

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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

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

ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4079-07п от 25 ноября 2020 г.

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

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

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

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

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 23.11.2020 10:00

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 23.11.2020 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1745 п от 23.11.2020 г.

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

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

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

8. Код образца (пробы): 4079-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

10. Используемое оборудование (СИ):

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

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

Результаты испытаний

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

Дата проведения испытаний: 23 ноября 2020 г.
 Регистрационный номер в журнале 4079-07п
 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

12. Дополнительные сведения: _____

Примечание: _____

(для работ выполненных по субподряду)

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

помощник врача по ГТ

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

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

ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4080-07п от 25 ноября 2020 г.

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

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

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

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

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 23.11.2020 10:00

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 23.11.2020 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1745 п от 23.11.2020 г.

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

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

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

8. Код образца (пробы): 4080-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

10. Используемое оборудование (СИ):

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

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

Результаты испытаний

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

Дата проведения испытаний: 23 ноября 2020 г.
 Регистрационный номер в журнале 4080-07п
 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

12. **Дополнительные сведения:** _____

Примечание: _____

(для работ выполненных по субподряду)

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

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

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

ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4081-07п от 25 ноября 2020 г.

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

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

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

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

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 23.11.2020 10:00

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

Условия отбора/измерения, доставки*: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 23.11.2020 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1745 п от 23.11.2020 г.

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

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

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

8. Код образца (пробы): 4081-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

10. Используемое оборудование (СИ):

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

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

Результаты испытаний

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

Дата проведения испытаний: 23 ноября 2020 г.
 Регистрационный номер в журнале 4081-07п
 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

12. **Дополнительные сведения:** _____

Примечание: _____

(для работ выполненных по субподряду)

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

помощник врача по ИЛ

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

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

ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4082-07п от 25 ноября 2020 г.

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

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

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

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

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 23.11.2020 10:00

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 23.11.2020 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1745 п от 23.11.2020 г.

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

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

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

8. Код образца (пробы): 4082-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

10. Используемое оборудование (СИ):

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

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

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы исследований
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ				
1	Запах	балл	0	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Мутность	ЕМФ	менее 1,0	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
3	Привкус (вкус)	балл	-	ГОСТ Р 57164 п. 5
4	Цветность	градус	7,8±2,3	ГОСТ 31868 метод Б

Дата проведения испытаний: 23 ноября 2020 г.

Регистрационный номер в журнале 4082-07п

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

12. Дополнительные сведения: _____

Примечание: _____

(для работ, выполненных по субподряду)

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

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

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

ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4083-07п от 25 ноября 2020 г.

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

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

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

4. Место отбора/измерений: Кран в доме по адресу: Воронежская область, г. Семилуки, ул. Химиков, 28 а.

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 23.11.2020 10:00

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 23.11.2020 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1745 п от 23.11.2020 г.

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

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

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

8. Код образца (пробы): 4083-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

10. Используемое оборудование (СИ):

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

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

Результаты испытаний

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

Дата проведения испытаний: 23 ноября 2020 г.
 Регистрационный номер в журнале 4083-07п
 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

12. **Дополнительные сведения:** _____

Примечание: _____
 (для работ выполненных по субподряду)

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

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

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

Фактический адрес и место осуществления деятельности ИЛ: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25. Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14, e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru, ОКПО 01662074, ОГРН 1053600128889, ИНН/КПП 3665049241/362802001

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4084-07п от 25 ноября 2020 г.

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

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

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

4. Место отбора/измерений: Кран в доме по адресу: Воронежская область, г. Семилуки, пер. Степной, д. 10.

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 23.11.2020 10:00

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 23.11.2020 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1745 п от 23.11.2020 г.

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

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

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

8. Код образца (пробы): 4084-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

10. Используемое оборудование (СИ):

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

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

Результаты испытаний

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

Дата проведения испытаний: 23 ноября 2020 г.

Регистрационный номер в журнале 4084-07п

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

12. Дополнительные сведения: _____

Примечание: _____

(для работ выполненных по субподряду)

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

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 4085-07п от 25 ноября 2020 г.

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

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

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

4. Место отбора/измерений: Кран в доме по адресу: Воронежская область, г. Семилуки, ул. Лесная, д. 48, (с. Старое).

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 23.11.2020 10:00

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 23.11.2020 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1745 п от 23.11.2020 г.

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

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

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

8. Код образца (пробы): 4085-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

10. Используемое оборудование (СИ):

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

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

Результаты испытаний

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

Дата проведения испытаний: 23 ноября 2020 г.
 Регистрационный номер в журнале 4085-07п
 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

12. Дополнительные сведения: _____

Примечание: _____

(для работ, выполненных по субподряду)

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

помощник врача по ГТ

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

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

ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4086-07п от 25 ноября 2020 г.

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

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

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

4. Место отбора/измерений: Кран КНС № 1 по адресу: Воронежская область, г. Семилуки, ул. 25 Лет Октября.

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 23.11.2020 10:00

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 23.11.2020 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1745 п от 23.11.2020 г.

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

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

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

8. Код образца (пробы): 4086-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

10. Используемое оборудование (СИ):

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

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

Результаты испытаний

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

Дата проведения испытаний: 23 ноября 2020 г.

Регистрационный номер в журнале 4086-07п

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

12. Дополнительные сведения: _____

Примечание: _____

(для работ выполненных по субподряду)

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

помощник врача п/п №1

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

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

ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4087-07п от 25 ноября 2020 г.

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

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

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

4. Место отбора/измерений: Кран в доме по адресу: Воронежская область, г. Семилуки, пер. Солнечный, д. 24.

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 23.11.2020 10:00

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 23.11.2020 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1745 п от 23.11.2020 г.

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

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

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

8. Код образца (пробы): 4087-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

10. Используемое оборудование (СИ):

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

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

Результаты испытаний

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

Дата проведения испытаний: 23 ноября 2020 г.

Регистрационный номер в журнале 4087-07п

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

12. Дополнительные сведения: _____

Примечание: _____

(для работ выполненных по субподряду)

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 ИЛ: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25.

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4088-07п от 25 ноября 2020 г.

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

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

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

4. Место отбора/измерений: Кран в доме по адресу: Воронежская область, г. Семилуки, ул. Заречная, д. 47.

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 23.11.2020 10:00

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 23.11.2020 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1745 п от 23.11.2020 г.

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

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

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

8. Код образца (пробы): 4088-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

10. Используемое оборудование (СИ):

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

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

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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

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

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

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4089-07п от 25 ноября 2020 г.

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

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

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

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

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 23.11.2020 10:00

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

Условия отбора/измерения, доставки*: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 23.11.2020 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1745 п от 23.11.2020 г.

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

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

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

8. Код образца (пробы): 4089-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

10. Используемое оборудование (СИ):

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

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

Результаты испытаний

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

Дата проведения испытаний: 23 ноября 2020 г.
 Регистрационный номер в журнале 4089-07п
 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

12. **Дополнительные сведения:** _____

Примечание: _____

(для работ выполненных по субподряду)

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

помощник врача по ИЛ

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

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

ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4090-07п от 25 ноября 2020 г.

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

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

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

4. Место отбора/измерений: Кран в доме по адресу: Воронежская область, г. Семилуки, ул. Щеголевой, д. 25 (микрорайон Березки).

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 23.11.2020 10:00

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 23.11.2020 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1745 п от 23.11.2020 г.

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

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

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

8. Код образца (пробы): 4090-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

10. Используемое оборудование (СИ):

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

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

Результаты испытаний

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

Дата проведения испытаний: 23 ноября 2020 г.
 Регистрационный номер в журнале 4090-07п
 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

12. Дополнительные сведения: _____

Примечание: _____

Лицо, ответственное за оформление протокола: _____ (для работ, выполненных по субподряду) Саврасова М.Н.,
 помощник врача по ИЛ

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

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

ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4091-07п от 25 ноября 2020 г.

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

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

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

4. Место отбора/измерений: Кран в доме по адресу: Воронежская область, г. Семилуки, ул. Пушкинская, д. 17-б.

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 23.11.2020 10:00

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 23.11.2020 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1745 п от 23.11.2020 г.

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

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

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

8. Код образца (пробы): 4091-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

10. Используемое оборудование (СИ):

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

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

Результаты испытаний

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

Дата проведения испытаний: 23 ноября 2020 г.
 Регистрационный номер в журнале 4091-07п
 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

12. Дополнительные сведения: _____

Примечание: _____

(для работ выполненных по субподряду)

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

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

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

ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4092-07п от 25 ноября 2020 г.

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

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

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

4. Место отбора/измерений: Кран в доме по адресу: Воронежская область, г. Семилуки, ул. Рязанцева, д. 1-а.

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 23.11.2020 10:00

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 23.11.2020 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1745 п от 23.11.2020 г.

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

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

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

8. Код образца (пробы): 4092-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

10. Используемое оборудование (СИ):

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

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

Результаты испытаний

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

Дата проведения испытаний: 23 ноября 2020 г.

Регистрационный номер в журнале 4092-07п

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

12. Дополнительные сведения: _____

Примечание: _____

(для работ выполненных по субподряду)

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

помощник врача по КТ

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

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

ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4093-07п от 25 ноября 2020 г.

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

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

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

4. Место отбора/измерений: Кран в доме по адресу: Воронежская область, г. Семилуки, ул. Боярская, д. 38.

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 23.11.2020 10:00

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 23.11.2020 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1745 п от 23.11.2020 г.

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

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

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

8. Код образца (пробы): 4093-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

10. Используемое оборудование (СИ):

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

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

Результаты испытаний

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

Дата проведения испытаний: 23 ноября 2020 г.
 Регистрационный номер в журнале 4093-07п
 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

12. Дополнительные сведения: _____

Примечание: _____

(для работ выполненных по субподряду)

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

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

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

ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4094-07п от 25 ноября 2020 г.

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

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

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

4. Место отбора/измерений: Кран в магазине «Пятерочка» по адресу: Воронежская область, г. Семилуки, ул. Курская.

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 23.11.2020 10:00

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 23.11.2020 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1745 п от 23.11.2020 г.

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

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

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

8. Код образца (пробы): 4094-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

10. Используемое оборудование (СИ):

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

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

Результаты испытаний

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

Дата проведения испытаний: 23 ноября 2020 г.
 Регистрационный номер в журнале 4094-07п
 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

12. Дополнительные сведения: _____

Примечание: _____

(для работ выполненных по субподряду)
 Лицо, ответственное за оформление протокола: _____ Саврасова М.Н.,
 помощник врача ИЛ

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

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

ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4095-07п от 25 ноября 2020 г.

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

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

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

4. Место отбора/измерений: Кран в доме по адресу: Воронежская область, г. Семилуки, ул. Прохладная, д. 40.

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 23.11.2020 10:00

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 23.11.2020 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1745 п от 23.11.2020 г.

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

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

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

8. Код образца (пробы): 4095-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

10. Используемое оборудование (СИ):

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

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

Результаты испытаний

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

Дата проведения испытаний: 23 ноября 2020 г.
 Регистрационный номер в журнале 4095-07п
 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

12. Дополнительные сведения: _____

Примечание: _____

(для работ выполненных по субподряду)

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

помощник врача по ИТ

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

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

ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4096-07п от 25 ноября 2020 г.

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

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

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

4. Место отбора/измерений: Кран в магазине ЗАО «Тандер» по адресу: Воронежская область, г. Семилуки, ул. Гагарина.

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 23.11.2020 10:00

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 23.11.2020 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1745 п от 23.11.2020 г.

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

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

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

8. Код образца (пробы): 4096-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

10. Используемое оборудование (СИ):

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

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

Результаты испытаний

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

Дата проведения испытаний: 23 ноября 2020 г.
 Регистрационный номер в журнале 4096-07п
 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

12. Дополнительные сведения: _____

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 ИЛ: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25.

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4097-07п от 25 ноября 2020 г.

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

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

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

4. Место отбора/измерений: Кран в ООШ по адресу: Воронежская область, г. Семилуки, микрорайон Южный (п. Новый).

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 23.11.2020 10:00

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

Условия отбора/измерения, доставки*: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 23.11.2020 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1745 п от 23.11.2020 г.

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

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

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

8. Код образца (пробы): 4097-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

10. Используемое оборудование (СИ):

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

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

Результаты испытаний

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

Дата проведения испытаний: 23 ноября 2020 г.
 Регистрационный номер в журнале 4097-07п
 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

12. **Дополнительные сведения:** _____

Примечание: _____

(для работ выполненных по субподряду)

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

помощник врача по ГЭ

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

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

ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4098-07п от 25 ноября 2020 г.

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

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

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

4. Место отбора/измерений: Кран в бактериологической лаборатории филиала ФБУЗ «ЦГиЭ» по адресу: Воронежская область, г. Семилуки, ул. 25 Лет Октября, 25.

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 23.11.2020 10:00

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

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 23.11.2020 12:00

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1745 п от 23.11.2020 г.

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

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

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

8. Код образца (пробы): 4098-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

10. Используемое оборудование (СИ):

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

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

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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

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

ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4112-06п от 25 ноября 2020 г.

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

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

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

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

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 23.11.2020г. 10:00

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

Условия отбора/измерения, доставки*: соответствуют НД.

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 23.11.2020г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с:—

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1746п от 23.11.2020г.

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

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

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

8. Код образца (пробы): 4112-06п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

10. Используемое оборудование (СИ):

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

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	4	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
Дата проведения испытаний: 23.11.2020г. – 25.11.2020г. Регистрационный номер в журнале 4112-06п Испытания проводил(и): Филиппова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог				

15. **Дополнительные сведения:** _____

Примечание: _____
 (для работ, выполненных по субподряду)

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

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

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

ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4113-06п от 25 ноября 2020 г.

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

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

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

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

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 23.11.2020г. 10:00

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

Условия отбора/измерения, доставки*: соответствуют НД.

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 23.11.2020г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с:—

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1746п от 23.11.2020г.

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

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

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

8. Код образца (пробы): 4113-06п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

10. Используемое оборудование (СИ):

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

Результаты испытаний

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

Дата проведения испытаний: 23.11.2020г. – 25.11.2020г.
 Регистрационный номер в журнале 4113-06п
 Испытания проводил(и): Филиппова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог
 ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог

15. **Дополнительные сведения:** _____

Примечание: _____
 (для работ, выполненных по субподряду)

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

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

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

ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4114-06п от 25 ноября 2020 г.

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

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

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

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

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 23.11.2020г. 10:00

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

Условия отбора/измерения, доставки*: соответствуют НД.

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 23.11.2020г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с:—

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1746п от 23.11.2020г.

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

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

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

8. Код образца (пробы): 4114-06п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

10. Используемое оборудование (СИ):

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

Результаты испытаний

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

Дата проведения испытаний: 23.11.2020г. – 25.11.2020г.
 Регистрационный номер в журнале 4114-06п
 Испытания проводил(и): Филиппова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог
 ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог

15. Дополнительные сведения: _____

Примечание: _____
 (для работ, выполненных по субподряду)

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

помощник врача по ГИ

Лицо, утвердившее протокол _____

Ващук В.В., руководитель ИЛ



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

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

ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4115-06п от 25 ноября 2020 г.

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

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

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

4. Место отбора/измерений: по ул. Химиков 28 а МУП «Водоканал Семилуки».

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 23.11.2020г. 10:00

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

Условия отбора/измерения, доставки*: соответствуют НД.

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 23.11.2020г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с:—

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1746п от 23.11.2020г.

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

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

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

8. Код образца (пробы): 4115-06п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

10. Используемое оборудование (СИ):

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

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	5	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
Дата проведения испытаний: 23.11.2020г. – 25.11.2020г. Регистрационный номер в журнале 4115-06п Испытания проводил(и): Филиппова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог				

15. Дополнительные сведения: _____

Примечание: _____
 (для работ, выполненных по субподряду)

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

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 ИЛ: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25.

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4116-06п от 25 ноября 2020 г.

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

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

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

4. Место отбора/измерений: пер. Степной, д. 10 МУП «Водоканал Семилуки».

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 23.11.2020г. 10:00

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

Условия отбора/измерения, доставки*: соответствуют НД.

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 23.11.2020г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с:—

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1746п от 23.11.2020г.

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

7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:
исследование по показателям: общее число микроорганизмов, общие колиформные бактерии, термотолерантные колиформные бактерии.

8. Код образца (пробы): 4116-06п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:
МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды."

10. Используемое оборудование (СИ):

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

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	3	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
Дата проведения испытаний: 23.11.2020г. – 25.11.2020г. Регистрационный номер в журнале 4116-06п Испытания проводил(и): Филиппова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог				

15. Дополнительные сведения: _____

Примечание: _____
 (для работ, выполненных по субподряду)

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

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 ИЛ: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25.

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4118-06п от 25 ноября 2020 г.

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

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

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

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

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 23.11.2020г. 10:00

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

Условия отбора/измерения, доставки*: соответствуют НД.

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 23.11.2020г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с:—

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1746п от 23.11.2020г.

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

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

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

8. Код образца (пробы): 4118-06п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

10. Используемое оборудование (СИ):

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

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	8	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
Дата проведения испытаний: 23.11.2020г. – 25.11.2020г. Регистрационный номер в журнале 4118-06п Испытания проводил(и): Филипцова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог				

15. **Дополнительные сведения:** _____

Примечание: _____
 (для работ, выполненных по субподряду)

Лицо, ответственное за оформление протокола: _____ *Саврасова М.Н.* Саврасова М.Н.,
 помощник врача 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 ИЛ: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25.

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 4119-06п от 25 ноября 2020 г.

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

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

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

4. Место отбора/измерений: пер. Солнечный, д. 24 МУП «Водоканал Семилуки».

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 23.11.2020г. 10:00

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

Условия отбора/измерения, доставки*: соответствуют НД.

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 23.11.2020г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с:—

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1746п от 23.11.2020г.

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

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

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

8. Код образца (пробы): 4119-06п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

10. Используемое оборудование (СИ):

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

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	2	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
Дата проведения испытаний: 23.11.2020г. – 25.11.2020г. Регистрационный номер в журнале 4119-06п Испытания проводил(и): Филипцова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог				

15. **Дополнительные сведения:** _____

Примечание: _____
 (для работ, выполненных по субподряду)

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

помощник врача по ГТ

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

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

ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4120-06п от 25 ноября 2020 г.

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

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

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

4. Место отбора/измерений: по ул. Заречная, д. 47 МУП «Водоканал Семилуки».

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 23.11.2020г. 10:00

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

Условия отбора/измерения, доставки*: соответствуют НД.

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 23.11.2020г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с:—

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1746п от 23.11.2020г.

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

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

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

8. Код образца (пробы): 4120-06п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

10. Используемое оборудование (СИ):

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

Результаты испытаний

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

Дата проведения испытаний: 23.11.2020г. – 25.11.2020г.
 Регистрационный номер в журнале 4120-06п
 Испытания проводил(и): Филиппова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог
 ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог

15. Дополнительные сведения: _____

Примечание: _____

(для работ, выполненных по субподряду)

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

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

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

ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 4121-06п от 25 ноября 2020 г.

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

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

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

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

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 23.11.2020г. 10:00

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

Условия отбора/измерения, доставки*: соответствуют НД.

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 23.11.2020г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с:—

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1746п от 23.11.2020г.

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

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

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

8. Код образца (пробы): 4121-06п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

10. Используемое оборудование (СИ):

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

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний, с погрешностью (неопределённостью)	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	1	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
Дата проведения испытаний: 23.11.2020г. – 25.11.2020г. Регистрационный номер в журнале 4121-06п Испытания проводил(и): Филипова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог				

15. Дополнительные сведения: _____

Примечание: _____
 (для работ, выполненных по субподряду)

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

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

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

ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4122-06п от 25 ноября 2020 г.

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

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

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

4. Место отбора/измерений: ул. Щеголевой, д. 25 (микрорайон Березки) МУП «Водоканал Семилуки».

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 23.11.2020г. 10:00

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

Условия отбора/измерения, доставки*: соответствуют НД.

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 23.11.2020г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с:—

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1746п от 23.11.2020г.

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

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

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

8. Код образца (пробы): 4122-06п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

10. Используемое оборудование (СИ):

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

Результаты испытаний

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

Дата проведения испытаний: 23.11.2020г. – 25.11.2020г.
 Регистрационный номер в журнале 4122-06п
 Испытания проводил(и): Филипцова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог
 ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог

15. Дополнительные сведения: _____

Примечание: _____
 (для работ, выполненных по субподряду)

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

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

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

ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4123-06п от 25 ноября 2020 г.

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

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

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

4. Место отбора/измерений: ул. Пушкинская, д. 17-6 МУП «Водоканал Семилуки».

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 23.11.2020г. 10:00

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

Условия отбора/измерения, доставки*: соответствуют НД.

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 23.11.2020г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с:—

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1746п от 23.11.2020г.

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

7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний*:
исследование по показателям: общее число микроорганизмов, общие колиформные бактерии, термотолерантные колиформные бактерии.

8. Код образца (пробы): 4123-06п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

10. Используемое оборудование (СИ):

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

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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4124-06п от 25 ноября 2020 г.

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

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

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

4. Место отбора/измерений: ул. Рязанцева, д. 1-а МУП «Водоканал Семилуки».

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 23.11.2020г. 10:00

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

Условия отбора/измерения, доставки*: соответствуют НД.

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 23.11.2020г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с:—

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1746п от 23.11.2020г.

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

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

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

8. Код образца (пробы): 4124-06п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

10. Используемое оборудование (СИ):

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

Результаты испытаний

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

Дата проведения испытаний: 23.11.2020г. – 25.11.2020г.
 Регистрационный номер в журнале 4124-06п
 Испытания проводил(и): Филиппова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог
 ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог

15. **Дополнительные сведения:** _____

Примечание: _____
 (для работ, выполненных по субподряду)

Лицо, ответственное за оформление протокола: _____ Саврасова М.Н.,
 помощник врача по ГТ
 Лицо, утвердившее протокол: _____ Вашук В.В., руководитель ИЛ



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

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

ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4125-06п от 25 ноября 2020 г.

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

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

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

4. Место отбора/измерений: ул. Боярская, д. 38 МУП «Водоканал Семилуки».

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 23.11.2020г. 10:00

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

Условия отбора/измерения, доставки*: соответствуют НД.

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 23.11.2020г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с:—

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1746п от 23.11.2020г.

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

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

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

8. Код образца (пробы): 4125-06п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

10. Используемое оборудование (СИ):

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

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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

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

ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4126-06п от 25 ноября 2020 г.

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

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

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

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

5. Информация об отборе измерениях

Дата и время отбора/измерений*: 23.11.2020г. 10:00

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

Условия отбора/измерения, доставки*: соответствуют НД.

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 23.11.2020г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с:—

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1746п от 23.11.2020г.

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

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

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

8. Код образца (пробы): 4126-06п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

10. Используемое оборудование (СИ):

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

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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

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

ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4127-06п от 25 ноября 2020 г.

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

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

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

4. Место отбора/измерений: ул. Прохладная, д. 40 МУП «Водоканал Семилуки».

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 23.11.2020г. 10:00

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

Условия отбора/измерения, доставки*: соответствуют НД.

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 23.11.2020г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с:—

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1746п от 23.11.2020г.

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

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

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

8. Код образца (пробы): 4127-06п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

10. Используемое оборудование (СИ):

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

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	4	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01

Дата проведения испытаний: 23.11.2020г. – 25.11.2020г.
 Регистрационный номер в журнале 4127-06п
 Испытания проводил(и): Филипцова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог
 ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог

15. **Дополнительные сведения:** _____

Примечание: _____
 (для работ, выполненных по субподряду)

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

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

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

ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4128-06п от 25 ноября 2020 г.

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

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

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

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

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 23.11.2020г. 10:00

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

Условия отбора/измерения, доставки*: соответствуют НД.

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 23.11.2020г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с:—

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1746п от 23.11.2020г.

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

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

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

8. Код образца (пробы): 4128-06п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

10. Используемое оборудование (СИ):

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

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	5	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
Дата проведения испытаний: 23.11.2020г. – 25.11.2020г. Регистрационный номер в журнале 4128-06п Испытания проводил(и): Филипцова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог				

15. Дополнительные сведения: _____

Примечание: _____
(для работ, выполненных по субподряду)

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

помощник врача по ГТ

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



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4129-06п от 25 ноября 2020 г.

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

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

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

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

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 23.11.2020г. 10:00

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

Условия отбора/измерения, доставки*: соответствуют НД.

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 23.11.2020г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с:—

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1746п от 23.11.2020г.

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

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

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

8. Код образца (пробы): 4129-06п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

10. Используемое оборудование (СИ):

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

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	5	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
Дата проведения испытаний: 23.11.2020г. – 25.11.2020г.				
Регистрационный номер в журнале 4129-06п				
Испытания проводил(и): Филиппова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог				
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог				

15. Дополнительные сведения: _____

Примечание: _____

(для работ, выполненных по субподряду)

Лицо, ответственное за оформление протокола: _____

Саврасова М.Н.,

помощник врача по ИЛ

Лицо, утвердившее протокол _____

Ващук В.В., руководитель ИЛ



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

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

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

ИНН/КПП 3665049241/366501001

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

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

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 4130-06п от 25 ноября 2020 г.

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

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

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

4. Место отбора/измерений: бактериологическая лаборатория филиала ФБУЗ «ЦГиЭ» МУП «Водоканал Семилуки».

5. Информация об отборе измерений

Дата и время отбора/измерений*: 23.11.2020г. 10:00

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

Условия отбора/измерения, доставки*: соответствуют НД.

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения*: 23.11.2020г. 12:00

Проба отобрана в соответствии с:–

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора № 1746п от 23.11.2020г.

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

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

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

8. Код образца (пробы): 4130-06п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

10. Используемое оборудование (СИ):

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

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	2	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01
Дата проведения испытаний: 23.11.2020г. – 25.11.2020г. Регистрационный номер в журнале 4130-06п Испытания проводил(и): Филипцова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог				

15. Дополнительные сведения: _____

Примечание: _____
 (для работ, выполненных по субподряду)

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

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

