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	1	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
Дата проведения испытаний: 16.12.2020г. – 18.12.2020г. Регистрационный номер в журнале 4722-06п Испытания проводил(и): Филипцова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог				

15. **Дополнительные сведения:** _____

Примечание: _____
 (для работ, выполненных по субподряду)

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4703-07п от 18 декабря 2020 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: КНС № 1. Воронежская область, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября.

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 16.12.2020 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*: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16.12.2020 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1930 п от 16.12.2020 г.

Цель исследований, основание: по договору, договор № 120/06/07/09/21 от 02.07.2020г

7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:

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

8. Код образца (пробы): 4703-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

10. Используемое оборудование (СИ):

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

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

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы исследований
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ				
1	Запах	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Мутность	ЕМФ	менее 1,0	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
3	Привкус (вкус)	балл	-	ГОСТ Р 57164 п. 5
4	Цветность	градус	5,9±1,8	ГОСТ 31868 метод Б

Дата проведения испытаний: 16 декабря 2020 г.
 Регистрационный номер в журнале 4703-07п
 Испытания проводил(и): Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант
 ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Ильинская Л. В., заведующий лабораторией,
 химик - эксперт

12. **Дополнительные сведения:** _____

Примечание: _____

(для работ выполненных по субподряду)

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

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



*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 ИЛ: 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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4723 -06п от 18 декабря 2020 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: КНС №1 (ул. 25 Лет Октября) МУП «Водоканал Семилуки».

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16.12.2020г. 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*: соответствуют НД, термосумка с хладоэлементами t +4°C.

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16.12.2020г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с:—

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1931п от 16.12.2020г.

Основание: Договор № 120/06/07/09/21 от 02.07.2020г.

7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:

исследование по показателям: общее число микроорганизмов, общие колиформные бактерии, термотолерантные колиформные бактерии.

8. Код образца (пробы): 4723-06п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды."

10. Используемое оборудование (СИ):

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

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	5	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
Дата проведения испытаний: 16.12.2020г. – 18.12.2020г. Регистрационный номер в журнале 4723-06п Испытания проводил(и): Филиппова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог				

15. **Дополнительные сведения:** _____

Примечание: _____

(для работ выполненных по субподряду)

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4704-07п от 18 декабря 2020 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: Воронежская область, г. Семилуки, ул. Пушкинская.

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16.12.2020 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*: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16.12.2020 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1930 п от 16.12.2020 г.

Цель исследований, основание: по договору, договор № 120/06/07/09/21 от 02.07.2020г

7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:

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

8. Код образца (пробы): 4704-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

ГОСТ Р 57164 Вода питьевая. Методы определения запаха, вкуса, мутности
ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

10. Используемое оборудование (СИ):

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

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

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы исследований
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ				
1	Запах	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Мутность	ЕМФ	1,2±0,2	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
3	Привкус (вкус)	балл	-	ГОСТ Р 57164 п. 5
4	Цветность	градус	6,5±2,0	ГОСТ 31868 метод Б

Дата проведения испытаний: 16 декабря 2020 г.
 Регистрационный номер в журнале 4704-07п
 Испытания проводил(и): Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант
 ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Ильинская Л. В., заведующий лабораторией,
 химик - эксперт

12. **Дополнительные сведения:** _____

Примечание: _____

(для работ выполненных по субподряду)

Лицо, ответственное за оформление протокола: _____ Саврасова М.Н.,

помощник врача по ГТ

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4724-06п от 18 декабря 2020 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: ул. Пушкинская МУП «Водоканал Семилуки».

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16.12.2020г. 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*: соответствуют НД, термосумка с хладоэлементами t +4°C.

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16.12.2020г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с:—

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1931п от 16.12.2020г.

Основание: Договор № 120/06/07/09/21 от 02.07.2020г.

7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:

исследование по показателям: общее число микроорганизмов, общие колиформные бактерии, термотолерантные колиформные бактерии.

8. Код образца (пробы): 4724-06п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды."

10. Используемое оборудование (СИ):

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

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	5	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
Дата проведения испытаний: 16.12.2020г. – 18.12.2020г. Регистрационный номер в журнале 4724-06п Испытания проводил(и): Филиппова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог				

15. Дополнительные сведения: _____

Примечание: _____

(для работ, выполненных по субподряду)

Лицо, ответственное за оформление протокола: _____ *М.Н. Саврасова* Саврасова М.Н.,

помощник врача по ГТ

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4705-07п от 18 декабря 2020 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: ООШ микрорайона Южный (п. Новый). Воронежская область, г. Семилуки.

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 16.12.2020 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*: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16.12.2020 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1930 п от 16.12.2020 г.

Цель исследований, основание: по договору, договор № 120/06/07/09/21 от 02.07.2020г

7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:

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

8. Код образца (пробы): 4705-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

10. Используемое оборудование (СИ):

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

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

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы исследований
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ				
1	Запах	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Мутность	ЕМФ	1,2±0,2	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
3	Привкус (вкус)	балл	-	ГОСТ Р 57164 п. 5
4	Цветность	градус	6,4±1,9	ГОСТ 31868 метод Б

Дата проведения испытаний: 16 декабря 2020 г.
 Регистрационный номер в журнале 4705-07п
 Испытания проводил(и): Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант
 ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Ильинская Л. В., заведующий лабораторией,
 химик - эксперт

12. Дополнительные сведения: _____

Примечание: _____

(для работ выполненных по субподряду)

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4725-06п от 18 декабря 2020 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: ООШ микрорайона Южный (п. Новый) МУП «Водоканал Семилуки».

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16.12.2020г. 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*: соответствуют НД, термосумка с хладоэлементами t +4°C.

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16.12.2020г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с:—

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1931п от 16.12.2020г.

Основание: Договор № 120/06/07/09/21 от 02.07.2020г.

7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:

исследование по показателям: общее число микроорганизмов, общие колиформные бактерии, термотолерантные колиформные бактерии.

8. Код образца (пробы): 4725-06п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды."

10. Используемое оборудование (СИ):

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

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	7	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
Дата проведения испытаний: 16.12.2020г. – 18.12.2020г. Регистрационный номер в журнале 4725-06п Испытания проводил(и): Филиппова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог				

15. **Дополнительные сведения:** _____

Примечание: _____
 (для работ, выполненных по субподряду)

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4706-07п от 18 декабря 2020 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: ул. Лесная микрорайона Южный (с. Старое). Воронежская область, г. Семилуки.

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16.12.2020 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*: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16.12.2020 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1930 п от 16.12.2020 г.

Цель исследований, основание: по договору, договор № 120/06/07/09/21 от 02.07.2020г

7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:

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

8. Код образца (пробы): 4706-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

ГОСТ Р 57164 Вода питьевая. Методы определения запаха, вкуса, мутности
ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

10. Используемое оборудование (СИ):

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

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

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы исследований
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ				
1	Запах	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Мутность	ЕМФ	1,1±0,2	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
3	Привкус (вкус)	балл	-	ГОСТ Р 57164 п. 5
4	Цветность	градус	6,5±2,0	ГОСТ 31868 метод Б

Дата проведения испытаний: 16 декабря 2020 г.
 Регистрационный номер в журнале 4706-07п
 Испытания проводил(и): Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант
 ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Ильинская Л. В., заведующий лабораторией,
 химик - эксперт

12. Дополнительные сведения: _____

Примечание: _____

(для работ выполненных по субподряду)

Лицо, ответственное за оформление протокола: _____ Саврасова М.Н.,

помощник врача по ГТ

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4726-06п от 18 декабря 2020 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: ул. Лесная микрорайон Южный (с. Старое) МУП «Водоканал Семилуки».

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 16.12.2020г. 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*: соответствуют НД, термосумка с хладоэлементами t +4°C.

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16.12.2020г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с:—

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1931п от 16.12.2020г.

Основание: Договор № 120/06/07/09/21 от 02.07.2020г.

7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:

исследование по показателям: общее число микроорганизмов, общие колиформные бактерии, термотолерантные колиформные бактерии.

8. Код образца (пробы): 4726-06п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды."

10. Используемое оборудование (СИ):

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

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	7	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
Дата проведения испытаний: 16.12.2020г. – 18.12.2020г. Регистрационный номер в журнале 4726-06п Испытания проводил(и): Филипцова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог				

15. Дополнительные сведения: _____

Примечание: _____
 (для работ, выполненных по субподряду)

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4707-07п от 18 декабря 2020 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: ул. Щеголевой (микрорайон Березки). Воронежская область, г. Семилуки.

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16.12.2020 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*: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16.12.2020 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1930 п от 16.12.2020 г.

Цель исследований, основание: по договору, договор № 120/06/07/09/21 от 02.07.2020г

7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:

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

8. Код образца (пробы): 4707-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

ГОСТ Р 57164 Вода питьевая. Методы определения запаха, вкуса, мутности
ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

10. Используемое оборудование (СИ):

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

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

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы исследований
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ				
1	Запах	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Мутность	ЕМФ	1,7±0,3	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
3	Привкус (вкус)	балл	-	ГОСТ Р 57164 п. 5
4	Цветность	градус	6,7±2,0	ГОСТ 31868 метод Б

Дата проведения испытаний: 16 декабря 2020 г.
 Регистрационный номер в журнале 4707-07п
 Испытания проводил(и): Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант
 ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Ильинская Л. В., заведующий лабораторией,
 химик - эксперт

12. Дополнительные сведения: _____

Примечание: _____

(для работ выполненных по субподряду)

Лицо, ответственное за оформление протокола:  Саврасова М.Н.,

помощник врача по ГТ

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4727-06п от 18 декабря 2020 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: ул. Щеголевой (микрорайон Березки) МУП «Водоканал Семилуки».

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16.12.2020г. 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*: соответствуют НД, термосумка с хладоэлементами t +4°C.

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16.12.2020г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с:—

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1931п от 16.12.2020г.

Основание: Договор № 120/06/07/09/21 от 02.07.2020г.

7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:

исследование по показателям: общее число микроорганизмов, общие колиформные бактерии, термотолерантные колиформные бактерии.

8. Код образца (пробы): 4727-06п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды."

10. Используемое оборудование (СИ):

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

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	7	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
Дата проведения испытаний: 16.12.2020г. – 18.12.2020г. Регистрационный номер в журнале 4727-06п Испытания проводил(и): Филипцова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог				

15. Дополнительные сведения: _____

Примечание: _____
 (для работ, выполненных по субподряду)

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4708-07п от 18 декабря 2020 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: ул. Заречная, Воронежская область, г. Семилуки.

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 16.12.2020 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*: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16.12.2020 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1930 п от 16.12.2020 г.

Цель исследований, основание: по договору, договор № 120/06/07/09/21 от 02.07.2020г

7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:

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

8. Код образца (пробы): 4708-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

10. Используемое оборудование (СИ):

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

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

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы исследований
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ				
1	Запах	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Мутность	ЕМФ	1,1±0,2	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
3	Привкус (вкус)	балл	-	ГОСТ Р 57164 п. 5
4	Цветность	градус	6,5±2,0	ГОСТ 31868 метод Б

Дата проведения испытаний: 16 декабря 2020 г.

Регистрационный номер в журнале 4708-07п

Испытания проводил(и): Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант
 ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Ильинская Л. В., заведующий лабораторией,
 химик - эксперт

12. Дополнительные сведения: _____

Примечание: _____

(для работ выполненных по субподряду)

Лицо, ответственное за оформление протокола: _____ Саврасова М.Н.,

помощник врача по ЕТ

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4728-06п от 18 декабря 2020 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: по ул. Заречная МУП «Водоканал Семилуки».

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16.12.2020г. 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*: соответствуют НД, термосумка с хладоэлементами t +4°C.

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16.12.2020г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с:—

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1931п от 16.12.2020г.

Основание: Договор № 120/06/07/09/21 от 02.07.2020г.

7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:

исследование по показателям: общее число микроорганизмов, общие колиформные бактерии, термотолерантные колиформные бактерии.

8. Код образца (пробы): 4728-06п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды."

10. Используемое оборудование (СИ):

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

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	4	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
Дата проведения испытаний: 16.12.2020г. – 18.12.2020г. Регистрационный номер в журнале 4728-06п Испытания проводил(и): Филиппова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог				

15. **Дополнительные сведения:** _____

Примечание: _____
 (для работ, выполненных по субподряду)

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4709-07п от 18 декабря 2020 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: ул. Боярская, Воронежская область, г. Семилуки.

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 16.12.2020 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*: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16.12.2020 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1930 п от 16.12.2020 г.

Цель исследований, основание: по договору, договор № 120/06/07/09/21 от 02.07.2020г

7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:

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

8. Код образца (пробы): 4709-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

10. Используемое оборудование (СИ):

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

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

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы исследований
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ				
1	Запах	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Мутность	ЕМФ	1,1±0,2	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
3	Привкус (вкус)	балл	-	ГОСТ Р 57164 п. 5
4	Цветность	градус	6,5±2,0	ГОСТ 31868 метод Б

Дата проведения испытаний: 16 декабря 2020 г.
 Регистрационный номер в журнале 4709-07п
 Испытания проводил(и): Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант
 ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Ильинская Л. В., заведующий лабораторией,
 химик - эксперт

12. **Дополнительные сведения:** _____

Примечание: _____

(для работ выполненных по субподряду)

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 4729-06п от 18 декабря 2020 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: ул. Боярская МУП «Водоканал Семилуки».

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16.12.2020г. 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*: соответствуют НД, термосумка с хладоэлементами t +4°C.

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16.12.2020г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с:—

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1931п от 16.12.2020г.

Основание: Договор № 120/06/07/09/21 от 02.07.2020г.

7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:

исследование по показателям: общее число микроорганизмов, общие колиформные бактерии, термотолерантные колиформные бактерии.

8. Код образца (пробы): 4729-06п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды."

10. Используемое оборудование (СИ):

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

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	2	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01

Дата проведения испытаний: 16.12.2020г. – 18.12.2020г.

Регистрационный номер в журнале 4729-06п

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

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

15. Дополнительные сведения: _____

Примечание: _____
(для работ, выполненных по субподряду)

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4710-07п от 18 декабря 2020 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: ул. Прохладная, Воронежская область, г. Семилуки.

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16.12.2020 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*: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16.12.2020 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1930 п от 16.12.2020 г.

Цель исследований, основание: по договору, договор № 120/06/07/09/21 от 02.07.2020г

7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:

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

8. Код образца (пробы): 4710-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

10. Используемое оборудование (СИ):

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

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

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы исследований
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ				
1	Запах	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Мутность	ЕМФ	1,1±0,2	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
3	Привкус (вкус)	балл	-	ГОСТ Р 57164 п. 5
4	Цветность	градус	6,5±2,0	ГОСТ 31868 метод Б

Дата проведения испытаний: 16 декабря 2020 г.
 Регистрационный номер в журнале 4710-07п
 Испытания проводил(и): Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант
 ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Ильинская Л. В., заведующий лабораторией,
 химик - эксперт

12. Дополнительные сведения: _____

Примечание: _____

(для работ выполненных по субподряду)

Лицо, ответственное за оформление протокола: _____ Саврасова М.Н.,

помощник врача по ГТ

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4730-06п от 18 декабря 2020 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: ул. Прохладная МУП «Водоканал Семилуки».

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 16.12.2020г. 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*: соответствуют НД, термосумка с хладоэлементами t +4°C.

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 16.12.2020г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с:—

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1931п от 16.12.2020г.

Основание: Договор № 120/06/07/09/21 от 02.07.2020г.

7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:

исследование по показателям: общее число микроорганизмов, общие колиформные бактерии, термотолерантные колиформные бактерии.

8. Код образца (пробы): 4730-06п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды."

10. Используемое оборудование (СИ):

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

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	2	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
Дата проведения испытаний: 16.12.2020г. – 18.12.2020г. Регистрационный номер в журнале 4730-06п Испытания проводил(и): Филиппова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог				

15. Дополнительные сведения: _____

Примечание: _____
 (для работ, выполненных по субподряду)

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

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



*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