

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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

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

Номер аттестата аккредитации RA.RU. 511756

Дата включения в реестр 15.04.2015 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1175-07п от 15 апреля 2020 г.

- 1. Наименование заказчика:** МУП «Водоканал Семилуки».
-
- 2. Адрес заказчика:** Воронежская область, г. Семилуки, ул. Мурзы, д. 1-а.
-
- 3. Наименование и описание объекта испытаний, дата изготовления (для продукции):** вода питьевая
-
- 4. Место отбора:** насосная № 1 3 подъема (правый берег р. Дон), Воронежская область, г. Семилуки.
-

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 14.04.2020 г. 10:00

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

Усков А. Б.

ИЛ не несет ответственность за отбор проб.

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

Дата и время доставки в ИЛ: 14.04.2020 г. 12:00

- 6. Дополнительные сведения:** Акт отбора № 637 п от 14.04.2020 г.
Цель исследований, основание: договор № 3/06/07/09/21 от 22.01.2020 г.
-

7. НД, регламентирующие оценку соответствия/несоответствия требованиям:

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

- 8. Код образца (пробы):** 1175-07п
-

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности метод Б

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

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

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

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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1195-06п от «16» апреля 2020 г.

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

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

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

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

5. **Условия отбора, доставки**
Дата и время отбора: 14.04.2020г. 10:00
Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор: начальник участка ВКХ МУП «ВКС» Усков А.Б.
ИЛ не несет ответственность за отбор проб.
Условия доставки, ссылка на план и методы отбора: соответствуют НД, термосумка с хладоэлементами t +5⁰С
Дата и время доставки в ИЛ: 14.04.2020г. 12:00

6. **Дополнительные сведения:** Акт отбора № 638 п от 14.04.2020г.
Основание: Договор № 3/06/07/09/21 от 22.01.2020г.

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

8. **Код образца (пробы):** 1195-06п

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

(для измерений если они проводились не по адресу лаборатории)

12. Место проведения испытания: _____

(для измерений если они проводились не по адресу лаборатории)

Результаты испытаний

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

Дата проведения испытаний: 14.04.2020 г.

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

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

Мнения и толкования: _____

(там где это применимо и уместно)

Примечание: _____

Лицо, ответственное за оформление протокола: _____

Саврасова М.Н.,

помощник врача по ГТ

Лицо, утвердившее протокол _____

М.П.

Ващук В.В., руководитель ИЛ



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21. Телефон/факс: 2637761, 2636228, e-mail: san@sanep.vrn.ru. ОКПО 75929854, ОГРН 1053600128889,

ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14, e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru, ОКПО 01662074, ОГРН 1053600128889, ИНН/КПП 3665049241/362802001

Номер аттестата аккредитации RA.RU. 511756

Дата включения в реестр 15.04.2015 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1176-07п от 15 апреля 2020 г.

1. Наименование заказчика: МУП «Водоканал Семилуки».

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

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

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

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 14.04.2020 г. 10:00

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

Усков А. Б.

ИЛ не несет ответственность за отбор проб.

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

Дата и время доставки в ИЛ: 14.04.2020 г. 12:00

6. Дополнительные сведения: Акт отбора № 637 п от 14.04.2020 г.

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

7. НД, регламентирующие оценку соответствия/несоответствия требованиям:

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

8. Код образца (пробы): 1176-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности метод Б

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

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

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

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	3	не более 50	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
Дата проведения испытаний: 14 -16.04.2020г					
Испытания проводил(и): Филиппова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог					
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог					

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

Примечание: _____

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

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21. Телефон/факс: 2637761, 2636228, e-mail: san@sanep.vrn.ru. ОКПО 75929854, ОГРН 1053600128889,

ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14, e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru, ОКПО 01662074, ОГРН 1053600128889, ИНН/КПП 3665049241/362802001

Номер аттестата аккредитации RA.RU. 511756

Дата включения в реестр 15.04.2015 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1196-06п от «16» апреля 2020 г.

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

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

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

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

5. **Условия отбора, доставки**
Дата и время отбора: 14.04.2020г. 10:00
Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор: начальник участка ВКХ МУП «ВКС» Усков А.Б.
ИЛ не несет ответственность за отбор проб.
Условия доставки, ссылка на план и методы отбора: соответствуют НД, термосумка с хладоэлементами t +5⁰С
Дата и время доставки в ИЛ: 14.04.2020г. 12:00

6. **Дополнительные сведения:** Акт отбора № 638 п от 14.04.2020г.
Основание: Договор № 3/06/07/09/21 от 22.01.2020г.

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

8. **Код образца (пробы):** 1196-06п

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

(для измерений если они проводились не по адресу лаборатории)

12. Место проведения испытания: _____

(для измерений если они проводились не по адресу лаборатории)

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ					
1	Запах	балл	0	не более 2	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Мутность	ЕМФ	2,6±0,8	не более 2,6	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
3	Привкус (вкус)	балл	0	не более 2	ГОСТ Р 57164 п. 5
4	Цветность	градус	5,6±1,7	не более 20	ГОСТ 31868 метод Б

Дата проведения испытаний: 14.04.2020 г.

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

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

Мнения и толкования: _____

(там где это применимо и уместно)

Примечание: _____

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

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




Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	4	не более 50	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
Дата проведения испытаний: 14 -16.04.2020г Испытания проводил(и): Филипцова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог					

Мнения и толкования: _____

(там, где это применимо и уместно)

Примечание: _____

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

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

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

Номер аттестата аккредитации RA.RU. 511756

Дата включения в реестр 15.04.2015 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1177-07п от 15 апреля 2020 г.

1. Наименование заказчика: МУП «Водоканал Семилуки».

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

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

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

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 14.04.2020 г. 10:00

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

ИЛ не несет ответственность за отбор проб.

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

Дата и время доставки в ИЛ: 14.04.2020 г. 12:00

6. Дополнительные сведения: Акт отбора № 637 п от 14.04.2020 г.

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

7. НД, регламентирующие оценку соответствия/несоответствия требованиям:

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

8. Код образца (пробы): 1177-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности метод Б

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

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

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

12. Место проведения испытания: _____

(для измерений если они проводились не по адресу лаборатории)

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ					
1	Запах	балл	0	не более 2	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Мутность	ЕМФ	2,6±0,8	не более 2,6	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
3	Привкус (вкус)	балл	0	не более 2	ГОСТ Р 57164 п. 5
4	Цветность	градус	5,7±1,7	не более 20	ГОСТ 31868 метод Б

Дата проведения испытаний: 14.04.2020 г.

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

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


Мнения и толкования: _____

(там где это применимо и уместно)

Примечание: _____

Лицо, ответственное за оформление протокола: _____

помощник врача по ГТ

 Саврасова М.Н.,

Лицо, утвердившее протокол _____

 Ващук В.В., руководитель ИЛ



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21. Телефон/факс: 2637761, 2636228, e-mail: san@sanep.vrn.ru. ОКПО 75929854, ОГРН 1053600128889,

ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14, e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru, ОКПО 01662074, ОГРН 1053600128889, ИНН/КПП 3665049241/362802001

Номер аттестата аккредитации RA.RU. 511756

Дата включения в реестр 15.04.2015 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1197-06п от «16» апреля 2020 г.

1. **Наименование заказчика:** МУП Водоканал Семилуки»
2. **Адрес заказчика:** Воронежская область, г. Семилуки, ул. Мурзы, д. 1а
3. **Наименование и описание объекта испытаний, дата изготовления (для продукции):** вода питьевая
4. **Место отбора:** МУП Водоканал Семилуки», кран насосная №3 2 подъема (м-р-он «СКСМ»)
5. **Условия отбора, доставки**
Дата и время отбора: 14.04.2020г. 10:00
Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор: начальник участка ВКХ МУП «ВКС»
Усков А.Б.
ИЛ не несет ответственность за отбор проб.
Условия доставки, ссылка на план и методы отбора: соответствуют НД, термосумка с хладоэлементами $t +5^{\circ}\text{C}$
Дата и время доставки в ИЛ: 14.04.2020г. 12:00
6. **Дополнительные сведения:** Акт отбора № 638 п от 14.04.2020г.
Основание: Договор № 3/06/07/09/21 от 22.01.2020г.
7. **НД, регламентирующие оценку соответствия/несоответствия требованиям:**
СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения» (п.3.3)
8. **Код образца (пробы):** 1197-06п
9. **НД на методы исследований, подготовку проб:**
МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды."
10. **Средства измерений, испытательное оборудование:**
11. **Условия проведения испытаний:** Условия проведения испытаний соответствуют нормативным требованиям
12. **Место проведения испытания:** _____

(для измерений если они проводились не по адресу лаборатории)

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	5	не более 50	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
Дата проведения испытаний: 14 -16.04.2020г					
Испытания проводил(и): Филипцова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог					
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог					

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

Примечание: _____

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

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

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

Номер аттестата аккредитации RA.RU. 511756

Дата включения в реестр 15.04.2015 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1178-07п от 15 апреля 2020 г.

1. Наименование заказчика: МУП «Водоканал Семилуки».

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

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

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

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 14.04.2020 г. 10:00

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

ИЛ не несет ответственность за отбор проб.

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

Дата и время доставки в ИЛ: 14.04.2020 г. 12:00

6. Дополнительные сведения: Акт отбора № 637 п от 14.04.2020 г.
Цель исследований, основание: договор № 3/06/07/09/21 от 22.01.2020 г.

7. НД, регламентирующие оценку соответствия/несоответствия требованиям:

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

8. Код образца (пробы): 1178-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

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

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

12. Место проведения испытания: _____

(для измерений если они проводились не по адресу лаборатории)

Результаты испытаний

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

Дата проведения испытаний: 14.04.2020 г.

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

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

Мнения и толкования: _____

(там где это применимо и уместно)

Примечание: _____

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

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21. Телефон/факс: 2637761, 2636228, e-mail: san@sanep.vrn.ru. ОКПО 75929854, ОГРН 1053600128889, ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14, e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru, ОКПО 01662074, ОГРН 1053600128889, ИНН/КПП 3665049241/362802001

Номер аттестата аккредитации RA.RU. 511756

Дата включения в реестр 15.04.2015 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1198-06п от «16» апреля 2020 г.

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

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

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

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

5. **Условия отбора, доставки**
Дата и время отбора: 14.04.2020г. 10:00
Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор: начальник участка ВКХ МУП «ВКС» Усков А.Б.
ИЛ не несет ответственность за отбор проб.
Условия доставки, ссылка на план и методы отбора: соответствуют НД, термосумка с хладоэлементами t +5⁰С
Дата и время доставки в ИЛ: 14.04.2020г. 12:00

6. **Дополнительные сведения:** Акт отбора № 638 п от 14.04.2020г.
Основание: Договор № 3/06/07/09/21 от 22.01.2020г.

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

8. **Код образца (пробы):** 1198-06п

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

(для измерений если они проводились не по адресу лаборатории)

Результаты испытаний

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

Дата проведения испытаний: 14 -16.04.2020г

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

Мнения и толкования: _____

(там, где это применимо и уместно)

Примечание: _____

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

помощник врача по ГТ

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21. Телефон/факс: 2637761, 2636228, e-mail: san@sanep.vrn.ru. ОКПО 75929854, ОГРН 1053600128889,

ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14, e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru, ОКПО 01662074, ОГРН 1053600128889, ИНН/КПП 3665049241/362802001

Номер аттестата аккредитации RA.RU. 511756

Дата включения в реестр 15.04.2015 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1179-07п от 15 апреля 2020 г.

1. Наименование заказчика: МУП «Водоканал Семилуки».

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

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

4. Место отбора: кран в магазине, Воронежская область, г. Семилуки, ул. Ломоносова.

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 14.04.2020 г. 10:00

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

ИЛ не несет ответственность за отбор проб.

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

Дата и время доставки в ИЛ: 14.04.2020 г. 12:00

6. Дополнительные сведения: Акт отбора № 637 п от 14.04.2020 г.

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

7. НД, регламентирующие оценку соответствия/несоответствия требованиям:

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

8. Код образца (пробы): 1179-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности метод Б

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

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

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

12. Место проведения испытания: _____

(для измерений если они проводились не по адресу лаборатории)

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ					
1	Запах	балл	0	не более 2	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Мутность	ЕМФ	менее 1,0	не более 2,6	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
3	Привкус (вкус)	балл	0	не более 2	ГОСТ Р 57164 п. 5
4	Цветность	градус	6,0±1,8	не более 20	ГОСТ 31868 метод Б
Дата проведения испытаний: 14.04.2020 г. Испытания проводил(и): Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., заведующий отделом, врач-лаборант ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Красавина Т.Н., заведующий отделом, врач-лаборант					

Мнения и толкования: _____

(там где это применимо и уместно)

Примечание: _____

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

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21. Телефон/факс: 2637761, 2636228, e-mail: san@sanep.vrn.ru. ОКПО 75929854, ОГРН 1053600128889,

ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14, e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru, ОКПО 01662074, ОГРН 1053600128889, ИНН/КПП 3665049241/362802001

Номер аттестата аккредитации RA.RU. 511756

Дата включения в реестр 15.04.2015 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1199-06п от «16» апреля 2020 г.

1. Наименование заказчика: МУП Водоканал Семилуки»

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

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

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

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 14.04.2020г. 10:00

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

Усков А.Б.

ИЛ не несет ответственность за отбор проб.

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

Дата и время доставки в ИЛ: 14.04.2020г. 12:00

6. Дополнительные сведения: Акт отбора № 638 п от 14.04.2020г.

Основание: Договор № 3/06/07/09/21 от 22.01.2020г.

7. НД, регламентирующие оценку соответствия/несоответствия требованиям:

СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения» (п.3.3)

8. Код образца (пробы): 1199-06п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

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

12. Место проведения испытания: _____

(для измерений если они проводились не по адресу лаборатории)

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	6	не более 50	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
Дата проведения испытаний: 14 -16.04.2020г Испытания проводил(и): Филипцова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог					

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

Примечание: _____

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

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21. Телефон/факс: 2637761, 2636228, e-mail: san@sanep.vrn.ru. ОКПО 75929854, ОГРН 1053600128889,

ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14, e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru, ОКПО 01662074, ОГРН 1053600128889, ИНН/КПП 3665049241/362802001

Номер аттестата аккредитации RA.RU. 511756

Дата включения в реестр 15.04.2015 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1180-07п от 15 апреля 2020 г.

1. Наименование заказчика: МУП «Водоканал Семилуки».

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

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

4. Место отбора: кран в магазине ЗАО «Тандер», Воронежская область, г. Семилуки, ул. Гагарина.

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 14.04.2020 г. 10:00

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

Усков А. Б.

ИЛ не несет ответственность за отбор проб.

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

Дата и время доставки в ИЛ: 14.04.2020 г. 12:00

6. Дополнительные сведения: Акт отбора № 637 п от 14.04.2020 г.

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

7. НД, регламентирующие оценку соответствия/несоответствия требованиям:

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

8. Код образца (пробы): 1180-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности метод Б

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

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

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

12. Место проведения испытания: _____

(для измерений если они проводились не по адресу лаборатории)

Результаты испытаний

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

Дата проведения испытаний: 14.04.2020 г.

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

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

Мнения и толкования: _____

(там где это применимо и уместно)

Примечание: _____

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

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1200-06п от «16» апреля 2020 г.

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

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

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

4. **Место отбора:** МУП Водоканал Семилуки», магазин ЗАО «Тандер»-г.Семилуки, ул.Гагарина

5. **Условия отбора, доставки**
Дата и время отбора: 14.04.2020г. 10:00
Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор: начальник участка ВКХ МУП «ВКС»
Усков А.Б.
ИЛ не несет ответственность за отбор проб.
Условия доставки, ссылка на план и методы отбора: соответствуют НД, термосумка с хладоэлементами t +5⁰С
Дата и время доставки в ИЛ: 14.04.2020г. 12:00

6. **Дополнительные сведения:** Акт отбора № 638 п от 14.04.2020г.
Основание: Договор № 3/06/07/09/21 от 22.01.2020г.

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

8. **Код образца (пробы):** 1200-06п

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

(для измерений если они проводились не по адресу лаборатории)

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	8	не более 50	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
Дата проведения испытаний: 14 -16.04.2020г Испытания проводил(и): Филиппова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог					

Мнения и толкования: _____

(там, где это применимо и уместно)

Примечание: _____

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

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1181-07п от 15 апреля 2020 г.

1. Наименование заказчика: МУП «Водоканал Семилуки».

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

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

4. Место отбора: кран в АО «Семилукихлеб», Воронежская область, г. Семилуки, ул. Рязанцева.

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 14.04.2020 г. 10:00

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

ИЛ не несет ответственность за отбор проб.

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

Дата и время доставки в ИЛ: 14.04.2020 г. 12:00

6. Дополнительные сведения: Акт отбора № 637 п от 14.04.2020 г.
Цель исследований, основание: договор № 3/06/07/09/21 от 22.01.2020 г.

7. НД, регламентирующие оценку соответствия/несоответствия требованиям:

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

8. Код образца (пробы): 1181-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

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

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

12. Место проведения испытания: _____

(для измерений если они проводились не по адресу лаборатории)

Результаты испытаний

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

Дата проведения испытаний: 14.04.2020 г.

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

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

Мнения и толкования: _____

(там где это применимо и уместно)

Примечание: _____

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

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21. Телефон/факс: 2637761, 2636228, e-mail: san@sanep.vrn.ru. ОКПО 75929854, ОГРН 1053600128889,

ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14, e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru, ОКПО 01662074, ОГРН 1053600128889, ИНН/КПП 3665049241/362802001

Номер аттестата аккредитации RA.RU. 511756

Дата включения в реестр 15.04.2015 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1201-06п от «16» апреля 2020 г.

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

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

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

4. **Место отбора:** МУП Водоканал Семилуки», АО «Семилукихлеб»

5. **Условия отбора, доставки**
Дата и время отбора: 14.04.2020г. 10:00
Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор: начальник участка ВКХ МУП «ВКС»
Усков А.Б.
ИЛ не несет ответственность за отбор проб.
Условия доставки, ссылка на план и методы отбора: соответствуют НД, термосумка с хладоэлементами t +5⁰С
Дата и время доставки в ИЛ: 14.04.2020г. 12:00

6. **Дополнительные сведения:** Акт отбора № 638 п от 14.04.2020г.
Основание: Договор № 3/06/07/09/21 от 22.01.2020г.

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

8. **Код образца (пробы):** 1201-06п

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

(для измерений если они проводились не по адресу лаборатории)

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	9	не более 50	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
Дата проведения испытаний: 14 -16.04.2020г Испытания проводил(и): Филиппова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог					

Мнения и толкования: _____

(там, где это применимо и уместно)

Примечание: _____

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

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21. **Телефон/факс:** 2637761, 2636228, **e-mail:** san@sanep.vrn.ru. **ОКПО** 75929854, **ОГРН** 1053600128889,

ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14, **e-mail:** postmaster@higiene.vsi.ru, **ОКПО** 01662074, **ОГРН** 1053600128889, **ИНН/КПП** 3665049241/362802001

Номер аттестата аккредитации RA.RU. 511756

Дата включения в реестр 15.04.2015 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1182-07п от 15 апреля 2020 г.

1. Наименование заказчика: МУП «Водоканал Семилуки».

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

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

4. Место отбора: кран в бактериологической лаборатории филиала ФБУЗ «ЦГиЭ», Воронежская область, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, 25.

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 14.04.2020 г. 10:00

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

Усков А. Б.

ИЛ не несет ответственность за отбор проб.

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

Дата и время доставки в ИЛ: 14.04.2020 г. 12:00

6. Дополнительные сведения: Акт отбора № 637 п от 14.04.2020 г.

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

7. НД, регламентирующие оценку соответствия/несоответствия требованиям:

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

8. Код образца (пробы): 1182-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности метод Б

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

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

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

12. Место проведения испытания: _____

(для измерений если они проводились не по адресу лаборатории)

Результаты испытаний

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

Дата проведения испытаний: 14.04.2020 г.

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

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

Мнения и толкования: _____

(там где это применимо и уместно)

Примечание: _____

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

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21. Телефон/факс: 2637761, 2636228, e-mail: san@sanep.vrn.ru. ОКПО 75929854, ОГРН 1053600128889,

ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14, e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru, ОКПО 01662074, ОГРН 1053600128889, ИНН/КПП 3665049241/362802001

Номер аттестата аккредитации RA.RU.511756

Дата включения в реестр 15.04.2015 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1202-06п от «16» апреля 2020 г.

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

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

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

4. **Место отбора:** МУП Водоканал Семилуки», бактериологическая лаборатория филиала ФБУЗ «ЦГиЭ»

5. **Условия отбора, доставки**
Дата и время отбора: 14.04.2020г. 10:00
Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор: начальник участка ВКХ МУП «ВКС»
Усков А.Б.
ИЛ не несет ответственность за отбор проб.
Условия доставки, ссылка на план и методы отбора: соответствуют НД, термосумка с хладоэлементами t +5⁰С
Дата и время доставки в ИЛ: 14.04.2020г. 12:00

6. **Дополнительные сведения:** Акт отбора № 638 п от 14.04.2020г.
Основание: Договор № 3/06/07/09/21 от 22.01.2020г.

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

8. **Код образца (пробы):** 1202-06п

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

(для измерений если они проводились не по адресу лаборатории)

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	10	не более 50	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
Дата проведения испытаний: 14 -16.04.2020г					
Испытания проводил(и): Филипцова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог					
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог					

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

Примечание: _____

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

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21. Телефон/факс: 2637761, 2636228, e-mail: san@sanep.vrn.ru. ОКПО 75929854, ОГРН 1053600128889,

ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14, e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru, ОКПО 01662074, ОГРН 1053600128889, ИНН/КПП 3665049241/362802001

Номер аттестата аккредитации RA.RU. 511756

Дата включения в реестр 15.04.2015 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1183-07п от 15 апреля 2020 г.

1. Наименование заказчика: МУП «Водоканал Семилуки».

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

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

4. Место отбора: кран в магазине «Пятерочка», Воронежская область, г. Семилуки, ул. Курская.

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 14.04.2020 г. 10:00

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

ИЛ не несет ответственность за отбор проб.

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

Дата и время доставки в ИЛ: 14.04.2020 г. 12:00

6. Дополнительные сведения: Акт отбора № 637 п от 14.04.2020 г.

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

7. НД, регламентирующие оценку соответствия/несоответствия требованиям:

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

8. Код образца (пробы): 1183-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности метод Б

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

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

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

12. Место проведения испытания: _____

(для измерений если они проводились не по адресу лаборатории)

Результаты испытаний

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

Дата проведения испытаний: 14.04.2020 г.

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

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

Мнения и толкования: _____

(там где это применимо и уместно)

Примечание: _____

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

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

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

Номер аттестата аккредитации RA.RU. 511756

Дата включения в реестр 15.04.2015 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1203-06п от «16» апреля 2020 г.

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

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

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

4. **Место отбора:** МУП Водоканал Семилуки», магазин «Пятерочка»-г.Семилуки, ул.Курская

5. **Условия отбора, доставки**
Дата и время отбора: 14.04.2020г. 10:00
Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор: начальник участка ВКХ МУП «ВКС»
Усков А.Б.
ИЛ не несет ответственность за отбор проб.
Условия доставки, ссылка на план и методы отбора: соответствуют НД, термосумка с хладоэлементами $t +5^{\circ}\text{C}$
Дата и время доставки в ИЛ: 14.04.2020г. 12:00

6. **Дополнительные сведения:** Акт отбора № 638 п от 14.04.2020г.
Основание: Договор № 3/06/07/09/21 от 22.01.2020г.

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

8. **Код образца (пробы):** 1203-06п

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

(для измерений если они проводились не по адресу лаборатории)

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	11	не более 50	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
Дата проведения испытаний: 14 -16.04.2020г Испытания проводил(и): Филиппова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог					

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

Примечание: _____

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

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1184-07п от 15 апреля 2020 г.

1. Наименование заказчика: МУП «Водоканал Семилуки».

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

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

4. Место отбора: кран в жилом доме, Воронежская область, г. Семилуки, пер. Солнечный, д. 15.

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 14.04.2020 г. 10:00

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

ИЛ не несет ответственность за отбор проб.

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

Дата и время доставки в ИЛ: 14.04.2020 г. 12:00

6. Дополнительные сведения: Акт отбора № 637 п от 14.04.2020 г.
Цель исследований, основание: договор № 3/06/07/09/21 от 22.01.2020 г.

7. НД, регламентирующие оценку соответствия/несоответствия требованиям:

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

8. Код образца (пробы): 1184-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности метод Б

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

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

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

12. Место проведения испытания: _____

(для измерений если они проводились не по адресу лаборатории)

Результаты испытаний

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

Дата проведения испытаний: 14.04.2020 г.

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


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

Мнения и толкования: _____


(там где это применимо и уместно)

Примечание: _____

Лицо, ответственное за оформление протокола: _____
помощник врача по ИЛ

 Саврасова М.Н.,

Лицо, утвердившее протокол: _____

 Вашук В.В., руководитель ИЛ



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21. Телефон/факс: 2637761, 2636228, e-mail: san@sanep.vrn.ru. ОКПО 75929854, ОГРН 1053600128889,

ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14, e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru, ОКПО 01662074, ОГРН 1053600128889, ИНН/КПП 3665049241/362802001

Номер аттестата аккредитации RA.RU. 511756

Дата включения в реестр 15.04.2015 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1204-06п от «16» апреля 2020 г.

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

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

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

4. **Место отбора:** МУП Водоканал Семилуки», Ж.д.№ 15 по пер.Солнечный

5. **Условия отбора, доставки**

Дата и время отбора: 14.04.2020г. 10:00

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

Усков А.Б.

ИЛ не несет ответственность за отбор проб.

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

Дата и время доставки в ИЛ: 14.04.2020г. 12:00

6. **Дополнительные сведения:** Акт отбора № 638 п от 14.04.2020г.

Основание: Договор № 3/06/07/09/21 от 22.01.2020г.

7. **НД, регламентирующие оценку соответствия/несоответствия требованиям:**

СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения» (п.3.3)

8. **Код образца (пробы):** 1204-06п

9. **НД на методы исследований, подготовку проб:**

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

10. **Средства измерений, испытательное оборудование:**

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

12. **Место проведения испытания:** _____

(для измерений если они проводились не по адресу лаборатории)

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	14	не более 50	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
Дата проведения испытаний: 14 -16.04.2020г					
Испытания проводил(и): Филиппова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог					
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог					

Мнения и толкования: _____

(там, где это применимо и уместно)

Примечание: _____

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

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1185-07п от 15 апреля 2020 г.

1. Наименование заказчика: МУП «Водоканал Семилуки».

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

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

4. Место отбора: кран в жилом доме, Воронежская область, г. Семилуки, пер. Степной, д. 24.

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 14.04.2020 г. 10:00

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

ИЛ не несет ответственность за отбор проб.

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

Дата и время доставки в ИЛ: 14.04.2020 г. 12:00

6. Дополнительные сведения: Акт отбора № 637 п от 14.04.2020 г.

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

7. НД, регламентирующие оценку соответствия/несоответствия требованиям:

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

8. Код образца (пробы): 1185-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности метод Б

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

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

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

12. Место проведения испытания:

(для измерений если они проводились не по адресу лаборатории)

Результаты испытаний

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

Дата проведения испытаний: 14.04.2020 г.

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

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

Мнения и толкования:

(там где это применимо и уместно)

Примечание:

Лицо, ответственное за оформление протокола:

Саврасова М.Н.,

помощник врача по ИЛ

Лицо, утвердившее протокол

Вашук В.В., руководитель ИЛ



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21. Телефон/факс: 2637761, 2636228, e-mail: san@sanep.vrn.ru. ОКПО 75929854, ОГРН 1053600128889,

ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14, e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru, ОКПО 01662074, ОГРН 1053600128889, ИНН/КПП 3665049241/362802001

Номер аттестата аккредитации RA.RU. 511756

Дата включения в реестр 15.04.2015 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1205-06п от «16» апреля 2020 г.

1. Наименование заказчика: МУП Водоканал Семилуки»

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

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

4. Место отбора: МУП Водоканал Семилуки», Ж.д.№ 24 по пер.Степной

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 14.04.2020г. 10:00

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

Усков А.Б.

ИЛ не несет ответственность за отбор проб.

Условия доставки, ссылка на план и методы отбора: соответствуют НД, термосумка с хладоэлементами $t +5^{\circ}\text{C}$

Дата и время доставки в ИЛ: 14.04.2020г. 12:00

6. Дополнительные сведения: Акт отбора № 638 п от 14.04.2020г.

Основание: Договор № 3/06/07/09/21 от 22.01.2020г.

7. НД, регламентирующие оценку соответствия/несоответствия требованиям:

СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения» (п.3.3)

8. Код образца (пробы): 1205-06п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

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

12. Место проведения испытания:

(для измерений если они проводились не по адресу лаборатории)

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	13	не более 50	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
Дата проведения испытаний: 14 -16.04.2020г Испытания проводил(и): Филипова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог					

Мнения и толкования: _____

(там, где это применимо и уместно)

Примечание: _____

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

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21. Телефон/факс: 2637761, 2636228, e-mail: san@sanep.vrn.ru. ОКПО 75929854, ОГРН 1053600128889,

ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14, e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru, ОКПО 01662074, ОГРН 1053600128889, ИНН/КПП 3665049241/362802001

Номер аттестата аккредитации RA.RU. 511756

Дата включения в реестр 15.04.2015 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1186-07п от 15 апреля 2020 г.

1. Наименование заказчика: МУП «Водоканал Семилуки».

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

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

4. Место отбора: кран в жилом доме, Воронежская область, г. Семилуки, ул. Химиков, д. 8.

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 14.04.2020 г. 10:00

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

ИЛ не несет ответственность за отбор проб.

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

Дата и время доставки в ИЛ: 14.04.2020 г. 12:00

6. Дополнительные сведения: Акт отбора № 637 п от 14.04.2020 г.

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

7. НД, регламентирующие оценку соответствия/несоответствия требованиям:

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

8. Код образца (пробы): 1186-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности метод Б

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

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

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

12. Место проведения испытания: _____

(для измерений если они проводились не по адресу лаборатории)

Результаты испытаний

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

Дата проведения испытаний: 14.04.2020 г.

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

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

Мнения и толкования: _____

(там где это применимо и уместно)

Примечание: _____

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

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21. Телефон/факс: 2637761, 2636228, e-mail: san@sanep.vrn.ru. ОКПО 75929854, ОГРН 1053600128889,

ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14, e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru, ОКПО 01662074, ОГРН 1053600128889, ИНН/КПП 3665049241/362802001

Номер аттестата аккредитации RA.RU. 511756

Дата включения в реестр 15.04.2015 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1206-06п от «16» апреля 2020 г.

1. Наименование заказчика: МУП Водоканал Семилуки»

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

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

4. Место отбора: МУП Водоканал Семилуки», Ж.д. № 8 по ул. Химиков

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 14.04.2020г. 10:00

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

Усков А.Б.

ИЛ не несет ответственность за отбор проб.

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

Дата и время доставки в ИЛ: 14.04.2020г. 12:00

6. Дополнительные сведения: Акт отбора № 638 п от 14.04.2020г.

Основание: Договор № 3/06/07/09/21 от 22.01.2020г.

7. НД, регламентирующие оценку соответствия/несоответствия требованиям:

СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения» (п.3.3)

8. Код образца (пробы): 1206-06п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

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

12. Место проведения испытания: _____

(для измерений если они проводились не по адресу лаборатории)

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	7.	не более 50	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
Дата проведения испытаний: 14 -16.04.2020г					
Испытания проводил(и): Филипцова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог					
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог					

Мнения и толкования: _____

(там, где это применимо и уместно)

Примечание: _____

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

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21. **Телефон/факс:** 2637761, 2636228, **e-mail:** san@sanep.vrn.ru. **ОКПО** 75929854, **ОГРН** 1053600128889,

ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14, **e-mail:** postmaster@higiene.vsi.ru, **ОКПО** 01662074, **ОГРН** 1053600128889, **ИНН/КПП** 3665049241/362802001

Номер аттестата аккредитации RA.RU. 511756

Дата включения в реестр 15.04.2015 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1187-07п от 15 апреля 2020 г.

1. Наименование заказчика: МУП «Водоканал Семилуки».

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

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

4. Место отбора: КНС № 1, Воронежская область, г. Семилуки, ул. 25 Лет Октября.

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 14.04.2020 г. 10:00

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

ИЛ не несет ответственность за отбор проб.

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

Дата и время доставки в ИЛ: 14.04.2020 г. 12:00

6. Дополнительные сведения: Акт отбора № 637 п от 14.04.2020 г.

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

7. НД, регламентирующие оценку соответствия/несоответствия требованиям:

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

8. Код образца (пробы): 1187-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности метод Б

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

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

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

12. Место проведения испытания: _____

(для измерений если они проводились не по адресу лаборатории)

Результаты испытаний

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

Дата проведения испытаний: 14.04.2020 г.

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

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

Мнения и толкования: _____

(там где это применимо и уместно)

Примечание: _____

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

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21. Телефон/факс: 2637761, 2636228, e-mail: san@sanep.vrn.ru. ОКПО 75929854, ОГРН 1053600128889, ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14, e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru, ОКПО 01662074, ОГРН 1053600128889, ИНН/КПП 3665049241/362802001

Номер аттестата аккредитации RA.RU. 511756

Дата включения в реестр 15.04.2015 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1207-06п от «16» апреля 2020 г.

1. Наименование заказчика: МУП Водоканал Семилуки»

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

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

4. Место отбора: МУП Водоканал Семилуки», КНС № 1 (ул. 25 лет Октября)

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 14.04.2020г. 10:00

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

Усков А.Б.

ИЛ не несет ответственность за отбор проб.

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

Дата и время доставки в ИЛ: 14.04.2020г. 12:00

6. Дополнительные сведения: Акт отбора № 638 п от 14.04.2020г.

Основание: Договор № 3/06/07/09/21 от 22.01.2020г.

7. НД, регламентирующие оценку соответствия/несоответствия требованиям:

СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения» (п.3.3)

8. Код образца (пробы): 1207-06п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

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

12. Место проведения испытания: _____

(для измерений если они проводились не по адресу лаборатории)

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	12	не более 50	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
Дата проведения испытаний: 14 -16.04.2020г					
Испытания проводил(и): Филипцова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог					
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог					

Мнения и толкования: _____

(там, где это применимо и уместно)

Примечание: _____

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

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21. Телефон/факс: 2637761, 2636228, e-mail: san@sanep.vrn.ru. ОКПО 75929854, ОГРН 1053600128889,

ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14, e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru, ОКПО 01662074, ОГРН 1053600128889, ИНН/КПП 3665049241/362802001

Номер аттестата аккредитации RA.RU. 511756

Дата включения в реестр 15.04.2015 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1188-07п от 15 апреля 2020 г.

1. Наименование заказчика: МУП «Водоканал Семилуки».

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

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

4. Место отбора: кран в жилом доме, Воронежская область, г. Семилуки, ул. Пушкинская, д. 83.

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 14.04.2020 г. 10:00

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

ИЛ не несет ответственность за отбор проб.

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

Дата и время доставки в ИЛ: 14.04.2020 г. 12:00

6. Дополнительные сведения: Акт отбора № 637 п от 14.04.2020 г.

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

7. НД, регламентирующие оценку соответствия/несоответствия требованиям:

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

8. Код образца (пробы): 1188-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности метод Б

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

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

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

12. Место проведения испытания: _____

(для измерений если они проводились не по адресу лаборатории)

Результаты испытаний

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

Дата проведения испытаний: 14.04.2020 г.

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

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

Мнения и толкования: _____

(там где это применимо и уместно)

Примечание: _____

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

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1208-06п от «16» апреля 2020 г.

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

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

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

4. **Место отбора:** МУП Водоканал Семилуки», ж.д. № 83 ул. Пушкинская

5. **Условия отбора, доставки**
Дата и время отбора: 14.04.2020г. 10:00
Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор: начальник участка ВКХ МУП «ВКС» Усков А.Б.
ИЛ не несет ответственность за отбор проб.
Условия доставки, ссылка на план и методы отбора: соответствуют НД, термосумка с хладоэлементами t +5⁰C
Дата и время доставки в ИЛ: 14.04.2020г. 12:00

6. **Дополнительные сведения:** Акт отбора № 638 п от 14.04.2020г.
Основание: Договор № 3/06/07/09/21 от 22.01.2020г.

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

8. **Код образца (пробы):** 1208-06п

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

(для измерений если они проводились не по адресу лаборатории)

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	10	не более 50	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
Дата проведения испытаний: 14 -16.04.2020г					
Испытания проводил(и): Филиппова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог					
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог					

Мнения и толкования: _____

(там, где это применимо и уместно)

Примечание: _____

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

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

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

Номер аттестата аккредитации RA.RU. 511756

Дата включения в реестр 15.04.2015 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1189-07п от 15 апреля 2020 г.

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

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

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

- 4. Место отбора:** кран в ООШ микрорайона Южный (п. Новый), Воронежская область, г. Семилуки.

- 5. Условия отбора, доставки**
Дата и время отбора: 14.04.2020 г. 10:00
Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор: начальник участка ВКХ МУП «ВКС» Усков А. Б.
ИЛ не несет ответственность за отбор проб.
Условия доставки, ссылка на план и методы отбора: соответствуют НД
Дата и время доставки в ИЛ: 14.04.2020 г. 12:00

- 6. Дополнительные сведения:** Акт отбора № 637 п от 14.04.2020 г.
Цель исследований, основание: договор № 3/06/07/09/21 от 22.01.2020 г.

- 7. НД, регламентирующие оценку соответствия/несоответствия требованиям:**
СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения» (п.3.5)

- 8. Код образца (пробы):** 1189-07п

- 9. НД на методы исследований, подготовку проб:**
ГОСТ Р 57164 Вода питьевая. Методы определения запаха, вкуса и мутности
ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности метод Б

- 10. Средства измерений, испытательное оборудование:**

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

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

12. Место проведения испытания: _____

(для измерений если они проводились не по адресу лаборатории)

Результаты испытаний

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

Дата проведения испытаний: 14.04.2020 г.

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

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

Мнения и толкования: _____

(там где это применимо и уместно)

Примечание: _____

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

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21. Телефон/факс: 2637761, 2636228, e-mail: san@sanep.vrn.ru. ОКПО 75929854, ОГРН 1053600128889,

ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14, e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru, ОКПО 01662074, ОГРН 1053600128889, ИНН/КПП 3665049241/362802001

Номер аттестата аккредитации RA.RU. 511756

Дата включения в реестр 15.04.2015 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1209-06п от «16» апреля 2020 г.

1. Наименование заказчика: МУП Водоканал Семилуки»

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

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

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

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 14.04.2020г. 10:00

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

Усков А.Б.

ИЛ не несет ответственность за отбор проб.

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

Дата и время доставки в ИЛ: 14.04.2020г. 12:00

6. Дополнительные сведения: Акт отбора № 638 п от 14.04.2020г.

Основание: Договор № 3/06/07/09/21 от 22.01.2020г.

7. НД, регламентирующие оценку соответствия/несоответствия требованиям:

СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения» (п.3.3)

8. Код образца (пробы): 1209-06п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

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

12. Место проведения испытания: _____

(для измерений если они проводились не по адресу лаборатории)

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	17	не более 50	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
Дата проведения испытаний: 14 -16.04.2020г					
Испытания проводил(и): Филипцова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог					
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог					

Мнения и толкования: _____

(там, где это применимо и уместно)

Примечание: _____

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

помощник врача по ИЛ

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21. Телефон/факс: 2637761, 2636228, e-mail: san@sanep.vrn.ru. ОКПО 75929854, ОГРН 1053600128889,

ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14, e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru, ОКПО 01662074, ОГРН 1053600128889, ИНН/КПП 3665049241/362802001

Номер аттестата аккредитации RA.RU. 511756

Дата включения в реестр 15.04.2015 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1190-07п от 15 апреля 2020 г.

1. Наименование заказчика: МУП «Водоканал Семилуки».

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

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

4. Место отбора: кран в жилом доме, Воронежская область, г. Семилуки, ул. Лесная, д. 1, микрорайон Южный (с. Старое).

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 14.04.2020 г. 10:00

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

Усков А. Б.

ИЛ не несет ответственность за отбор проб.

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

Дата и время доставки в ИЛ: 14.04.2020 г. 12:00

6. Дополнительные сведения: Акт отбора № 637 п от 14.04.2020 г.

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

7. НД, регламентирующие оценку соответствия/несоответствия требованиям:

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

8. Код образца (пробы): 1190-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности метод Б

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

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

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

12. Место проведения испытания: _____

(для измерений если они проводились не по адресу лаборатории)

Результаты испытаний

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

Дата проведения испытаний: 14.04.2020 г.

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

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

Мнения и толкования: _____

(там где это применимо и уместно)

Примечание: _____

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

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



(Handwritten signatures in blue ink)

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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21. Телефон/факс: 2637761, 2636228, e-mail: san@sanep.vrn.ru. ОКПО 75929854, ОГРН 1053600128889,

ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14, e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru, ОКПО 01662074, ОГРН 1053600128889, ИНН/КПП 3665049241/362802001

Номер аттестата аккредитации RA.RU.511756

Дата включения в реестр 15.04.2015 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1210-06п от «16» апреля 2020 г.

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

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

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

4. **Место отбора:** МУП Водоканал Семилуки», ж.д.№1 по ул. Лесная микрорайон Южный (с.Старое)

5. **Условия отбора, доставки**

Дата и время отбора: 14.04.2020г. 10:00

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

Усков А.Б.

ИЛ не несет ответственность за отбор проб.

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

Дата и время доставки в ИЛ: 14.04.2020г. 12:00

6. **Дополнительные сведения:** Акт отбора № 638 п от 14.04.2020г.

Основание: Договор № 3/06/07/09/21 от 22.01.2020г.

7. **НД, регламентирующие оценку соответствия/несоответствия требованиям:**

СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения» (п.3.3)

8. **Код образца (пробы):** 1210-06п

9. **НД на методы исследований, подготовку проб:**

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

10. **Средства измерений, испытательное оборудование:**

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

12. **Место проведения испытания:** _____

(для измерений если они проводились не по адресу лаборатории)

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	15	не более 50	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
Дата проведения испытаний: 14 -16.04.2020г					
Испытания проводил(и): Филиппова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог					
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог					

Мнения и толкования: _____

(там, где это применимо и уместно)

Примечание: _____

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

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1191-07п от 15 апреля 2020 г.

1. Наименование заказчика: МУП «Водоканал Семилуки».

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

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

4. Место отбора: кран в жилом доме, Воронежская область, г. Семилуки, ул. Щеголевой, д. 13, микрорайон Березки.

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 14.04.2020 г. 10:00

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

ИЛ не несет ответственность за отбор проб.

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

Дата и время доставки в ИЛ: 14.04.2020 г. 12:00

6. Дополнительные сведения: Акт отбора № 637 п от 14.04.2020 г.
Цель исследований, основание: договор № 3/06/07/09/21 от 22.01.2020 г.

7. НД, регламентирующие оценку соответствия/несоответствия требованиям:

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

8. Код образца (пробы): 1191-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

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

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

12. Место проведения испытания: _____

(для измерений если они проводились не по адресу лаборатории)

Результаты испытаний

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

Дата проведения испытаний: 14.04.2020 г.

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

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

Мнения и толкования: _____

(там где это применимо и уместно)

Примечание: _____

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

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1211-06п от «16» апреля 2020 г.

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

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

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

4. **Место отбора:** МУП Водоканал Семилуки, ж.д.№13 ул. Щеголевой (микрорайон Березки)

5. **Условия отбора, доставки**
Дата и время отбора: 14.04.2020г. 10:00
Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор: начальник участка ВКХ МУП «ВКС» Усков А.Б.
ИЛ не несет ответственность за отбор проб.
Условия доставки, ссылка на план и методы отбора: соответствуют НД, термосумка с хладоэлементами t +5⁰С
Дата и время доставки в ИЛ: 14.04.2020г. 12:00

6. **Дополнительные сведения:** Акт отбора № 638 п от 14.04.2020г.
Основание: Договор № 3/06/07/09/21 от 22.01.2020г.

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

8. **Код образца (пробы):** 1211-06п

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

(для измерений если они проводились не по адресу лаборатории)


Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	14	не более 50	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
Дата проведения испытаний: 14 -16.04.2020г					
Испытания проводил(и): Филипцова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог					
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог					

Мнения и толкования: _____

(там, где это применимо и уместно)

Примечание: _____

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

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21. Телефон/факс: 2637761, 2636228, e-mail: san@sanep.vrn.ru. ОКПО 75929854, ОГРН 1053600128889,

ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14, e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru, ОКПО 01662074, ОГРН 1053600128889, ИНН/КПП 3665049241/362802001

Номер аттестата аккредитации RA.RU. 511756

Дата включения в реестр 15.04.2015 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1192-07п от 15 апреля 2020 г.

1. Наименование заказчика: МУП «Водоканал Семилуки».

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

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

4. Место отбора: кран в жилом доме, Воронежская область, г. Семилуки, ул. Заречная, д. 5.

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 14.04.2020 г. 10:00

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

ИЛ не несет ответственность за отбор проб.

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

Дата и время доставки в ИЛ: 14.04.2020 г. 12:00

6. Дополнительные сведения: Акт отбора № 637 п от 14.04.2020 г.

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

7. НД, регламентирующие оценку соответствия/несоответствия требованиям:

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

8. Код образца (пробы): 1192-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности метод Б

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

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

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

12. Место проведения испытания: _____

(для измерений если они проводились не по адресу лаборатории)

Результаты испытаний

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

Дата проведения испытаний: 14.04.2020 г.
 Испытания проводил(и): Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., заведующий отделом, врач-лаборант
 ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Красавина Т.Н., заведующий отделом, врач-лаборант

Мнения и толкования: _____

(там где это применимо и уместно)

Примечание: _____

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

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21. Телефон/факс: 2637761, 2636228, e-mail: san@sanep.vrn.ru. ОКПО 75929854, ОГРН 1053600128889,

ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14, e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru, ОКПО 01662074, ОГРН 1053600128889, ИНН/КПП 3665049241/362802001

Номер аттестата аккредитации RA.RU. 511756

Дата включения в реестр 15.04.2015 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1212-06п от «16» апреля 2020 г.

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

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

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

4. **Место отбора:** МУП Водоканал Семилуки», ж.д.№5 по ул. Заречная

5. **Условия отбора, доставки**

Дата и время отбора: 14.04.2020г. 10:00

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

ИЛ не несет ответственность за отбор проб.

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

Дата и время доставки в ИЛ: 14.04.2020г. 12:00

6. **Дополнительные сведения:** Акт отбора № 638 п от 14.04.2020г.

Основание: Договор № 3/06/07/09/21 от 22.01.2020г.

7. **НД, регламентирующие оценку соответствия/несоответствия требованиям:**

СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения» (п.3.3)

8. **Код образца (пробы):** 1212-06п

9. **НД на методы исследований, подготовку проб:**

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

10. **Средства измерений, испытательное оборудование:**

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

12. **Место проведения испытания:** _____

(для измерений если они проводились не по адресу лаборатории)


Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	13	не более 50	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
Дата проведения испытаний: 14 -16.04.2020г					
Испытания проводил(и): Филипцова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог					
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог					

Мнения и толкования: _____

(там, где это применимо и уместно)

Примечание: _____

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

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21. Телефон/факс: 2637761, 2636228, e-mail: san@sanep.vrn.ru. ОКПО 75929854, ОГРН 1053600128889,

ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14, e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru, ОКПО 01662074, ОГРН 1053600128889, ИНН/КПП 3665049241/362802001

Номер аттестата аккредитации RA.RU. 511756

Дата включения в реестр 15.04.2015 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1193-07п от 15 апреля 2020 г.

1. Наименование заказчика: МУП «Водоканал Семилуки».

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

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

4. Место отбора: кран в жилом доме, Воронежская область, г. Семилуки, ул. Боярская, д. 38.

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 14.04.2020 г. 10:00

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

Усков А. Б.

ИЛ не несет ответственность за отбор проб.

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

Дата и время доставки в ИЛ: 14.04.2020 г. 12:00

6. Дополнительные сведения: Акт отбора № 637 п от 14.04.2020 г.

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

7. НД, регламентирующие оценку соответствия/несоответствия требованиям:

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

8. Код образца (пробы): 1193-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности метод Б

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

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

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

12. Место проведения испытания: _____

(для измерений если они проводились не по адресу лаборатории)

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ					
1	Запах	балл	0	не более 2	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Мутность	ЕМФ	1,2±0,2	не более 2,6	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
3	Привкус (вкус)	балл	0	не более 2	ГОСТ Р 57164 п. 5
4	Цветность	градус	5,8±1,7	не более 20	ГОСТ 31868 метод Б

Дата проведения испытаний: 14.04.2020 г.

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

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

Мнения и толкования: _____

(там где это применимо и уместно)

Примечание: _____

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

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21. Телефон/факс: 2637761, 2636228, e-mail: san@sanep.vrn.ru. ОКПО 75929854, ОГРН 1053600128889,

ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14, e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru, ОКПО 01662074, ОГРН 1053600128889, ИНН/КПП 3665049241/362802001

Номер аттестата аккредитации RA.RU. 511756

Дата включения в реестр 15.04.2015 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1213-06п от «16» апреля 2020 г.

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

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

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

4. **Место отбора:** МУП Водоканал Семилуки», ж.д.№ 38 по ул. Боярской

5. **Условия отбора, доставки**

Дата и время отбора: 14.04.2020г. 10:00

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

Усков А.Б.

ИЛ не несет ответственность за отбор проб.

Условия доставки, ссылка на план и методы отбора: соответствуют НД, термосумка с хладоэлементами $t + 5^{\circ}\text{C}$

Дата и время доставки в ИЛ: 14.04.2020г. 12:00

6. **Дополнительные сведения:** Акт отбора № 638 п от 14.04.2020г.

Основание: Договор № 3/06/07/09/21 от 22.01.2020г.

7. **НД, регламентирующие оценку соответствия/несоответствия требованиям:**

СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения» (п.3.3)

8. **Код образца (пробы):** 1213-06п

9. **НД на методы исследований, подготовку проб:**

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

10. **Средства измерений, испытательное оборудование:**

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

12. **Место проведения испытания:** _____

(для измерений если они проводились не по адресу лаборатории)

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	16	не более 50	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
Дата проведения испытаний: 14 -16.04.2020г					
Испытания проводил(и): Филипцова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог					
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог					

Мнения и толкования: _____

(там, где это применимо и уместно)

Примечание: _____

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

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21. Телефон/факс: 2637761, 2636228, e-mail: san@sanep.vrn.ru. ОКПО 75929854, ОГРН 1053600128889,

ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14, e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru, ОКПО 01662074, ОГРН 1053600128889, **ИНН/КПП** 3665049241/362802001

Номер аттестата аккредитации RA.RU. 511756

Дата включения в реестр 15.04.2015 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1194-07п от 15 апреля 2020 г.

1. Наименование заказчика: МУП «Водоканал Семилуки».

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

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

4. Место отбора: кран в жилом доме, Воронежская область, г. Семилуки, ул. Прохладная, д. 6.

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 14.04.2020 г. 10:00

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

ИЛ не несет ответственность за отбор проб.

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

Дата и время доставки в ИЛ: 14.04.2020 г. 12:00

6. Дополнительные сведения: Акт отбора № 637 п от 14.04.2020 г.

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

7. НД, регламентирующие оценку соответствия/несоответствия требованиям:

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

8. Код образца (пробы): 1194-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности метод Б

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

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

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

12. Место проведения испытания: _____

(для измерений если они проводились не по адресу лаборатории)

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ					
1	Запах	балл	0	не более 2	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Мутность	ЕМФ	1,2±0,2	не более 2,6	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
3	Привкус (вкус)	балл	0	не более 2	ГОСТ Р 57164 п. 5
4	Цветность	градус	5,8±1,7	не более 20	ГОСТ 31868 метод Б

Дата проведения испытаний: 14.04.2020 г.

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

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

Мнения и толкования: _____

(там где это применимо и уместно)

Примечание: _____

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

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21. Телефон/факс: 2637761, 2636228, e-mail: san@sanep.vrn.ru. ОКПО 75929854, ОГРН 1053600128889,

ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14, e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru, ОКПО 01662074, ОГРН 1053600128889, ИНН/КПП 3665049241/362802001

Номер аттестата аккредитации RA.RU. 511756

Дата включения в реестр 15.04.2015 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1214-06п от «16» апреля 2020 г.

1. Наименование заказчика: МУП Водоканал Семилуки»

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

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

4. Место отбора: МУП Водоканал Семилуки», ж.д.№ 6 по ул. Прохладной

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 14.04.2020г. 10:00

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

Усков А.Б.

ИЛ не несет ответственность за отбор проб.

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

Дата и время доставки в ИЛ: 14.04.2020г. 12:00

6. Дополнительные сведения: Акт отбора № 638 п от 14.04.2020г.

Основание: Договор № 3/06/07/09/21 от 22.01.2020г.

7. НД, регламентирующие оценку соответствия/несоответствия требованиям:

СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения» (п.3.3)

8. Код образца (пробы): 1214-06п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

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

12. Место проведения испытания: _____

(для измерений если они проводились не по адресу лаборатории)

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	9	не более 50	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
Дата проведения испытаний: 14 -16.04.2020г					
Испытания проводил(и): Филиппова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог					
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог					

Мнения и толкования: _____

(там, где это применимо и уместно)

Примечание: _____

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

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

