

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
В СЕМИЛУКСКОМ, НИЖНЕДЕВИЦКОМ, РЕПЬЕВСКОМ, ХОХОЛЬСКОМ РАЙОНАХ

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21.

Телефон/факс: 2637761/2636228. e-mail: san@sanep.vrn.ru.

ОКПО 75929854 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/366501001

Фактический адрес и место осуществления деятельности: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14. e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru

ОКПО 01662074 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/362802001

Уникальный номер записи об аккредитации

в реестре аккредитованных лиц: RA.RU.511756



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4648-07п от 25 ноября 2021 г.

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

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

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

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

5. **Информация об отборе измерениях**

Дата и время отбора/измерений*: 24 ноября 2021г. 10:00

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

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 24 ноября 2021г. 12:00

6. **Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*:** Акт отбора № 2298 п от 24 ноября 2021 г.


цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021 г. Проба отобрана в соответствии с :-

7. **НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:** СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (р. III Таб. 3.1)

8. **Код образца (пробы):** 4648-07п

9. **Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:**

помощник санитарного врача
(должность)


(подпись)

Саврасова М.Н.
(ФИО)

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

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

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

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

13. Результаты испытаний

Санитарно-гигиеническая лаборатория с группой по замерам физических факторов

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

Код образца (пробы): 4648-07п

Образец поступил: 24 ноября 2021г. 12:00

Дата начала испытаний: 24 ноября 2021г. Дата окончания испытаний: 24 ноября 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт
медицинской организации

Ильинская Л.В.

(должность)

(подпись)

(ФИО)

Окончание протокола

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
В СЕМИЛУКСКОМ, НИЖНЕДЕВИЦКОМ, РЕПЬЕВСКОМ, ХОХОЛЬСКОМ РАЙОНАХ

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21.

Телефон/факс: 2637761/2636228. e-mail: san@sanep.vrn.ru.

ОКПО 75929854 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/366501001

Фактический адрес и место осуществления деятельности: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14. e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru

ОКПО 01662074 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/362802001

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



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4676-06п от 26 ноября 2021 г.

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

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

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

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

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 24 ноября 2021г. 10:00

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

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 24 ноября 2021г.
12:00

Проба отобрана в соответствии с: Сан ПиН 1 2.3685-21 р. III таб. 3.5

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*: Акт отбора
№ 2299п от 24 ноября 2021 г.

цель исследований, основание*: договор № 167/06/07/09//21 от 01 июля 2021 г.

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

8. Код образца (пробы): 4676-06п

9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:

помощник санитарного врача _____
(должность)

_____ (подпись)

Саврасова М.Н.
(ФИО)

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:

МУК 4.2.1018-01 «Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды» (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10; изм.№2 МУК4.2.3690-21)

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Сведения о поверке (аттестации)	Срок действия
1	Термостат суховоздушный ТС-80 М	5682	-	Аттестат №32/19 от 25.03.21	до 24.03.22
2	Термостат суховоздушный ТС-80 М-2	743	-	Аттестат №30/19 от 24.03.21	до 23.03.22

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

13. Результаты бактериологических испытаний

Бактериологическая лаборатория с группой по проведению паразитологических исследований

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
1	2	3	4	5
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	7	МУК 4.2.1018-01 П.8.1. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 П.8.3. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 П.8.3. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)

Код образца (пробы): 4676-06п Образец поступил: 24 ноября 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 24 ноября 2021г. Дата окончания испытаний: 26 ноября 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

Соколова С.Л., лаборант, Сидорова О.В., биолог

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт
медицинской организации

Ильинская Л.В.

(должность)

(подпись)

(ФИО)

Окончание протокола

Протокол № 4676-06п

стр. 2 из 2

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.

Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
В СЕМИЛУКСКОМ, НИЖНЕДЕВИЦКОМ, РЕПЬЕВСКОМ, ХОХОЛЬСКОМ РАЙОНАХ

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21.
Телефон/факс: 2637761/2636228. e-mail: san@sanep.vrn.ru.
ОКПО 75929854 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/366501001
Фактический адрес и место осуществления деятельности: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25
Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14. e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru
ОКПО 01662074 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/362802001

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



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4649-07п от 25 ноября 2021 г.

- 1. Наименование и контактные данные заказчика:** МУП «Водоканал Семилуки» (ИНН 3628019094 ОГРН 1173668047816)
- 2. Адрес заказчика:** Воронежская область, г. Семилуки, ул. Мурзы, д. 1-а.
- 3. Наименование и описание объекта (образца) испытаний, дата изготовления (для продукции):** вода питьевая
- 4. Место отбора/измерений:** насосная № 1 2 подъема (левый берег р. Дон), г. Семилуки, Воронежская область.
- 5. Информация об отборе измерениях**
Дата и время отбора/измерений*: 24 ноября 2021г. 10:00
Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Усков А. Б., начальник участка ВКХ МУП «ВКС»
Условия отбора/измерения, доставки (транспортировки)*: соответствуют НД
Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 24 ноября 2021г. 12:00
- 6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*:** Акт отбора № 2298 п от 24 ноября 2021 г.
цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021 г. Проба отобрана в соответствии с :-
- 7.НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:** СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (р. III Таб. 3.1)
- 8. Код образца (пробы):** 4649-07п
- 9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:**
помощник санитарного врача _____ Саврасова М.Н.
(должность) (подпись) (ФИО)

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

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

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

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

13. Результаты испытаний

Санитарно-гигиеническая лаборатория с группой по замерам физических факторов

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

Код образца (пробы): 4649-07п

Образец поступил: 24 ноября 2021г. 12:00

Дата начала испытаний: 24 ноября 2021г. Дата окончания испытаний: 24 ноября 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт
медицинской организации

Ильинская Л.В.

_____ (должность)

_____ (подпись) 

_____ (ФИО)

Окончание протокола

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
В СЕМИЛУКСКОМ, НИЖНЕДЕВИЦКОМ, РЕПЬЕВСКОМ, ХОХОЛЬСКОМ РАЙОНАХ

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21.

Телефон/факс: 2637761/2636228. e-mail: san@sanep.vrn.ru.

ОКПО 75929854 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/366501001

Фактический адрес и место осуществления деятельности: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14. e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru

ОКПО 01662074 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/362802001

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
/Л.В. Ильинская/
2021 г.
МН

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4677-06п от 26 ноября 2021 г.

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

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

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

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

5. **Информация об отборе измерениях**

Дата и время отбора/измерений*: 24 ноября 2021г. 10:00

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

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 24 ноября 2021г.
12:00

Проба отобрана в соответствии с: Сан ПиН 1 2.3685-21 р. III таб. 3.5

6. **Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*:** Акт отбора
№ 2299п от 24 ноября 2021 г.

цель исследований, основание*: договор № 167/06/07/09//21 от 01 июля 2021 г.

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

8. **Код образца (пробы):** 4677-06п

9. **Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:**

помощник санитарного врача _____ Саврасова М.Н.
(должность) (подпись) (ФИО)

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:

МУК 4.2.1018-01 «Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды» (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10; изм.№2 МУК4.2.3690-21)

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Сведения о поверке (аттестации)	Срок действия
1	Термостат суховоздушный ТС-80 М	5682	-	Аттестат №32/19 от 25.03.21	до 24.03.22
2	Термостат суховоздушный ТС-80 М-2	743	-	Аттестат №30/19 от 24.03.21	до 23.03.22

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

13. Результаты бактериологических испытаний

Бактериологическая лаборатория с группой по проведению паразитологических исследований

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
1	2	3	4	5
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	5	МУК 4.2.1018-01 П.8.1. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 П.8.3. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 П.8.3. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)

Код образца (пробы): 4677-06п **Образец поступил:** 24 ноября 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 24 ноября 2021г. **Дата окончания испытаний:** 26 ноября 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

Соколова С.Л., лаборант, Сидорова О.В., биолог

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт
медицинской организации

Ильинская Л.В.

(должность)

(подпись)

(ФИО)

Окончание протокола

Протокол № 4677-06п

стр. 2 из 2

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.

Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
В СЕМИЛУКСКОМ, НИЖНЕДЕВИЦКОМ, РЕПЬЕВСКОМ, ХОХОЛЬСКОМ РАЙОНАХ**

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21.

Телефон/факс: 2637761/2636228. e-mail: san@sanep.vrn.ru.

ОКПО 75929854 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/366501001

Фактический адрес и место осуществления деятельности: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14. e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru

ОКПО 01662074 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/362802001

Уникальный номер записи об аккредитации

в реестре аккредитованных лиц: RA.RU.511756



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4650-07п от 25 ноября 2021 г.

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

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

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

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

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 24 ноября 2021г. 10:00

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

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 24 ноября 2021г. 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*: Акт отбора № 2298 п от 24 ноября 2021 г.

цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021 г. Проба отобрана в соответствии с :-

7.НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*: СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (р. III Таб. 3.1)

8. Код образца (пробы): 4650-07п

9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:

помощник санитарного врача _____
(должность)

(подпись)

Саврасова М.Н.
(ФИО)

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

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

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

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

13. Результаты испытаний

Санитарно-гигиеническая лаборатория с группой по замерам физических факторов

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
-------	-------------------------	-------------------	--	---

ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ

1	Запах при 20 ⁰ С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Запах при 60 ⁰ С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
3	Мутность	ЕМФ	1,7±0,3	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
4	Привкус (вкус)	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
5	Цветность	градус	5,6±1,7	ГОСТ 31868 метод Б

Код образца (пробы): 4650-07п

Образец поступил: 24 ноября 2021г. 12:00

Дата начала испытаний: 24 ноября 2021г. Дата окончания испытаний: 24 ноября 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт
медицинской организации

Ильинская Л.В.

(должность)

(подпись)

(ФИО)

Окончание протокола

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
В СЕМИЛУКСКОМ, НИЖНЕДЕВИЦКОМ, РЕПЬЕВСКОМ, ХОХОЛЬСКОМ РАЙОНАХ

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21.

Телефон/факс: 2637761/2636228. e-mail: san@sanep.vrn.ru.

ОКПО 75929854 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/366501001

Фактический адрес и место осуществления деятельности: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14. e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru

ОКПО 01662074 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/362802001

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
/Л.В. Ильинская/
2021 г.
МП



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4678-06п от 26 ноября 2021 г.

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

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

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

4. **Место отбора/измерений:** кран насосная №3 2подъема (м-к-р-н «СКСМ»)
г. Семилуки

5. **Информация об отборе измерениях**

Дата и время отбора/измерений*: 24 ноября 2021г. 10:00

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

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 24 ноября 2021г.
12:00

Проба отобрана в соответствии с: Сан ПиН 1 2.3685-21 п. III таб. 3.5

6. **Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*:** Акт отбора
№ 2299п от 24 ноября 2021 г.

цель исследований, основание*: договор № 167/06/07/09//21 от 01 июля 2021 г.

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

8. **Код образца (пробы):** 4678-06п

9. **Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:**

помощник санитарного врача _____

(должность)

(подпись)

Саврасова М.Н.

(ФИО)

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:

МУК 4.2.1018-01 «Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды» (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10; изм.№2 МУК4.2.3690-21)

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Сведения о поверке (аттестации)	Срок действия
1	Термостат суховоздушный ТС-80 М	5682	-	Аттестат №32/19 от 25.03.21	до 24.03.22
2	Термостат суховоздушный ТС-80 М-2	743	-	Аттестат №30/19 от 24.03.21	до 23.03.22

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

13. Результаты бактериологических испытаний

Бактериологическая лаборатория с группой по проведению паразитологических исследований

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
1	2	3	4	5
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	7	МУК 4.2.1018-01 П.8.1. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 П.8.3. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 П.8.3. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)

Код образца (пробы): 4678-06п Образец поступил: 24 ноября 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 24 ноября 2021г. Дата окончания испытаний: 26 ноября 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

Соколова С.Л., лаборант, Сидорова О.В., биолог

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт
медицинской организации

Ильинская Л.В.

(должность)

(подпись)

(ФИО)

Окончание протокола

Протокол № 4678-06п

стр. 2 из 2

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.

Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
В СЕМИЛУКСКОМ, НИЖНЕДЕВИЦКОМ, РЕПЬЕВСКОМ, ХОХОЛЬСКОМ РАЙОНАХ

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21.

Телефон/факс: 2637761/2636228. e-mail: san@sanep.vrn.ru.

ОКПО 75929854 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/366501001

Фактический адрес и место осуществления деятельности: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14. e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru

ОКПО 01662074 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/362802001

Уникальный номер записи об аккредитации

в реестре аккредитованных лиц: RA.RU.511756



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4651-07п от 25 ноября 2021 г.

- 1. Наименование и контактные данные заказчика:** МУП «Водоканал Семилуки» (ИНН 3628019094 ОГРН 1173668047816)
- 2. Адрес заказчика:** Воронежская область, г. Семилуки, ул. Мурзы, д. 1-а.
- 3. Наименование и описание объекта (образца) испытаний, дата изготовления (для продукции):** вода питьевая
- 4. Место отбора/измерений:** насосная № 2 3 подъема (микрорайон «Южный»), г. Семилуки, Воронежская область.
- 5. Информация об отборе измерениях**
Дата и время отбора/измерений*: 24 ноября 2021г. 10:00
Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Усков А. Б., начальник участка ВКХ МУП «ВКС»
Условия отбора/измерения, доставки (транспортировки)*: соответствуют НД
Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 24 ноября 2021г. 12:00
- 6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*:** Акт отбора № 2298 п от 24 ноября 2021 г.
цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021 г. Проба отобрана в соответствии с :-
- 7.НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:** СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (р. III Таб. 3.1)
- 8. Код образца (пробы):** 4651-07п
- 9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:**
помощник санитарного врача _____ **Саврасова М.Н.**
(должность) (подпись) (ФИО)

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

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

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

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

13. Результаты испытаний

Санитарно-гигиеническая лаборатория с группой по замерам физических факторов

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ				
1	Запах при 20 ⁰ С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Запах при 60 ⁰ С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
3	Мутность	ЕМФ	1,6±0,3	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
4	Привкус (вкус)	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
5	Цветность	градус	6,0±1,8	ГОСТ 31868 метод Б

Код образца (пробы): 4651-07п

Образец поступил: 24 ноября 2021г. 12:00

Дата начала испытаний: 24 ноября 2021г. Дата окончания испытаний: 24 ноября 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт
медицинской организации

Ильинская Л.В.

(должность)

(подпись)

(ФИО)

Окончание протокола

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
В СЕМИЛУКСКОМ, НИЖНЕДЕВИЦКОМ, РЕПЬЕВСКОМ, ХОХОЛЬСКОМ РАЙОНАХ**

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21.

Телефон/факс: 2637761/2636228. e-mail: san@sanep.vrn.ru.

ОКПО 75929854 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/366501001

Фактический адрес и место осуществления деятельности: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14. e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru

ОКПО 01662074 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/362802001

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
/Л.В. Ильинская/

2021 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4679-06п от 26 ноября 2021 г.

- 1. Наименование и контактные данные заказчика:** МУП «Водоканал Семилуки» (ИНН 3628019094 ОГРН 1173668047816)
- 2. Адрес заказчика:** Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. Мурзы, д. 1а.
- 3. Наименование и описание объекта (образца) испытаний, дата изготовления (для продукции):** вода питьевая
- 4. Место отбора/измерений:** кран насосная №2 3подъема (м-к-р-н «Южный») г. Семилуки
- 5. Информация об отборе измерениях**
Дата и время отбора/измерений*: 24 ноября 2021г. 10:00
Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Усков А.Б., начальник участка ВКХ МУП «ВКС».
- Условия отбора/измерения, доставки (транспортировки)*:** соответствуют НД, термосумка с хладоэлементами t+4°C.
Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 24 ноября 2021г. 12:00
Проба отобрана в соответствии с: Сан ПиН 1 2.3685-21 р. III таб. 3.5
- 6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*:** Акт отбора № 2299п от 24 ноября 2021 г.
цель исследований, основание*: договор № 167/06/07/09//21 от 01 июля 2021 г.
- 7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:**
- 8. Код образца (пробы):** 4679-06п
- 9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:**
помощник санитарного врача _____ Саврасова М.Н.
(должность) (подпись) (ФИО)

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:

МУК 4.2.1018-01 «Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды» (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10; изм.№2 МУК4.2.3690-21)

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Сведения о поверке (аттестации)	Срок действия
1	Термостат суховоздушный ТС-80 М	5682	-	Аттестат №32/19 от 25.03.21	до 24.03.22
2	Термостат суховоздушный ТС-80 М-2	743	-	Аттестат №30/19 от 24.03.21	до 23.03.22

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

13. Результаты бактериологических испытаний

Бактериологическая лаборатория с группой по проведению паразитологических исследований

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
1	2	3	4	5
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	8	МУК 4.2.1018-01 П.8.1. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 П.8.3. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 П.8.3. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)

Код образца (пробы): 4679-06п Образец поступил: 24 ноября 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 24 ноября 2021г. Дата окончания испытаний: 26 ноября 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

Соколова С.Л., лаборант, Сидорова О.В., биолог

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт
медицинской организации

Ильинская Л.В.

(должность)

(подпись)

(ФИО)

Окончание протокола

Протокол № 4679-06п

стр. 2 из 2

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.

Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
В СЕМИЛУКСКОМ, НИЖНЕДЕВИЦКОМ, РЕПЬЕВСКОМ, ХОХОЛЬСКОМ РАЙОНАХ

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21.

Телефон/факс: 2637761/2636228. e-mail: san@sanep.vrn.ru.

ОКПО 75929854 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/366501001

Фактический адрес и место осуществления деятельности: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14. e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru

ОКПО 01662074 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/362802001

Уникальный номер записи об аккредитации

в реестре аккредитованных лиц: RA.RU.511756



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4652-07п от 25 ноября 2021 г.

- 1. Наименование и контактные данные заказчика:** МУП «Водоканал Семилуки» (ИНН 3628019094 ОГРН 1173668047816)
- 2. Адрес заказчика:** Воронежская область, г. Семилуки, ул. Мурзы, д. 1-а.
- 3. Наименование и описание объекта (образца) испытаний, дата изготовления (для продукции):** вода питьевая
- 4. Место отбора/измерений:** магазин ул. Ломоносова, г. Семилуки, Воронежская область.
- 5. Информация об отборе измерениях**
Дата и время отбора/измерений*: 24 ноября 2021г. 10:00
Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Усков А. Б., начальник участка ВКХ МУП «ВКС»
Условия отбора/измерения, доставки (транспортировки)*: соответствуют НД
Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 24 ноября 2021г. 12:00
- 6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*:** Акт отбора № 2298 п от 24 ноября 2021 г.
цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021 г. Проба отобрана в соответствии с :-
- 7.НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:** СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (р. III Таб. 3.1)
- 8. Код образца (пробы):** 4652-07п
- 9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:**
помощник санитарного врача _____ Саврасова М.Н.
(должность) (подпись) (ФИО)

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

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

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

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

13. Результаты испытаний

Санитарно-гигиеническая лаборатория с группой по замерам физических факторов

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

Код образца (пробы): 4652-07п

Образец поступил: 24 ноября 2021г. 12:00

Дата начала испытаний: 24 ноября 2021г. Дата окончания испытаний: 24 ноября 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт
медицинской организации

Ильинская Л.В.

(должность)

(подпись)

(ФИО)

Окончание протокола

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
В СЕМИЛУКСКОМ, НИЖНЕДЕВИЦКОМ, РЕПЬЕВСКОМ, ХОХОЛЬСКОМ РАЙОНАХ

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21.

Телефон/факс: 2637761/2636228. e-mail: san@sanep.vrn.ru.

ОКПО 75929854 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/366501001

Фактический адрес и место осуществления деятельности: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14. e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru

ОКПО 01662074 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/362802001

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
Л.В. Ильинская
2021 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4680-06п от 26 ноября 2021 г.

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

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

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

4. **Место отбора/измерений:** кран магазина по ул. Ломоносова г. Семилуки

5. **Информация об отборе измерениях**

Дата и время отбора/измерений*: 24 ноября 2021г. 10:00

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

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 24 ноября 2021г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с: Сан ПиН 1 2.3685-21 р. III таб. 3.5

6. **Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*:** Акт отбора
№ 2299п от 24 ноября 2021 г.

цель исследований, основание*: договор № 167/06/07/09//21 от 01 июля 2021 г.

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

8. **Код образца (пробы):** 4680-06п

9. **Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:**

помощник санитарного врача

(должность)

(подпись)

Саврасова М.Н.

(ФИО)

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:

МУК 4.2.1018-01 «Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды» (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10; изм.№2 МУК4.2.3690-21)

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Сведения о поверке (аттестации)	Срок действия
1	Термостат суховоздушный ТС-80 М	5682	-	Аттестат №32/19 от 25.03.21	до 24.03.22
2	Термостат суховоздушный ТС-80 М-2	743	-	Аттестат №30/19 от 24.03.21	до 23.03.22

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

13. Результаты бактериологических испытаний

Бактериологическая лаборатория с группой по проведению паразитологических исследований

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
1	2	3	4	5
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	10	МУК 4.2.1018-01 П.8.1. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 П.8.3. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 П.8.3. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)

Код образца (пробы): 4680-06п **Образец поступил:** 24 ноября 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 24 ноября 2021г. **Дата окончания испытаний:** 26 ноября 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

Соколова С.Л., лаборант, Сидорова О.В., биолог

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт
медицинской организации

Ильинская Л.В.

(должность)

(подпись)

(ФИО)

Окончание протокола

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
В СЕМИЛУКСКОМ, НИЖНЕДЕВИЦКОМ, РЕПЬЕВСКОМ, ХОХОЛЬСКОМ РАЙОНАХ**

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21.

Телефон/факс: 2637761/2636228. e-mail: san@sanep.vrn.ru.

ОКПО 75929854 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/366501001

Фактический адрес и место осуществления деятельности: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14. e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru

ОКПО 01662074 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/362802001

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



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4653-07п от 25 ноября 2021 г.

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

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

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

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

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 24 ноября 2021г. 10:00

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

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 24 ноября 2021г. 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*: Акт отбора № 2298 п от 24 ноября 2021 г.

цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021 г. Проба отобрана в соответствии с :-

7.НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*: СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (р. III Таб. 3.1)

8. Код образца (пробы): 4653-07п

9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:

помощник санитарного врача _____

(должность)

(подпись)

Саврасова М.Н.

(ФИО)

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

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

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

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

13. Результаты испытаний

Санитарно-гигиеническая лаборатория с группой по замерам физических факторов

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

Код образца (пробы): 4653-07п

Образец поступил: 24 ноября 2021г. 12:00

Дата начала испытаний: 24 ноября 2021г. Дата окончания испытаний: 24 ноября 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт
медицинской организации

Ильинская Л.В.

(должность)

(подпись)

(ФИО)

Окончание протокола

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
В СЕМИЛУКСКОМ, НИЖНЕДЕВИЦКОМ, РЕПЬЕВСКОМ, ХОХОЛЬСКОМ РАЙОНАХ**

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21.

Телефон/факс: 2637761/2636228. e-mail: san@sanep.vrn.ru.

ОКПО 75929854 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/366501001

Фактический адрес и место осуществления деятельности: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14. e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru

ОКПО 01662074 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/362802001

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
/Л.В. Ильинская/
2021 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4681-06п от 26 ноября 2021 г.

- 1. Наименование и контактные данные заказчика:** МУП «Водоканал Семилуки» (ИНН 3628019094 ОГРН 1173668047816)
- 2. Адрес заказчика:** Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. Мурзы, д. 1а.
- 3. Наименование и описание объекта (образца) испытаний, дата изготовления (для продукции):** вода питьевая
- 4. Место отбора/измерений:** кран магазина ЗАО «Тандер» по ул. Гагарина г. Семилуки
- 5. Информация об отборе измерений**
Дата и время отбора/измерений*: 24 ноября 2021г. 10:00
Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Усков А.Б., начальник участка ВКХ МУП «ВКС».
- Условия отбора/измерения, доставки (транспортировки)*:** соответствуют НД, термосумка с хладоэлементами t+4°C.
Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 24 ноября 2021г. 12:00
Проба отобрана в соответствии с: Сан ПиН 1 2.3685-21 р. III таб. 3.5
- 6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*:** Акт отбора № 2299п от 24 ноября 2021 г.
цель исследований, основание*: договор № 167/06/07/09//21 от 01 июля 2021 г.
- 7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:**
- 8. Код образца (пробы):** 4681-06п
- 9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:**
помощник санитарного врача _____ Саврасова М.Н.
(должность) (подпись) (ФИО)

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:

МУК 4.2.1018-01 «Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды» (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10; изм.№2 МУК4.2.3690-21)

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Сведения о поверке (аттестации)	Срок действия
1	Термостат суховоздушный ТС-80 М	5682	-	Аттестат №32/19 от 25.03.21	до 24.03.22
2	Термостат суховоздушный ТС-80 М-2	743	-	Аттестат №30/19 от 24.03.21	до 23.03.22

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

13. Результаты бактериологических испытаний

Бактериологическая лаборатория с группой по проведению паразитологических исследований

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
1	2	3	4	5
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	11	МУК 4.2.1018-01 П.8.1. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 П.8.3. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 П.8.3. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)

Код образца (пробы): 4681-06п **Образец поступил:** 24 ноября 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 24 ноября 2021г. **Дата окончания испытаний:** 26 ноября 2021г.

14. Дополнительные сведения:**15. ФИО, должность проводивших (его) испытания (исследования), измерения:**

Соколова С.Л., лаборант, Сидорова О.В., биолог

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт
медицинской организации

Ильинская Л.В.

(должность)

(подпись)

(ФИО)

Окончание протокола

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
В СЕМИЛУКСКОМ, НИЖНЕДЕВИЦКОМ, РЕПЬЕВСКОМ, ХОХОЛЬСКОМ РАЙОНАХ**

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21.

Телефон/факс: 2637761/2636228. e-mail: san@sanep.vrn.ru.

ОКПО 75929854 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/366501001

Фактический адрес и место осуществления деятельности: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14. e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru

ОКПО 01662074 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/362802001

Уникальный номер записи об аккредитации

в реестре аккредитованных лиц: RA.RU.511756



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4654-07п от 25 ноября 2021 г.

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

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

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

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

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 24 ноября 2021г. 10:00

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

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 24 ноября 2021г. 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*: Акт отбора № 2298 п от 24 ноября 2021 г.

цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021 г. Проба отобрана в соответствии с :-

7.НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*: СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (р. III Таб. 3.1)

8. Код образца (пробы): 4654-07п

9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:

помощник санитарного врача _____

(должность)

(подпись)

Саврасова М.Н.

(ФИО)

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

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

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

12. Условия проведения испытаний: Условия проведения испытаний соответствуют нормативным требованиям и приведены в технических записях лаборатории (ий)**13. Результаты испытаний****Санитарно-гигиеническая лаборатория с группой по замерам физических факторов**

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

Код образца (пробы): 4654-07п

Образец поступил: 24 ноября 2021г. 12:00

Дата начала испытаний: 24 ноября 2021г. Дата окончания испытаний: 24 ноября 2021г.

14. Дополнительные сведения:**15. ФИО, должность проводивших (его) испытания (исследования), измерения:**

Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:заведующий лабораторией -химик-эксперт
медицинской организации

Ильинская Л.В.

(должность)

(подпись)

(ФИО)

Окончание протокола

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
В СЕМИЛУКСКОМ, НИЖНЕДЕВИЦКОМ, РЕПЬЕВСКОМ, ХОХОЛЬСКОМ РАЙОНАХ

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21.

Телефон/факс: 2637761/2636228. e-mail: san@sanep.vrn.ru.

ОКПО 75929854 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/366501001

Фактический адрес и место осуществления деятельности: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14. e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru

ОКПО 01662074 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/362802001

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
/Л.В. Ильинская/
«26» ноября 2021 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4682-06п от 26 ноября 2021 г.

- 1. Наименование и контактные данные заказчика:** МУП «Водоканал Семилуки» (ИНН 3628019094 ОГРН 1173668047816)
- 2. Адрес заказчика:** Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. Мурзы, д. 1а.
- 3. Наименование и описание объекта (образца) испытаний, дата изготовления (для продукции):** вода питьевая
- 4. Место отбора/измерений:** кран ул. Рязанцева г. Семилуки
- 5. Информация об отборе измерений**
Дата и время отбора/измерений*: 24 ноября 2021г. 10:00
Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Усков А.Б., начальник участка ВКХ МУП «ВКС».
Условия отбора/измерения, доставки (транспортировки)*: соответствуют НД, термосумка с хладоэлементами t+4°C.
Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 24 ноября 2021г. 12:00
Проба отобрана в соответствии с: Сан ПиН 1 2.3685-21 р. III таб. 3.5
- 6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*:** Акт отбора № 2299п от 24 ноября 2021 г.
цель исследований, основание*: договор № 167/06/07/09//21 от 01 июля 2021 г.
- 7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:**
- 8. Код образца (пробы):** 4682-06п
- 9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:**
помощник санитарного врача _____ Саврасова М.Н.
(должность) (подпись) (ФИО)

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:

МУК 4.2.1018-01 «Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды» (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10; изм.№2 МУК4.2.3690-21)

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Сведения о поверке (аттестации)	Срок действия
1	Термостат суховоздушный ТС-80 М	5682	-	Аттестат №32/19 от 25.03.21	до 24.03.22
2	Термостат суховоздушный ТС-80 М-2	743	-	Аттестат №30/19 от 24.03.21	до 23.03.22

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

13. Результаты бактериологических испытаний

Бактериологическая лаборатория с группой по проведению паразитологических исследований

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
1	2	3	4	5
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	12	МУК 4.2.1018-01 П.8.1. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 П.8.3. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 П.8.3. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)

Код образца (пробы): 4682-06п Образец поступил: 24 ноября 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 24 ноября 2021г. Дата окончания испытаний: 26 ноября 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

Соколова С.Л., лаборант, Сидорова О.В., биолог

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт
медицинской организации

Ильинская Л.В.

(должность)

(подпись)

(ФИО)

Окончание протокола

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
В СЕМИЛУКСКОМ, НИЖНЕДЕВИЦКОМ, РЕПЬЕВСКОМ, ХОХОЛЬСКОМ РАЙОНАХ**

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21.
Телефон/факс: 2637761/2636228. e-mail: san@sanep.vrn.ru.
ОКПО 75929854 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/366501001
Фактический адрес и место осуществления деятельности: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25
Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14. e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru
ОКПО 01662074 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/362802001

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



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4655-07п от 25 ноября 2021 г.

- 1. Наименование и контактные данные заказчика:** МУП «Водоканал Семилуки» (ИНН 3628019094 ОГРН 1173668047816)
- 2. Адрес заказчика:** Воронежская область, г. Семилуки, ул. Мурзы, д. 1-а.
- 3. Наименование и описание объекта (образца) испытаний, дата изготовления (для продукции):** вода питьевая
- 4. Место отбора/измерений:** бактериологическая лаборатория филиала ФБУЗ «ЦГиЭ» ул. 25 лет Октября, г. Семилуки, Воронежская область.
- 5. Информация об отборе измерений**
Дата и время отбора/измерений*: 24 ноября 2021г. 10:00
Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Усков А. Б., начальник участка ВКХ МУП «ВКС»
Условия отбора/измерения, доставки (транспортировки)*: соответствуют НД
Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 24 ноября 2021г. 12:00
- 6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*:** Акт отбора № 2298 п от 24 ноября 2021 г.
цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021 г.
Проба отобрана в соответствии с :-
- 7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:** СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (р. III Таб. 3.1)
- 8. Код образца (пробы):** 4655-07п

9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:

помощник санитарного врача
(должность)

(подпись)

Саврасова М.Н.
(ФИО)

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

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

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

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

13. Результаты испытаний

Санитарно-гигиеническая лаборатория с группой по замерам физических факторов

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

Код образца (пробы): 4655-07п

Образец поступил: 24 ноября 2021г. 12:00

Дата начала испытаний: 24 ноября 2021г. Дата окончания испытаний: 24 ноября 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт
медицинской организации

Ильинская Л.В.

(должность)

(подпись)

(ФИО)

Окончание протокола

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
В СЕМИЛУКСКОМ, НИЖНЕДЕВИЦКОМ, РЕПЬЕВСКОМ, ХОХОЛЬСКОМ РАЙОНАХ

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21.

Телефон/факс: 2637761/2636228. e-mail: san@sanep.vrn.ru.

ОКПО 75929854 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/366501001

Фактический адрес и место осуществления деятельности: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г.

Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14. e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru

ОКПО 01662074 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/362802001

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
/Л.В. Ильинская
«26» 1607/07/09//21 2021 г.
М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4683-06п от 26 ноября 2021 г.

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

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

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

4. **Место отбора/измерений:** кран бактериологическая лаборатория филиала ФБУЗ «ЦГиЭ»
г. Семилуки

5. **Информация об отборе измерений**

Дата и время отбора/измерений*: 24 ноября 2021г. 10:00

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

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 24 ноября 2021г.
12:00

Проба отобрана в соответствии с: Сан ПиН 1 2.3685-21 р. III таб. 3.5

6. **Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*:** Акт отбора
№ 2299п от 24 ноября 2021 г.

цель исследований, основание*: договор № 167/06/07/09//21 от 01 июля 2021 г.

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

8. **Код образца (пробы):** 4683-06п

9. **Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:**

помощник санитарного врача _____
(должность)

_____ (подпись)

Саврасова М.Н.
(ФИО)

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:

МУК 4.2.1018-01 «Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды» (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10; изм.№2 МУК4.2.3690-21)

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Сведения о поверке (аттестации)	Срок действия
1	Термостат суховоздушный ТС-80 М	5682	-	Аттестат №32/19 от 25.03.21	до 24.03.22
2	Термостат суховоздушный ТС-80 М-2	743	-	Аттестат №30/19 от 24.03.21	до 23.03.22

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

13. Результаты бактериологических испытаний

Бактериологическая лаборатория с группой по проведению паразитологических исследований

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
1	2	3	4	5
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	9	МУК 4.2.1018-01 П.8.1. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 П.8.3. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 П.8.3. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)

Код образца (пробы): 4683-06п **Образец поступил:** 24 ноября 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 24 ноября 2021г. **Дата окончания испытаний:** 26 ноября 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____**15. ФИО, должность проводивших (его) испытания (исследования), измерения:**

Соколова С.Л., лаборант, Сидорова О.В., биолог

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт
медицинской организации

Ильинская Л.В.

(должность)

(подпись)

(ФИО)

Окончание протокола

Протокол № 4683-06п

стр. 2 из 2

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.

Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
В СЕМИЛУКСКОМ, НИЖНЕДЕВИЦКОМ, РЕПЬЕВСКОМ, ХОХОЛЬСКОМ РАЙОНАХ**

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21.

Телефон/факс: 2637761/2636228. e-mail: san@sanep.vrn.ru.

ОКПО 75929854 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/366501001

Фактический адрес и место осуществления деятельности: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14. e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru

ОКПО 01662074 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/362802001

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



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4656-07п от 25 ноября 2021 г.

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

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

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

4. Место отбора/измерений: магазин «Пятерочка» ул. Курская, г. Семилуки, Воронежская область.

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 24 ноября 2021г. 10:00

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

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 24 ноября 2021г. 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*: Акт отбора № 2298 п от 24 ноября 2021 г.

цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021 г. Проба отобрана в соответствии с :-

7.НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*: СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (р. III Таб. 3.1)

8. Код образца (пробы): 4656-07п

9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:

помощник санитарного врача _____
(должность)

(подпись)

Саврасова М.Н.
(ФИО)

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

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

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

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

13. Результаты испытаний

Санитарно-гигиеническая лаборатория с группой по замерам физических факторов

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

Код образца (пробы): 4656-07п

Образец поступил: 24 ноября 2021г. 12:00

Дата начала испытаний: 24 ноября 2021г. Дата окончания испытаний: 24 ноября 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт
медицинской организации

Ильинская Л.В.

(должность)

(подпись)

(ФИО)

Окончание протокола

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
В СЕМИЛУКСКОМ, НИЖНЕДЕВИЦКОМ, РЕПЬЕВСКОМ, ХОХОЛЬСКОМ РАЙОНАХ

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21.

Телефон/факс: 2637761/2636228. e-mail: san@sanep.vrn.ru.

ОКПО 75929854 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/366501001

Фактический адрес и место осуществления деятельности: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г.

Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14. e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru

ОКПО 01662074 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/362802001

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ

/Л.В. Ильинская

2021 г.

АИМП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4684-06п от 26 ноября 2021 г.

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

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

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

4. **Место отбора/измерений:** кран магазин «Пятерочка» по ул. Курская г. Семилуки

5. **Информация об отборе измерений**

Дата и время отбора/измерений*: 24 ноября 2021г. 10:00

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

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 24 ноября 2021г.
12:00

Проба отобрана в соответствии с: Сан ПиН 1 2.3685-21 р. III таб. 3.5

6. **Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*:** Акт отбора
№ 2299п от 24 ноября 2021 г.

цель исследований, основание*: договор № 167/06/07/09//21 от 01 июля 2021 г.

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

8. **Код образца (пробы):** 4684-06п

9. **Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:**

помощник санитарного врача

(должность)

(подпись)

Саврасова М.Н.

(ФИО)

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:

МУК 4.2.1018-01 «Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды» (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10; изм.№2 МУК4.2.3690-21)

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Сведения о поверке (аттестации)	Срок действия
1	Термостат суховоздушный ТС-80 М	5682	-	Аттестат №32/19 от 25.03.21	до 24.03.22
2	Термостат суховоздушный ТС-80 М-2	743	-	Аттестат №30/19 от 24.03.21	до 23.03.22

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

13. Результаты бактериологических испытаний

Бактериологическая лаборатория с группой по проведению паразитологических исследований

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
1	2	3	4	5
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	14	МУК 4.2.1018-01 П.8.1. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 П.8.3. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 П.8.3. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)

Код образца (пробы): 4684-06п Образец поступил: 24 ноября 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 24 ноября 2021г. Дата окончания испытаний: 26 ноября 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

Соколова С.Л., лаборант, Сидорова О.В., биолог

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт
медицинской организации

Ильинская Л.В.

(должность)

(подпись)

(ФИО)

Окончание протокола

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
В СЕМИЛУКСКОМ, НИЖНЕДЕВИЦКОМ, РЕПЬЕВСКОМ, ХОХОЛЬСКОМ РАЙОНАХ

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21.

Телефон/факс: 2637761/2636228. e-mail: san@sanep.vrn.ru.

ОКПО 75929854 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/366501001

Фактический адрес и место осуществления деятельности: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14. e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru

ОКПО 01662074 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/362802001

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
/Л. В. Ильинская
«25» ноября 2021г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4657-07п от 25 ноября 2021 г.

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

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

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

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

5. **Информация об отборе измерений**

Дата и время отбора/измерений*: 24 ноября 2021г. 10:00

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

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 24 ноября 2021г. 12:00

6. **Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*:** Акт отбора № 2298 п от 24 ноября 2021 г.

цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021 г. Проба отобрана в соответствии с :-

7. **НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:** СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (р. III Таб. 3.1)

8. **Код образца (пробы):** 4657-07п

9. **Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:**

помощник санитарного врача _____
(должность)

(подпись)

Саврасова М.Н.
(ФИО)

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

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

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

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

13. Результаты испытаний

Санитарно-гигиеническая лаборатория с группой по замерам физических факторов

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ				
1	Запах при 20 ⁰ С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Запах при 60 ⁰ С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
3	Мутность	ЕМФ	1,6±0,3	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
4	Привкус (вкус)	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
5	Цветность	градус	6,0±1,8	ГОСТ 31868 метод Б

Код образца (пробы): 4657-07п

Образец поступил: 24 ноября 2021г. 12:00

Дата начала испытаний: 24 ноября 2021г. Дата окончания испытаний: 24 ноября 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт
медицинской организации

Ильинская Л.В.

(должность)

(подпись)

(ФИО)

Окончание протокола

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
В СЕМИЛУКСКОМ, НИЖНЕДЕВИЦКОМ, РЕПЬЕВСКОМ, ХОХОЛЬСКОМ РАЙОНАХ

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21.

Телефон/факс: 2637761/2636228. e-mail: san@sanep.vrn.ru.

ОКПО 75929854 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/366501001

Фактический адрес и место осуществления деятельности: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г.

Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14. e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru

ОКПО 01662074 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/362802001

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



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4685-06п от 26 ноября 2021 г.

- 1. Наименование и контактные данные заказчика:** МУП «Водоканал Семилуки» (ИНН 3628019094 ОГРН 1173668047816)
- 2. Адрес заказчика:** Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. Мурзы, д. 1а.
- 3. Наименование и описание объекта (образца) испытаний, дата изготовления (для продукции):** вода питьевая
- 4. Место отбора/измерений:** кран по пер. Солнечный г. Семилуки
- 5. Информация об отборе измерения**
Дата и время отбора/измерений*: 24 ноября 2021г. 10:00
Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Усков А.Б., начальник участка ВКХ МУП «ВКС».
Условия отбора/измерения, доставки (транспортировки)*: соответствуют НД, термосумка с хладоэлементами t+4°C.
Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 24 ноября 2021г. 12:00
Проба отобрана в соответствии с: Сан ПиН 1 2.3685-21 р. III таб. 3.5
- 6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*:** Акт отбора № 2299п от 24 ноября 2021 г.
цель исследований, основание*: договор № 167/06/07/09//21 от 01 июля 2021 г.
- 7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:**
- 8. Код образца (пробы):** 4685-06п

9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:

помощник санитарного врача _____ Саврасова М.Н.
(должность) (подпись) (ФИО)

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:

МУК 4.2.1018-01 «Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды» (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10; изм.№2 МУК4.2.3690-21)

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Сведения о поверке (аттестации)	Срок действия
1	Термостат суховоздушный ТС-80 М	5682	-	Аттестат №32/19 от 25.03.21	до 24.03.22
2	Термостат суховоздушный ТС-80 М-2	743	-	Аттестат №30/19 от 24.03.21	до 23.03.22

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

13. Результаты бактериологических испытаний

Бактериологическая лаборатория с группой по проведению паразитологических исследований

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
1	2	3	4	5
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	11	МУК 4.2.1018-01 П.8.1. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 П.8.3. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 П.8.3. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)

Код образца (пробы): 4685-06п Образец поступил: 24 ноября 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 24 ноября 2021г. Дата окончания испытаний: 26 ноября 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

Соколова С.Л., лаборант, Сидорова О.В., биолог

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт
медицинской организации

Ильинская Л.В.

(должность)

(подпись)

(ФИО)

Окончание протокола

Протокол № 4685-06п

стр. 2 из 2

*Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора проб и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.

Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к представленному заказчиком образцу. Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
В СЕМИЛУКСКОМ, НИЖНЕДЕВИЦКОМ, РЕПЬЕВСКОМ, ХОХОЛЬСКОМ РАЙОНАХ

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21.

Телефон/факс: 2637761/2636228. e-mail: san@sanep.vrn.ru.

ОКПО 75929854 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/366501001

Фактический адрес и место осуществления деятельности: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14. e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru

ОКПО 01662074 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/362802001

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



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4658-07п от 25 ноября 2021 г.

- 1. Наименование и контактные данные заказчика:** МУП «Водоканал Семилуки» (ИНН 3628019094 ОГРН 1173668047816)
- 2. Адрес заказчика:** Воронежская область, г. Семилуки, ул. Мурзы, д. 1-а.
- 3. Наименование и описание объекта (образца) испытаний, дата изготовления (для продукции):** вода питьевая
- 4. Место отбора/измерений:** пер. Степной, г. Семилуки, Воронежская область.
- 5. Информация об отборе измерений**
Дата и время отбора/измерений*: 24 ноября 2021г. 10:00
Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Усков А. Б., начальник участка ВКХ МУП «ВКС»
Условия отбора/измерения, доставки (транспортировки)*: соответствуют НД
Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 24 ноября 2021г. 12:00
- 6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*:** Акт отбора № 2298 п от 24 ноября 2021 г.
цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021 г.
Проба отобрана в соответствии с :-
- 7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:** СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (р. III Таб. 3.1)
- 8. Код образца (пробы):** 4658-07п
- 9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:**
помощник санитарного врача _____ Саврасова М.Н.
(должность) (подпись) (ФИО)

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

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

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

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

13. Результаты испытаний

Санитарно-гигиеническая лаборатория с группой по замерам физических факторов

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ				
1	Запах при 20 ⁰ С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Запах при 60 ⁰ С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
3	Мутность	ЕМФ	1,6±0,3	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
4	Привкус (вкус)	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
5	Цветность	градус	6,0±1,8	ГОСТ 31868 метод Б

Код образца (пробы): 4658-07п

Образец поступил: 24 ноября 2021г. 12:00

Дата начала испытаний: 24 ноября 2021г. Дата окончания испытаний: 24 ноября 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт
медицинской организации

(должность)

(подпись)

Ильинская Л.В.

(ФИО)

Окончание протокола

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
В СЕМИЛУКСКОМ, НИЖНЕДЕВИЦКОМ, РЕПЬЕВСКОМ, ХОХОЛЬСКОМ РАЙОНАХ**

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21.

Телефон/факс: 2637761/2636228. e-mail: san@sanep.vrn.ru.

ОКПО 75929854 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/366501001

Фактический адрес и место осуществления деятельности: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г.

Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14. e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru

ОКПО 01662074 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/362802001

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
/Л.В. Ильинская/



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4686-06п от 26 ноября 2021 г.

- 1. Наименование и контактные данные заказчика:** МУП «Водоканал Семилуки» (ИНН 3628019094 ОГРН 1173668047816)
- 2. Адрес заказчика:** Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. Мурзы, д. 1а.
- 3. Наименование и описание объекта (образца) испытаний, дата изготовления (для продукции):** вода питьевая
- 4. Место отбора/измерений:** кран по пер. Степной г. Семилуки
- 5. Информация об отборе измерениях**
Дата и время отбора/измерений*: 24 ноября 2021г. 10:00
Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Усков А.Б., начальник участка ВКХ МУП «ВКС».
Условия отбора/измерения, доставки (транспортировки)*: соответствуют НД, термосумка с хладоэлементами t+4°C.
Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 24 ноября 2021г. 12:00
Проба отобрана в соответствии с: Сан ПиН 1 2.3685-21 р. III таб. 3.5
- 6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*:** Акт отбора № 2299п от 24 ноября 2021 г.
цель исследований, основание*: договор № 167/06/07/09//21 от 01 июля 2021 г.
- 7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:**
- 8. Код образца (пробы):** 4686-06п

9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:

помощник санитарного врача _____
(должность)

(подпись)

Саврасова М.Н.
(ФИО)

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:

МУК 4.2.1018-01 «Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды» (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10; изм.№2 МУК4.2.3690-21)

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Сведения о поверке (аттестации)	Срок действия
1	Термостат суховоздушный ТС-80 М	5682	-	Аттестат №32/19 от 25.03.21	до 24.03.22
2	Термостат суховоздушный ТС-80 М-2	743	-	Аттестат №30/19 от 24.03.21	до 23.03.22

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

13. Результаты бактериологических испытаний

Бактериологическая лаборатория с группой по проведению паразитологических исследований

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
1	2	3	4	5
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	16	МУК 4.2.1018-01 П.8.1: (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 П.8.3. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 П.8.3. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)

Код образца (пробы): 4686-06п

Образец поступил: 24 ноября 2021г. 12:00

Дата начала испытаний: 24 ноября 2021г. Дата окончания испытаний: 26 ноября 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

Соколова С.Л., лаборант, Сидорова О.В., биолог

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт
медицинской организации

Ильинская Л.В.

(должность)

(подпись)

(ФИО)

Окончание протокола

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
В СЕМИЛУКСКОМ, НИЖНЕДЕВИЦКОМ, РЕПЬЕВСКОМ, ХОХОЛЬСКОМ РАЙОНАХ

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21.

Телефон/факс: 2637761/2636228. e-mail: san@sanep.vrn.ru.

ОКПО 75929854 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/366501001

Фактический адрес и место осуществления деятельности: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14. e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru

ОКПО 01662074 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/362802001

Уникальный номер записи об аккредитации

в реестре аккредитованных лиц: RA.RU.511756

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
/Л. В. Ильинская/
2021 г.
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4659-07п от 25 ноября 2021 г.

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

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

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

4. **Место отбора/измерений:** ул. Химиков, г. Семилуки, Воронежская область.

5. **Информация об отборе измерениях**

Дата и время отбора/измерений*: 24 ноября 2021г. 10:00

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

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 24 ноября 2021г. 12:00

6. **Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*:** Акт отбора № 2298 п от 24 ноября 2021 г.

цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021 г. Проба отобрана в соответствии с :-

7. **НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:** СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (р. III Таб. 3.1)

8. **Код образца (пробы):** 4659-07п

9. **Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:**

помощник санитарного врача _____
(должность)

_____ (подпись)

Саврасова М.Н.
(ФИО)

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

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

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

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

13. Результаты испытаний

Санитарно-гигиеническая лаборатория с группой по замерам физических факторов

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

Код образца (пробы): 4659-07п

Образец поступил: 24 ноября 2021г. 12:00

Дата начала испытаний: 24 ноября 2021г. Дата окончания испытаний: 24 ноября 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт
медицинской организации

Ильинская Л.В.

(должность)

(подпись)

(ФИО)

Окончание протокола

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
В СЕМИЛУКСКОМ, НИЖНЕДЕВИЦКОМ, РЕПЬЕВСКОМ, ХОХОЛЬСКОМ РАЙОНАХ

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21.

Телефон/факс: 2637761/2636228. e-mail: san@sanep.vrn.ru.

ОКПО 75929854 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/366501001

Фактический адрес и место осуществления деятельности: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14. e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru

ОКПО 01662074 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/362802001

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
/Л.В. Ильинская
2021 г.
МП



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4687-06п от 26 ноября 2021 г.

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

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

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

4. **Место отбора/измерений:** кран по ул. Химиков г. Семилуки

5. **Информация об отборе измерениях**

Дата и время отбора/измерений*: 24 ноября 2021г. 10:00

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

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 24 ноября 2021г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с: Сан ПиН 1 2.3685-21 р. III таб. 3.5

6. **Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*:** Акт отбора № 2299п от 24 ноября 2021 г.

цель исследований, основание*: договор № 167/06/07/09//21 от 01 июля 2021 г.

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

8. **Код образца (пробы):** 4687-06п

9. **Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:**

помощник санитарного врача

(должность)

(подпись)

Саврасова М.Н.

(ФИО)

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:

МУК 4.2.1018-01 «Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды» (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10; изм.№2 МУК4.2.3690-21)

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Сведения о поверке (аттестации)	Срок действия
1	Термостат суховоздушный ТС-80 М	5682	-	Аттестат №32/19 от 25.03.21	до 24.03.22
2	Термостат суховоздушный ТС-80 М-2	743	-	Аттестат №30/19 от 24.03.21	до 23.03.22

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

13. Результаты бактериологических испытаний

Бактериологическая лаборатория с группой по проведению паразитологических исследований

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
1	2	3	4	5
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	7	МУК 4.2.1018-01 П.8.1. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 П.8.3. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 П.8.3. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)

Код образца (пробы): 4687-06п **Образец поступил:** 24 ноября 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 24 ноября 2021г. **Дата окончания испытаний:** 26 ноября 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____**15. ФИО, должность проводивших (его) испытания (исследования), измерения:**

Соколова С.Л., лаборант, Сидорова О.В., биолог

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт
медицинской организации

Ильинская Л.В.

(должность)

(подпись)

(ФИО)

Окончание протокола

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
В СЕМИЛУКСКОМ, НИЖНЕДЕВИЦКОМ, РЕПЬЕВСКОМ, ХОХОЛЬСКОМ РАЙОНАХ

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21.

Телефон/факс: 2637761/2636228. e-mail: san@sanep.vrn.ru.

ОКПО 75929854 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/366501001

Фактический адрес и место осуществления деятельности: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14. e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru

ОКПО 01662074 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/362802001

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



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4660-07п от 25 ноября 2021 г.

- 1. Наименование и контактные данные заказчика:** МУП «Водоканал Семилуки» (ИНН 3628019094 ОГРН 1173668047816)
- 2. Адрес заказчика:** Воронежская область, г. Семилуки, ул. Мурзы, д. 1-а.
- 3. Наименование и описание объекта (образца) испытаний, дата изготовления (для продукции):** вода питьевая
- 4. Место отбора/измерений:** КНС №1, ул. 25 Лет Октября, г. Семилуки, Воронежская область.
- 5. Информация об отборе измерений**
Дата и время отбора/измерений*: 24 ноября 2021г. 10:00
Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Усков А. Б., начальник участка ВКХ МУП «ВКС»
Условия отбора/измерения, доставки (транспортировки)*: соответствуют НД
Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 24 ноября 2021г. 12:00
- 6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*:** Акт отбора № 2298 п от 24 ноября 2021 г.
цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021 г.
Проба отобрана в соответствии с :-
- 7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:** СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (р. III Таб. 3.1)
- 8. Код образца (пробы):** 4660-07п
- 9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:**
помощник санитарного врача _____ Саврасова М.Н.
(должность) (подпись) (ФИО)

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

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

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

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

13. Результаты испытаний

Санитарно-гигиеническая лаборатория с группой по замерам физических факторов

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

Код образца (пробы): 4660-07п

Образец поступил: 24 ноября 2021г. 12:00

Дата начала испытаний: 24 ноября 2021г. Дата окончания испытаний: 24 ноября 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт
медицинской организации

Ильинская Л.В.

(должность)

(подпись)

(ФИО)

Окончание протокола

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
В СЕМИЛУКСКОМ, НИЖНЕДЕВИЦКОМ, РЕПЬЕВСКОМ, ХОХОЛЬСКОМ РАЙОНАХ

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21.

Телефон/факс: 2637761/2636228. e-mail: san@sanep.vrn.ru.

ОКПО 75929854 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/366501001

Фактический адрес и место осуществления деятельности: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14. e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru

ОКПО 01662074 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/362802001

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
/Л.В. Ильинская/
2021 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4688-06п от 26 ноября 2021 г.

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

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

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

4. **Место отбора/измерений:** кран КНС №1 по ул. 25 Лет Октября г. Семилуки

5. **Информация об отборе измерений**

Дата и время отбора/измерений*: 24 ноября 2021г. 10:00

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

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 24 ноября 2021г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с: Сан ПиН 1 2.3685-21 п. III таб. 3.5

6. **Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*:** Акт отбора № 2299п от 24 ноября 2021 г.

цель исследований, основание*: договор № 167/06/07/09//21 от 01 июля 2021 г.

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

8. **Код образца (пробы):** 4688-06п

9. **Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:**

помощник санитарного врача _____
(должность)

(подпись)

Саврасова М.Н.
(ФИО)

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:

МУК 4.2.1018-01 «Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды» (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10; изм.№2 МУК4.2.3690-21)

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Сведения о поверке (аттестации)	Срок действия
1	Термостат суховоздушный ТС-80 М	5682	-	Аттестат №32/19 от 25.03.21	до 24.03.22
2	Термостат суховоздушный ТС-80 М-2	743	-	Аттестат №30/19 от 24.03.21	до 23.03.22

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

13. Результаты бактериологических испытаний

Бактериологическая лаборатория с группой по проведению паразитологических исследований

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
1	2	3	4	5
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	6	МУК 4.2.1018-01 П.8.1. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 П.8.3. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 П.8.3. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)

Код образца (пробы): 4688-06п Образец поступил: 24 ноября 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 24 ноября 2021г. Дата окончания испытаний: 26 ноября 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

Соколова С.Л., лаборант, Сидорова О.В., биолог

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт
медицинской организации

Ильинская Л.В.

(должность)

(подпись)

(ФИО)

Окончание протокола

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
В СЕМИЛУКСКОМ, НИЖНЕДЕВИЦКОМ, РЕПЬЕВСКОМ, ХОХОЛЬСКОМ РАЙОНАХ

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21.

Телефон/факс: 2637761/2636228. e-mail: san@sanep.vrn.ru.

ОКПО 75929854 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/366501001

Фактический адрес и место осуществления деятельности: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14. e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru

ОКПО 01662074 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/362802001

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
Т. В. Ильинская/
25.11.2021г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4661-07п от 25 ноября 2021 г.

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

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

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

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

5. **Информация об отборе измерений**

Дата и время отбора/измерений*: 24 ноября 2021г. 10:00

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

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 24 ноября 2021г. 12:00

6. **Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*:** Акт отбора № 2298 п от 24 ноября 2021 г.

цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021 г. Проба отобрана в соответствии с :-

7. **НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:** СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (р. III Таб. 3.1)

8. **Код образца (пробы):** 4661-07п

9. **Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:**

помощник санитарного врача _____

(должность)

(подпись)

Саврасова М.Н.

(ФИО)

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

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

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

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

13. Результаты испытаний

Санитарно-гигиеническая лаборатория с группой по замерам физических факторов

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

Код образца (пробы): 4661-07п

Образец поступил: 24 ноября 2021г. 12:00

Дата начала испытаний: 24 ноября 2021г. Дата окончания испытаний: 24 ноября 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт
медицинской организации

Ильинская Л.В.

(должность)

(подпись)

(ФИО)

Окончание протокола

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
В СЕМИЛУКСКОМ, НИЖНЕДЕВИЦКОМ, РЕПЬЕВСКОМ, ХОХОЛЬСКОМ РАЙОНАХ

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21.

Телефон/факс: 2637761/2636228. e-mail: san@sanep.vrn.ru.

ОКПО 75929854 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/366501001

Фактический адрес и место осуществления деятельности: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г.

Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14. e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru

ОКПО 01662074 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/362802001

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

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ИЛ

/Л.В. Ильинская/

2021 г.

ИМП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4689-06п от 26 ноября 2021 г.

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

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

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

4. **Место отбора/измерений:** кран по ул. Пушкинская г. Семилуки

5. **Информация об отборе измерениях**

Дата и время отбора/измерений*: 24 ноября 2021г. 10:00

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

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 24 ноября 2021г.
12:00

Проба отобрана в соответствии с: Сан ПиН 1 2.3685-21 р. III таб. 3.5

6. **Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*:** Акт отбора
№ 2299п от 24 ноября 2021 г.

цель исследований, основание*: договор № 167/06/07/09//21 от 01 июля 2021 г.

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

8. **Код образца (пробы):** 4689-06п

9. **Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:**

помощник санитарного врача

(должность)

(подпись)

Саврасова М.Н.

(ФИО)

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:

МУК 4.2.1018-01 «Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды» (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10; изм.№2 МУК4.2.3690-21)

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Сведения о поверке (аттестации)	Срок действия
1	Термостат суховоздушный ТС-80 М	5682	-	Аттестат №32/19 от 25.03.21	до 24.03.22
2	Термостат суховоздушный ТС-80 М-2	743	-	Аттестат №30/19 от 24.03.21	до 23.03.22

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

13. Результаты бактериологических испытаний

Бактериологическая лаборатория с группой по проведению паразитологических исследований

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
1	2	3	4	5
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	7	МУК 4.2.1018-01 П.8.1. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 П.8.3. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 П.8.3. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)

Код образца (пробы): 4689-06п **Образец поступил:** 24 ноября 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 24 ноября 2021г. **Дата окончания испытаний:** 26 ноября 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____**15. ФИО, должность проводивших (его) испытания (исследования), измерения:**

Соколова С.Л., лаборант, Сидорова О.В., биолог

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт
медицинской организации

Ильинская Л.В.

(должность)

(подпись)

(ФИО)

Окончание протокола

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
В СЕМИЛУКСКОМ, НИЖНЕДЕВИЦКОМ, РЕПЬЕВСКОМ, ХОХОЛЬСКОМ РАЙОНАХ**

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21.

Телефон/факс: 2637761/2636228. e-mail: san@sanep.vrn.ru.

ОКПО 75929854 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/366501001

Фактический адрес и место осуществления деятельности: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14. e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru

ОКПО 01662074 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/362802001

Уникальный номер записи об аккредитации

в реестре аккредитованных лиц: RA.RU.511756

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
Л. В. Ильинская
«25» ноября 2021г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4662-07п от 25 ноября 2021 г.

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

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

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

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

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 24 ноября 2021г. 10:00

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

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 24 ноября 2021г. 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*: Акт отбора № 2298 п от 24 ноября 2021 г.

цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021 г. Проба отобрана в соответствии с :-

7.НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*: СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (р. III Таб. 3.1)

8. Код образца (пробы): 4662-07п

9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:

помощник санитарного врача _____

(должность)

(подпись)

Саврасова М.Н.

(ФИО)

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

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

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

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

13. Результаты испытаний

Санитарно-гигиеническая лаборатория с группой по замерам физических факторов

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ				
1	Запах при 20 ⁰ С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Запах при 60 ⁰ С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
3	Мутность	ЕМФ	1,6±0,3	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
4	Привкус (вкус)	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
5	Цветность	градус	6,0±1,8	ГОСТ 31868 метод Б

Код образца (пробы): 4662-07п

Образец поступил: 24 ноября 2021г. 12:00

Дата начала испытаний: 24 ноября 2021г. Дата окончания испытаний: 24 ноября 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт
медицинской организации

Ильинская Л.В.

(должность)

(подпись)

(ФИО)

Окончание протокола

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
В СЕМИЛУКСКОМ, НИЖНЕДЕВИЦКОМ, РЕПЬЕВСКОМ, ХОХОЛЬСКОМ РАЙОНАХ

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21.

Телефон/факс: 2637761/2636228. e-mail: san@sanep.vrn.ru.

ОКПО 75929854 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/366501001

Фактический адрес и место осуществления деятельности: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14. e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru

ОКПО 01662074 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/362802001

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
/Л.В. Ильинская/
2021 г.
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4690-06п от 26 ноября 2021 г.

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

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

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

4. **Место отбора/измерений:** кран ООШ микрорайона Южный п. Новый г. Семилуки

5. **Информация об отборе измерениях**

Дата и время отбора/измерений*: 24 ноября 2021г. 10:00

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

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 24 ноября 2021г.
12:00

Проба отобрана в соответствии с: Сан ПиН 1 2.3685-21 р. III таб. 3.5

6. **Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*:** Акт отбора
№ 2299п от 24 ноября 2021 г.

цель исследований, основание*: договор № 167/06/07/09//21 от 01 июля 2021 г.

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

8. **Код образца (пробы):** 4690-06п

9. **Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:**

помощник санитарного врача
(должность)

(подпись)

Саврасова М.Н.
(ФИО)

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:

МУК 4.2.1018-01 «Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды» (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10; изм.№2 МУК4.2.3690-21)

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Сведения о поверке (аттестации)	Срок действия
1	Термостат суховоздушный ТС-80 М	5682	-	Аттестат №32/19 от 25.03.21	до 24.03.22
2	Термостат суховоздушный ТС-80 М-2	743	-	Аттестат №30/19 от 24.03.21	до 23.03.22

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

13. Результаты бактериологических испытаний

Бактериологическая лаборатория с группой по проведению паразитологических исследований

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
1	2	3	4	5
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	11	МУК 4.2.1018-01 П.8.1. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 П.8.3. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 П.8.3. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)

Код образца (пробы): 4690-06п **Образец поступил:** 24 ноября 2021г. 12:00

Дата начала испытаний: 24 ноября 2021г. **Дата окончания испытаний:** 26 ноября 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

Соколова С.Л., лаборант, Сидорова О.В., биолог

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт
медицинской организации

Ильинская Л.В.

(должность)

(подпись)

(ФИО)

Окончание протокола

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
В СЕМИЛУКСКОМ, НИЖНЕДЕВИЦКОМ, РЕПЬЕВСКОМ, ХОХОЛЬСКОМ РАЙОНАХ**

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21.

Телефон/факс: 2637761/2636228. e-mail: san@sanep.vrn.ru.

ОКПО 75929854 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/366501001

Фактический адрес и место осуществления деятельности: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14. e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru

ОКПО 01662074 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/362802001

Уникальный номер записи об аккредитации

в реестре аккредитованных лиц: RA.RU.511756

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
Л. В. Ильинская
2021 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4663-07п от 25 ноября 2021 г.

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

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

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

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

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 24 ноября 2021г. 10:00

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

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 24 ноября 2021г. 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*: Акт отбора № 2298 п от 24 ноября 2021 г.

цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021 г. Проба отобрана в соответствии с :-

7.НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*: СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (р. III Таб. 3.1)

8. Код образца (пробы): 4663-07п

9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:

помощник санитарного врача _____
(должность)

(подпись)

Саврасова М.Н.
(ФИО)

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

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

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

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

13. Результаты испытаний

Санитарно-гигиеническая лаборатория с группой по замерам физических факторов

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ				
1	Запах при 20 ⁰ С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Запах при 60 ⁰ С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
3	Мутность	ЕМФ	1,6±0,3	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
4	Привкус (вкус)	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
5	Цветность	градус	6,0±1,8	ГОСТ 31868 метод Б

Код образца (пробы): 4663-07п

Образец поступил: 24 ноября 2021г. 12:00

Дата начала испытаний: 24 ноября 2021г. Дата окончания испытаний: 24 ноября 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт
медицинской организации

Ильинская Л.В.

(должность)

(подпись)

(ФИО)

Окончание протокола

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
В СЕМИЛУКСКОМ, НИЖНЕДЕВИЦКОМ, РЕПЬЕВСКОМ, ХОХОЛЬСКОМ РАЙОНАХ

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21.

Телефон/факс: 2637761/2636228. e-mail: san@sanep.vrn.ru.

ОКПО 75929854 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/366501001

Фактический адрес и место осуществления деятельности: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14. e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru

ОКПО 01662074 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/362802001

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
/Л.В. Ильинская/
2021 г.
МФ



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4691-06п от 26 ноября 2021 г.

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

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

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

4. **Место отбора/измерений:** кран ул. Лесная микрорайона Южный (с. Старое)

5. **Информация об отборе измерениях**

Дата и время отбора/измерений*: 24 ноября 2021г. 10:00

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

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 24 ноября 2021г.
12:00

Проба отобрана в соответствии с: Сан ПиН 1 2.3685-21 р. III таб. 3.5

6. **Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*:** Акт отбора
№ 2299п от 24 ноября 2021 г.

цель исследований, основание*: договор № 167/06/07/09//21 от 01 июля 2021 г.

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

8. **Код образца (пробы):** 4691-06п

9. **Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:**

помощник санитарного врача _____
(должность)

_____ (подпись)

Саврасова М.Н.
(ФИО)

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:

МУК 4.2.1018-01 «Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды» (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10; изм.№2 МУК4.2.3690-21)

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Сведения о поверке (аттестации)	Срок действия
1	Термостат суховоздушный ТС-80 М	5682	-	Аттестат №32/19 от 25.03.21	до 24.03.22
2	Термостат суховоздушный ТС-80 М-2	743	-	Аттестат №30/19 от 24.03.21	до 23.03.22

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

13. Результаты бактериологических испытаний

Бактериологическая лаборатория с группой по проведению паразитологических исследований

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
1	2	3	4	5
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	13	МУК 4.2.1018-01 П.8.1. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 П.8.3. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 П.8.3. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)

Код образца (пробы): 4691-06п Образец поступил: 24 ноября 2021г. 12:00

Дата начала испытаний: 24 ноября 2021г. Дата окончания испытаний: 26 ноября 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

Соколова С.Л., лаборант, Сидорова О.В., биолог

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт
медицинской организации

Ильинская Л.В.

(должность)

(подпись)

(ФИО)

Окончание протокола

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
В СЕМИЛУКСКОМ, НИЖНЕДЕВИЦКОМ, РЕПЬЕВСКОМ, ХОХОЛЬСКОМ РАЙОНАХ

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21.

Телефон/факс: 2637761/2636228. e-mail: san@sanep.vrn.ru.

ОКПО 75929854 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/366501001

Фактический адрес и место осуществления деятельности: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14. e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru

ОКПО 01662074 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/362802001

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
/Л. В. Ильинская/
«5» ноября 2021г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4664-07п от 25 ноября 2021 г.

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

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

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

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

5. **Информация об отборе измерений**

Дата и время отбора/измерений*: 24 ноября 2021г. 10:00

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

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 24 ноября 2021г. 12:00

6. **Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*:** Акт отбора № 2298 п от 24 ноября 2021 г.

цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021 г. Проба отобрана в соответствии с :-

7. **НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:** СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (р. III Таб. 3.1)

8. **Код образца (пробы):** 4664-07п

9. **Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:**

помощник санитарного врача

(должность)

(подпись)

Саврасова М.Н.

(ФИО)

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

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

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

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

13. Результаты испытаний

Санитарно-гигиеническая лаборатория с группой по замерам физических факторов

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

Код образца (пробы): 4664-07п

Образец поступил: 24 ноября 2021г. 12:00

Дата начала испытаний: 24 ноября 2021г. Дата окончания испытаний: 24 ноября 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт
медицинской организации

Ильинская Л.В.

(должность)

(подпись)

(ФИО)

Окончание протокола

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
В СЕМИЛУКСКОМ, НИЖНЕДЕВИЦКОМ, РЕПЬЕВСКОМ, ХОХОЛЬСКОМ РАЙОНАХ

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21.

Телефон/факс: 2637761/2636228. e-mail: san@sanep.vrn.ru.

ОКПО 75929854 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/366501001

Фактический адрес и место осуществления деятельности: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14. e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru

ОКПО 01662074 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/362802001

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
Л.В.Ильинская/
2021 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4692-06п от 26 ноября 2021 г.

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

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

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

4. **Место отбора/измерений:** кран ул. Щеголевой микрорайона Березки

5. **Информация об отборе измерениях**

Дата и время отбора/измерений*: 24 ноября 2021г. 10:00

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

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 24 ноября 2021г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с: Сан ПиН 1 2.3685-21 р. III таб. 3.5

6. **Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*:** Акт отбора № 2299п от 24 ноября 2021 г.

цель исследований, основание*: договор № 167/06/07/09//21 от 01 июля 2021 г.

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

8. **Код образца (пробы):** 4692-06п

9. **Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:**

помощник санитарного врача

(должность)

(подпись)

Саврасова М.Н.

(ФИО)

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:

МУК 4.2.1018-01 «Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды» (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10; изм.№2 МУК4.2.3690-21)

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Сведения о поверке (аттестации)	Срок действия
1	Термостат суховоздушный ТС-80 М	5682	-	Аттестат №32/19 от 25.03.21	до 24.03.22
2	Термостат суховоздушный ТС-80 М-2	743	-	Аттестат №30/19 от 24.03.21	до 23.03.22

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

13. Результаты бактериологических испытаний

Бактериологическая лаборатория с группой по проведению паразитологических исследований

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
1	2	3	4	5
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	9	МУК 4.2.1018-01 П.8.1. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 П.8.3. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 П.8.3. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)

Код образца (пробы): 4692-06п **Образец поступил:** 24 ноября 2021г. 12:00

Дата начала испытаний: 24 ноября 2021г. **Дата окончания испытаний:** 26 ноября 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

Соколова С.Л., лаборант, Сидорова О.В., биолог

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт
медицинской организации

Ильинская Л.В.

(должность)

(подпись)

(ФИО)

Окончание протокола

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
В СЕМИЛУКСКОМ, НИЖНЕДЕВИЦКОМ, РЕПЬЕВСКОМ, ХОХОЛЬСКОМ РАЙОНАХ**

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21.

Телефон/факс: 2637761/2636228. e-mail: san@sanep.vrn.ru.

ОКПО 75929854 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/366501001

Фактический адрес и место осуществления деятельности: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14. e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru

ОКПО 01662074 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/362802001

Уникальный номер записи об аккредитации

в реестре аккредитованных лиц: RA.RU.511756

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
/Л.В. Ильинская/



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4665-07п от 25 ноября 2021 г.

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

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

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

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

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 24 ноября 2021г. 10:00

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

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 24 ноября 2021г. 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*: Акт отбора № 2298 п от 24 ноября 2021 г.

цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021 г. Проба отобрана в соответствии с :-

7.НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*: СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (р. III Таб. 3.1)

8. Код образца (пробы): 4665-07п

9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:

помощник санитарного врача _____
(должность)

_____ (подпись)

Саврасова М.Н.
(ФИО)

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

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

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

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

13. Результаты испытаний

Санитарно-гигиеническая лаборатория с группой по замерам физических факторов

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ				
1	Запах при 20 ⁰ С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Запах при 60 ⁰ С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
3	Мутность	ЕМФ	1,6±0,3	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
4	Привкус (вкус)	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
5	Цветность	градус	6,0±1,8	ГОСТ 31868 метод Б

Код образца (пробы): 4665-07п

Образец поступил: 24 ноября 2021г. 12:00

Дата начала испытаний: 24 ноября 2021г. Дата окончания испытаний: 24 ноября 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт
медицинской организации

Ильинская Л.В.

(должность)

(подпись)

(ФИО)

Окончание протокола

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
В СЕМИЛУКСКОМ, НИЖНЕДЕВИЦКОМ, РЕПЬЕВСКОМ, ХОХОЛЬСКОМ РАЙОНАХ

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21.

Телефон/факс: 2637761/2636228. e-mail: san@sanep.vrn.ru.

ОКПО 75929854 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/366501001

Фактический адрес и место осуществления деятельности: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14. e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru

ОКПО 01662074 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/362802001

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
/Л.В. Ильинская

«26» ноября 2021 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4693-06п от 26 ноября 2021 г.

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

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

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

4. **Место отбора/измерений:** кран ул. Заречная г. Семилуки

5. **Информация об отборе измерениях**

Дата и время отбора/измерений*: 24 ноября 2021г. 10:00

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

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 24 ноября 2021г.
12:00

Проба отобрана в соответствии с: Сан ПиН 1 2.3685-21 р. III таб. 3.5

6. **Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*:** Акт отбора
№ 2299п от 24 ноября 2021 г.

цель исследований, основание*: договор № 167/06/07/09//21 от 01 июля 2021 г.

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

8. **Код образца (пробы):** 4693-06п

9. **Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:**

помощник санитарного врача

(должность)

(подпись)

Саврасова М.Н.

(ФИО)

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:

МУК 4.2.1018-01 «Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды» (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10; изм.№2 МУК4.2.3690-21)

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Сведения о поверке (аттестации)	Срок действия
1	Термостат суховоздушный ТС-80 М	5682	-	Аттестат №32/19 от 25.03.21	до 24.03.22
2	Термостат суховоздушный ТС-80 М-2	743	-	Аттестат №30/19 от 24.03.21	до 23.03.22

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

13. Результаты бактериологических испытаний

Бактериологическая лаборатория с группой по проведению паразитологических исследований

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
1	2	3	4	5
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	8	МУК 4.2.1018-01 П.8.1. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 П.8.3. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 П.8.3. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)

Код образца (пробы): 4693-06п

Образец поступил: 24 ноября 2021г. 12:00

Дата начала испытаний: 24 ноября 2021г. Дата окончания испытаний: 26 ноября 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

Соколова С.Л., лаборант, Сидорова О.В., биолог

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт
медицинской организации

Ильинская Л.В.

(должность)

(подпись)

(ФИО)

Окончание протокола

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
В СЕМИЛУКСКОМ, НИЖНЕДЕВИЦКОМ, РЕПЬЕВСКОМ, ХОХОЛЬСКОМ РАЙОНАХ

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21.

Телефон/факс: 2637761/2636228. e-mail: san@sanep.vrn.ru.

ОКПО 75929854 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/366501001

Фактический адрес и место осуществления деятельности: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14. e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru

ОКПО 01662074 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/362802001

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ

/Л.В. Ильинская/

«25.11.2021г.»



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4666-07п от 25 ноября 2021 г.

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

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

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

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

5. **Информация об отборе измерений**

Дата и время отбора/измерений*: 24 ноября 2021г. 10:00

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

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 24 ноября 2021г. 12:00

6. **Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*:** Акт отбора № 2298 п от 24 ноября 2021 г.

цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021 г. Проба отобрана в соответствии с :-

7. **НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:** СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (р. III Таб. 3.1)

8. **Код образца (пробы):** 4666-07п

9. **Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:**

помощник санитарного врача

(должность)

(подпись)

Саврасова М.Н.

(ФИО)

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

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

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

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

13. Результаты испытаний

Санитарно-гигиеническая лаборатория с группой по замерам физических факторов

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ				
1	Запах при 20 ⁰ С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Запах при 60 ⁰ С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
3	Мутность	ЕМФ	1,6±0,3	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
4	Привкус (вкус)	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
5	Цветность	градус	6,0±1,8	ГОСТ 31868 метод Б

Код образца (пробы): 4666-07п

Образец поступил: 24 ноября 2021г. 12:00

Дата начала испытаний: 24 ноября 2021г. Дата окончания испытаний: 24 ноября 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт
медицинской организации

Ильинская Л.В.

(должность)

(подпись)

(ФИО)

Окончание протокола

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
В СЕМИЛУКСКОМ, НИЖНЕДЕВИЦКОМ, РЕПЬЕВСКОМ, ХОХОЛЬСКОМ РАЙОНАХ

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21.

Телефон/факс: 2637761/2636228. e-mail: san@sanep.vrn.ru.

ОКПО 75929854 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/366501001

Фактический адрес и место осуществления деятельности: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14. e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru

ОКПО 01662074 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/362802001

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
/Л.В. Ильинская
2021 г.
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4694-06п от 26 ноября 2021 г.

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

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

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

4. **Место отбора/измерений:** кран ул. Боярская г. Семилуки

5. **Информация об отборе измерений**

Дата и время отбора/измерений*: 24 ноября 2021г. 10:00

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

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 24 ноября 2021г.
12:00

Проба отобрана в соответствии с: Сан ПиН 1 2.3685-21 р. III таб. 3.5

6. **Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*:** Акт отбора
№ 2299п от 24 ноября 2021 г.

цель исследований, основание*: договор № 167/06/07/09//21 от 01 июля 2021 г.

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

8. **Код образца (пробы):** 4694-06п

9. **Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:**

помощник санитарного врача _____ Саврасова М.Н.
(должность) (подпись) (ФИО)

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:

МУК 4.2.1018-01 «Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды» (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10; изм.№2 МУК4.2.3690-21)

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Сведения о поверке (аттестации)	Срок действия
1	Термостат суховоздушный ТС-80 М	5682	-	Аттестат №32/19 от 25.03.21	до 24.03.22
2	Термостат суховоздушный ТС-80 М-2	743	-	Аттестат №30/19 от 24.03.21	до 23.03.22

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

13. Результаты бактериологических испытаний

Бактериологическая лаборатория с группой по проведению паразитологических исследований

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
1	2	3	4	5
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	10	МУК 4.2.1018-01 П.8.1. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 П.8.3. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 П.8.3. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)

Код образца (пробы): 4694-06п

Образец поступил: 24 ноября 2021г. 12:00

Дата начала испытаний: 24 ноября 2021г. Дата окончания испытаний: 26 ноября 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

Соколова С.Л., лаборант, Сидорова О.В., биолог

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт
медицинской организации

Ильинская Л.В.

(должность)

(подпись)

(ФИО)

Окончание протокола

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
В СЕМИЛУКСКОМ, НИЖНЕДЕВИЦКОМ, РЕПЬЕВСКОМ, ХОХОЛЬСКОМ РАЙОНАХ

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21.

Телефон/факс: 2637761/2636228. e-mail: san@sanep.vrn.ru.

ОКПО 75929854 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/366501001

Фактический адрес и место осуществления деятельности: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14. e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru

ОКПО 01662074 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/362802001

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



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4667-07п от 25 ноября 2021 г.

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

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

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

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

5. **Информация об отборе измерениях**

Дата и время отбора/измерений*: 24 ноября 2021г. 10:00

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

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 24 ноября 2021г. 12:00

6. **Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*:** Акт отбора № 2298 п от 24 ноября 2021 г.

цель исследований, основание*: по договору, договор № 167/06/07/09/21 от 01 июля 2021 г. Проба отобрана в соответствии с :-

7. **НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:** СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (р. III Таб. 3.1)

8. **Код образца (пробы):** 4667-07п

9. **Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:**

помощник санитарного врача _____
(должность)

(подпись)

Саврасова М.Н.
(ФИО)

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

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

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

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

13. Результаты испытаний

Санитарно-гигиеническая лаборатория с группой по замерам физических факторов

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ				
1	Запах при 20 ⁰ С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Запах при 60 ⁰ С	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
3	Мутность	ЕМФ	1,6±0,3	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
4	Привкус (вкус)	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
5	Цветность	градус	6,0±1,8	ГОСТ 31868 метод Б

Код образца (пробы): 4667-07п

Образец поступил: 24 ноября 2021г. 12:00

Дата начала испытаний: 24 ноября 2021г. Дата окончания испытаний: 24 ноября 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., врач-лаборант

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт
медицинской организации

Ильинская Л.В.

(должность)

(подпись)

(ФИО)

Окончание протокола

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
В СЕМИЛУКСКОМ, НИЖНЕДЕВИЦКОМ, РЕПЬЕВСКОМ, ХОХОЛЬСКОМ РАЙОНАХ

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21.

Телефон/факс: 2637761/2636228. e-mail: san@sanep.vrn.ru.

ОКПО 75929854 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/366501001

Фактический адрес и место осуществления деятельности: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14. e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru

ОКПО 01662074 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/362802001

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
/Л.В. Ильинская/
«16» Ноябрь 2021 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4695-06п от 26 ноября 2021 г.

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

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

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

4. **Место отбора/измерений:** кран ул. Прохладная г. Семилуки

5. **Информация об отборе измерений**

Дата и время отбора/измерений*: 24 ноября 2021г. 10:00

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

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 24 ноября 2021г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с: Сан ПиН 1 2.3685-21 р. III таб. 3.5

6. **Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание*:** Акт отбора № 2299п от 24 ноября 2021 г.

цель исследований, основание*: договор № 167/06/07/09//21 от 01 июля 2021 г.

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

8. **Код образца (пробы):** 4695-06п

9. **Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:**

помощник санитарного врача _____
(должность)

(подпись)

Саврасова М.Н.
(ФИО)

10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:

МУК 4.2.1018-01 «Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды» (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10; изм.№2 МУК4.2.3690-21)

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Сведения о поверке (аттестации)	Срок действия
1	Термостат суховоздушный ТС-80 М	5682	-	Аттестат №32/19 от 25.03.21	до 24.03.22
2	Термостат суховоздушный ТС-80 М-2	743	-	Аттестат №30/19 от 24.03.21	до 23.03.22

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

13. Результаты бактериологических испытаний

Бактериологическая лаборатория с группой по проведению паразитологических исследований

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
1	2	3	4	5
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	6	МУК 4.2.1018-01 П.8.1. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 П.8.3. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 П.8.3. (с изм.№1 МУК 4.2.2794-10;изм.№2 МУК4.2.3690-21)

Код образца (пробы): 4695-06п **Образец поступил:** 24 ноября 2021г. 12:00
Дата начала испытаний: 24 ноября 2021г. **Дата окончания испытаний:** 26 ноября 2021г.

14. Дополнительные сведения: _____

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

Соколова С.Л., лаборант, Сидорова О.В., биолог

16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:

заведующий лабораторией -химик-эксперт
медицинской организации

Ильинская Л.В.

(должность)

(подпись)

(ФИО)

Окончание протокола