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 РОССОШАНСКОМ, ОЛЬХОВАТСКОМ, КАНТЕМИРОВСКОМ, ПОДГОРЕНСКОМ РАЙОНАХ

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес и место осуществления деятельности ИЛ: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов,21. Фактический адрес: 396650, Воронежской области, г. Россошь ул.50 лет СССР, 1а. **Телефон, факс**: (47396) 2-73-92, 2-77-45; **e-mail**: rssgsen5@yandex.ru

ОКПО 01661956, **ОГРН** 1053600128889 **ИНН/КПП** 3665049241/362702001

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц: RA. RU.21HE95

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 5423 от 13 ноября 2020 г.

1.Наименование и контактные данные заказчика: МУП «Теплосеть».

ОГРН 1023601238396 ИНН 3627019609

2. Адрес заказчика: Воронежская область, Россошанский район, село Новая Калитва, переулок Советский, дом 2.

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

4. Место отбора/измерений: МУП «Теплосеть» (водопроводный кран источника централизованного водоснабжения (скважина)), Воронежская область, Россошанский район, село Архиповка, улица Гагарина.

5. Информация об отборе/измерениях

Дата и время отбора/измерений: 11.11.2020 г. 09:00

ФИО, должность специалиста проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Лобко А.В., помощник врача по гигиене питания филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Воронежской области» в Россошанском, Ольховатском, Кантемировском, Подгоренском районах, в присутствии ведущего специалиста МУП «Теплосеть» Губаревой Л.Н.

Условия отбора/измерения, доставки (транспортировки): Проба доставлена в ИЛ автотранспортом, в термосумке в опечатанном виде, в количестве 0,5 л, в стерильном стеклянном флаконе.

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения (при наличии): 11.11.2020 г. 16:30

ГОСТ 31942-2012 «Вода. Отбор проб для микробиологического анализа».

Результаты отбора относятся к предоставленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора образца и достоверность информации, представленной в данных раздела протокола

6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора проб (образцов) продукции № 5415п-5424п от 11.11.2020 г. Цель исследований, основание: Муниципальный контракт №0831600005420000017 от 23.03.2020 г.

7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний: п. 3.3 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» (в редакции от 28.06.2010 г.).

8. Код образца (пробы): РК-5423п-05Р

9.НД на методы исследования, подготовку проб: МУК 4.2.1018-01«Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды» п.8.2.,п.8.1.

Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре (для СИ)	Номер и дата свидетельства о поверке/ протокола об аттестации	Срок действия (до)
1.	Преобразователь ионометрический И -500	1021	16120-97	№ 23/Ф2681 от 18.11.2019 г.	до 17.11.2020 г.
2.	Весы лабораторные ВК-600	000354	РФ 30956-06	№ 23/О0286 от 28.04.2020 г.	до 27.04.2021 г.
3.	Термостат с водяной рубашкой электрический ЗЦ-1125 М	68	–	№ 29 от 12.05.2020 г.	до 11.05.2021 г.
4.	Термостат электрический суховоздушный ТС-80	7167	–	№ 29 от 12.05.2020 г.	до 11.05.2021 г.

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

12. Результаты испытаний

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний (с погрешностью/ неопределенностью, где это приемлемо)	НД на методы испытаний
Образец поступил: 11.11.2020 г. Регистрационный номер пробы в журнале: 366 Дата начала испытаний: 11.11.2020 г. Дата окончания испытаний: 13.11.2020 г.				
1.	Общие колиформные бактерии (ОКБ)	КОЕ/ 100 см³	не обнаружены	МУК 4.2.1018-01 п.8.2.
2.	Термотолерантные колиформные бактерии (ТКБ)	КОЕ/ 100 см³	не обнаружены	МУК 4.2.1018-01 п.8.2.
3.	Общее число микроорганизмов (ОМЧ)	КОЕ/см³	5	МУК 4.2.1018-01 п.8.1.

Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к предоставленному заказчиком образцу.

13. Дополнительные сведения: _____

Примечание: _____
(для работ выполненных по субподряду)

14. Исследования проводил(и):

Джафарова Т.В. _____ биолог
(подпись)

15. Лицо, ответственное за оформление протокола:

Денисенко А.В. _____ лаборант
(подпись)

16. Лицо, утвердившее протокол:

Лукаш Ю.Ю. _____ заведующий лабораторией химик-эксперт медицинской организации
(подпись)

МП

Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ