

Код документа	Приказ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области» № 13 от 18.01.2022 г.
Код формуляра	11.50.001

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области"**
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области»)

Испытательная лаборатория Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области"

(филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области в Энгельсском и Ершовском районах")

Наименование испытательной лаборатории	Аттестат аккредитации (Уникальный номер записи об аккредитации в РАЛ) № RA.RU. 21HK99 Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 28.08.2018 г.
Адрес юридического лица	
410031, г. Саратов, ул. Б.Горная, 69	
Адрес лаборатории/ место осуществления деятельности	
413111, г. Энгельс, пр-кт. Строителей, д.№4а	
413111, г. Энгельс, пр-кт Строителей, д.7А	
Телефон 8(8453)79-25-85, факс 8(8453)95-47-69	
Адрес электронной почты engels@igigiena-saratov.ru	
ОГРН 1056405412964	
ИНН/КПП 6450606762/644902001	



УТВЕРЖДАЮ
Главный врач филиала ФБУЗ
«Центр гигиены и эпидемиологии
в Энгельсском и Ершовском районах»,
Руководитель ИЛЦ (ИЛ)
Должность
Т.М.Головкова
И. О. Фамилия

Подпись

Дата утверждения и выдачи 17 октября 2023 года
Число, месяц, год

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ) № 10/5005 В
от 17 октября 2023 года
Число, месяц, год

- 1. Наименование, юридический адрес, фактический адрес и контактные данные заказчика**
Муниципальное унитарное предприятие «Питерское» Питерского муниципального района Саратовской области, 413320, Саратовская область, Питерский район, с. Питерка, пер. им. Гагарина, 15. Тел.: 89271561101
- 2. Наименование/идентификация объекта испытаний (пробы, образца)** Питьевая вода централизованных систем питьевого водоснабжения
- 3. Дата и время отбора пробы (образца)** 10.10.2023 г. 07.15
- 4. Дата и время доставки/получения пробы (образца)** 10.10.2023 г. 11.30
- 5. Цель отбора** заявление № 64-20.10/66-2023 от 13.01.2023 г.
- 6. Наименование (юридический и фактический адрес) объекта, где производился отбор пробы (образца)** Саратовская область, Питерский район, с. Питерка, ул. Питерская, 58, водопроводная колонка
- 7. Код пробы (образца)** РК126238535в6/2
- 8. Изготовитель -**
Наименование, адрес (юридический и фактический), фирма, предприятие, организация, страна, регион, город, улица, дом и т.д.
- 9. Дата изготовления -** **Номер партии -**
Тара, упаковка - **Объем партии -**
- 10. НД (нормативная документация) на метод отбора, план отбора** Проба отобрана и доставлена заявителем
- 11. Условия транспортирования** Автотранспорт
- 12. Условия хранения -**
- 13. Дополнительные сведения** на соответствие требованиям СанПиН 2.1.3684-21, СанПиН 1.2.3685-21.
- 14. Примечание-**
- 15. Лицо ответственное за оформление данного протокола** _____
Подпись И.О. Фамилия

Результаты относятся к пробам (образцам), прошедшим испытания.
Протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без разрешения ИЛЦ (ИЛ).
Заявление ИЛЦ об ограничении ответственности: в случае отбора проб (образцов) Заказчиком, ИЛЦ не несет ответственности за отбор проб, условия транспортировки, информацию, предоставленную Заказчиком в документах на отбор проб.

Наименование пробы (образца) питьевая вода централизованных систем питьевого водоснабженияНаименование структурного подразделения, проводившего исследования (испытания)
бактериологическое отделение микробиологической лаборатории отдела лабораторного делаДата (ы) проведения лабораторных исследований 10.10.2023 г. - 12.10.2023 г.Регистрационный номер 17874

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Бактериологические

Бактериологические, вирусологические, паразитологические, молекулярно-биологические и т.д. Нужно указать.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения (для граф 3,4)	Документы, устанавливающие методы исследований (испытаний), измерений
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число (ОМЧ)	0	не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01, п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружены	отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01, п.8.3
3	Escherichia coli (E.coli)	не обнаружены	отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1884-04, приложение 4
4	Энтерококки (фекальные стрептококки)	не обнаружены	отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1884-04, приложение 6

Дополнительная информация:

1 Основное оборудование, используемое при исследованиях: наименование средств(а) измерения, испытательного и вспомогательного оборудования, тип, марка, заводской номер; для ГСО - наименование и номер в Госреестре СО

pH-метр/милливольтметр портативный «Марк-901», зав. № 2271термостат электрический суховоздушный ТС-80 «КЗМА», зав. № 0234термостат электрический суховоздушный ТС-80М2, зав. № 2380лабораторная водяная баня LOIP LB-162, зав. № 8381

2 Особые условия испытания, необходимые для интерпретации результатов в соответствии с применяемым методом _____

3 Дополнения, отклонения, исключения из метода (методики) _____

4 _____

Исследования проводили:

Должность	Фамилия И.О.
Заведующий микробиологической лабораторией, врач-бактериолог	Наварнова М.Ю.

Ответственный(е) за результативную часть протокола

Заведующий микробиологической лабораторией, врач-бактериолог

М.Ю.Наварнова

Должность

Подпись

И.О.Фамилия