

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ
И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Воронежской области»
Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21.

Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Воронежской области»

В Россошанском, Ольховатском, Кантемировском, Подгоренском районах
(Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Воронежской области»
В Россошанском, Ольховатском, Кантемировском, Подгоренском районах)

Фактический адрес и место осуществления деятельности ИЛ: 396650, Воронежской области, г. Россошь ул. 50 лет
СССР, 1а. ОКПО 01661956, ОГРН 1053600128889 ИНН/КПП 3665049241/362702001
Телефон, факс: (47396) 2-73-92, 2-77-45; e-mail: rsssens5@vandex.ru

Испытательная лаборатория

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

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ИЛ,
заведующий лабораторией-
химик-эксперт медицинской
организации



Лукаш Ю.Ю.

подпись _____
ФИО

«13» сентября 2024 г.
дата утверждения

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 36-01-21/06456-24 от 13 сентября 2024 г.

1. Наименование и контактные данные заказчика: Администрация Березовского сельского поселения Подгоренского муниципального района Воронежской области
ОГРН 1053664545692 ИНН 3624003921 телефон 8(919) 182-66-61

2. Юридический адрес заказчика: Воронежская область, Подгоренский район, поселок Сагуны, улица Возральная, 69а

3. Фактический адрес заказчика: Воронежская область, Подгоренский район, поселок Сагуны, улица Возральная, 69а

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

5. Место отбора/измерений: Администрация Березовского сельского поселения (водопроводный кран источника централизованного водоснабжения (скважина № 3)), Воронежская область, Подгоренский район, хутор Сухая Россошь, улица Полевая, 45

6. Информация об отборе/измерениях:

Дата и время отбора/измерений: 11 сентября 2024 г. 09:00 – 12:00

ФИО, должность специалиста проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Шукарнова А.В.

Условия отбора/измерения, доставки (транспортировки): Проба доставлена в ИЛ в термосумке количестве 0,5 дм³ в стерильной стеклянной емкости.

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения (при наличии): 11 сентября 2024 г. 13:30

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

7. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора проб (образцов) № 4803п-4804п от 11 сентября 2024 г. Цель исследований, основание: договор № 135 от 01.02.2024 г.

8. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний: на соответствие раздела III, таблица 3.5. СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности"

Протокол составлен на двух страницах, характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

для человека факторов среды обитания"

9. Код образца (пробы): 36-01-21/06456-20-24

10. НД на методы исследования, подготовку проб: МУК 4.2.3963-23 «Бактериологические методы исследования воды» п. 6.1, п. 6.2, п. 6.3 глава VI; п. 5.1, п. 5.2, п. 5.3 глава V.; глава X; пп 7.1-7.3 глава VII, пп 8.1-8.3 глава VIII.

11. 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	36274-07	№ С-БМ/27-10-2023/ 290144604 от 27.10.2023 г.	до 26.10.2024 г.
2.	Весы лабораторные электронные ЛВ - 210-А	21525018	27251-04	С-БМ/27-10-2023/ 290144606 от 27.10.2023 г.	до 26.10.2024 г.
3.	Термостат электрический суховоздушный ТС-80	7167	-	№ 23-41-24 от 02.05.2024 г.	до 01.05.2025 г.
4.	Термостат с водяной рубашкой электрический ЗЦ-1125 М	68	-	№ 23-42-24 от 02.05.2024 г.	до 01.05.2025 г.

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

13. Результаты испытаний

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний (с погрешностью/ неопределенностью, где это приемлемо)	НД на методы испытаний
Образец поступил: 11 сентября 2024 г. Регистрационный номер пробы в журнале: 276 Дата начала испытаний: 11 сентября 2024 г. Дата окончания испытаний: 13 сентября 2024 г.				
1.	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	КОЕ/ 100 см ³	0	МУК 4.2.3963-23 пп. 6.1, п.6.2, п. 6.3, глава VI
2.	Общее число микроорганизмов (ОМЧ)	КОЕ/см ³	2	МУК 4.2.3963-23 п. 5.1, п. 5.2, п. 5.3, глава V
3.	Колифаги	БОЕ/ 100 см ³	не обнаружено	МУК 4.2.3963- 23 глава X
4.	Escherichia coli	КОЕ/ 100 см ³	не обнаружено	МУК 4.2.3963-23 пп 7.1-7.3 глава VII
5.	Энтерококки	КОЕ/ 100 см ³	не обнаружено	МУК 4.2.3963-23 пп 8.1-8.3 глава VIII

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

14. Дополнения, отклонения или исключения из метода: -

15. Дополнительные сведения: _____

(для работ, выполненных по субподряду)

16. Примечание _____

(наличие приложения к протоколу и его краткое описание)

17. Лицо(а) проводившее(ие) испытания

Джафарова Т.В.

 биолог
(подпись)

18. Лицо ответственное за оформление протокола

Толмачева Ю.А.

 лаборант
(подпись)

ОКОНЧАНИЕ ПРОТОКОЛА

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ
И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Воронежской области»
Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21.

Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Воронежской области»

В Россошанском, Ольховатском, Кантемировском, Подгоренском районах
(Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Воронежской области»

В Россошанском, Ольховатском, Кантемировском, Подгоренском районах)

Фактический адрес и место осуществления деятельности ИЛ: 396650, Воронежской области, г. Россошь ул. 50 лет
СССР, 1а. ОКПО 01661956, ОГРН 1053600128889 ИНН/КПП 3665049241/362702001

Телефон, факс: (47396) 2-73-92, 2-77-45; e-mail: rssgsen5@vandex.ru

Испытательная лаборатория

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц Федеральной службы по аккре-
дитации: RA. RU.21HE95

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ИЛ,
заведующий лабораторией-
химик-эксперт медицинской
организации



подпись

Лукаш Ю.Ю.
ФИО

«13» сентября 2024 г.
дата утверждения

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 36-01-21/06457-24 от 13 сентября 2024 г.

1. **Наименование и контактные данные заказчика:** Администрация Березовского сельского поселения Подгоренского муниципального района Воронежской области
ОГРН 1053664545692 ИНН 3624003921 телефон 8(919) 182-66-61

2. **Юридический адрес заказчика:** Воронежская область, Подгоренский район, поселок Сагуны, улица Возральная, 69а

3. **Фактический адрес заказчика:** Воронежская область, Подгоренский район, поселок Сагуны, улица Возральная, 69а

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

5. **Место отбора/измерений:** Администрация Березовского сельского поселения (водопроводный кран источника централизованного водоснабжения (скважина № 4)), Воронежская область, Подгоренский район, поселок Красный Восход, улица Строительная, 5а

6. **Информация об отборе/измерениях:**

Дата и время отбора/измерений: 11 сентября 2024 г. 09:00 – 12:00

ФИО, должность специалиста проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Шукарнова А.В.

Условия отбора/измерения, доставки (транспортировки): Проба доставлена в ИЛ в термосумке количестве 0,5 дм³ в стерильной стеклянной емкости.

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения (при наличии): 11 сентября 2024 г. 13:30

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

7. **Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание:** Акт отбора проб (образцов) № 4803п-4804п от 11 сентября 2024 г. Цель исследований, основание: договор № 135 от 01.02.2024 г.

8. **НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний:** на соответствие раздела III, таблица 3.5. СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности

Протокол составлен на двух страницах, характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

для человека факторов среды обитания"

9. Код образца (пробы): 36-01-21/06457-20-24

10. НД на методы исследования, подготовку проб: МУК 4.2.3963-23 «Бактериологические методы исследования воды» п. 6.1, п. 6.2, п. 6.3 глава VI; п. 5.1, п. 5.2, п. 5.3 глава V.; глава X; пп 7.1-7.3 глава VII, пп 8.1-8.3 глава VIII.

11. 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	36274-07	№ С-БМ/27-10-2023/ 290144604 от 27.10.2023 г.	до 26.10.2024 г.
2.	Весы лабораторные электронные ЛВ - 210-А	21525018	27251-04	С-БМ/27-10-2023/ 290144606 от 27.10.2023 г.	до 26.10.2024 г.
3.	Термостат электрический суховоздушный ТС-80	7167	-	№ 23-41-24 от 02.05.2024 г.	до 01.05.2025 г.
4.	Термостат с водяной рубашкой электрический ЗЦ-1125 М	68	-	№ 23-42-24 от 02.05.2024 г.	до 01.05.2025 г.

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

13. Результаты испытаний

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний (с погрешностью/ неопределенностью, где это приемлемо)	НД на методы испытаний
Образец поступил: 11 сентября 2024 г. Регистрационный номер пробы в журнале: 277 Дата начала испытаний: 11 сентября 2024 г. Дата окончания испытаний: 13 сентября 2024 г.				
1.	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	КОЕ/ 100 см ³	0	МУК 4.2.3963-23 пп. 6.1, п.6.2, п. 6.3, глава VI
2.	Общее число микроорганизмов (ОМЧ)	КОЕ/см ³	3	МУК 4.2.3963-23 п. 5.1, п. 5.2, п. 5.3, глава V
3.	Колифаги	БОЕ/ 100 см ³	не обнаружено	МУК 4.2.3963- 23 глава X
4.	Escherichia coli	КОЕ/ 100 см ³	не обнаружено	МУК 4.2.3963-23 пп 7.1-7.3 глава VII
5.	Энтерококки	КОЕ/ 100 см ³	не обнаружено	МУК 4.2.3963-23 пп 8.1-8.3 глава VIII

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

14. Дополнения, отклонения или исключения из метода: -

15. Дополнительные сведения: _____

(для работ, выполненных по субподряду)

16. Примечание _____

(наличие приложения к протоколу и его краткое описание)

17. Лицо(а) проводившее(ие) испытания

Джафарова Т.В.

 биолог
(подпись)

18. Лицо ответственное за оформление протокола

Голмачева Ю.А.

 лаборант
(подпись)

ОКОНЧАНИЕ ПРОТОКОЛА

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ
И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Воронежской области»
Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21.

Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Воронежской области»

В Россошанском, Ольховатском, Кантемировском, Подгоренском районах
(Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Воронежской области»
В Россошанском, Ольховатском, Кантемировском, Подгоренском районах)

Фактический адрес и место осуществления деятельности ИЛ: 396650, Воронежской области, г. Россошь ул. 50 лет
СССР, 1а. ОКПО 01661956, ОГРН 1053600128889 ИНН/КПП 3665049241/362702001
Телефон, факс: (47396) 2-73-92, 2-77-45; e-mail: rssgsen5@yandex.ru

Испытательная лаборатория

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

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ИЛ,
заведующий лабораторией-
химик-эксперт медицинской
организации



подпись

Лукаш Ю.Ю.
ФИО

«13» сентября 2024 г.
дата утверждения

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 36-01-21/06438-24 от 13 сентября 2024 г.

- 1. Наименование и контактные данные заказчика:** Администрация Березовского сельского поселения Подгоренского муниципального района Воронежской области
ОГРН 1053664545692 ИНН 3624003921 телефон 8(919) 182-66-61
- 2. Юридический адрес заказчика:** Воронежская область, Подгоренский район, поселок Сагуны, улица Возральная, 69а
- 3. Фактический адрес заказчика:** Воронежская область, Подгоренский район, поселок Сагуны, улица Возральная, 69а
- 4. Наименование и описание объекта (образца) испытаний, дата изготовления (для продукции):**
Вода питьевая
- 5. Место отбора/измерений:** Администрация Березовского сельского поселения (водопроводный кран источника централизованного водоснабжения (скважина № 1)), Воронежская область, Подгоренский район, село Березово, улица Центральная, 42б
- 6. Информация об отборе/измерениях:**
Дата и время отбора/измерений: 11 сентября 2024 г. 09:00 – 12:00
ФИО, должность специалиста проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Шукарнова А.В.
Условия отбора/измерения, доставки (транспортировки): Проба доставлена в ИЛ в термосумке количестве 0,5 дм³ в стерильной стеклянной емкости.
Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения (при наличии): 11 сентября 2024 г. 13:30
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
- 7. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание:** Акт отбора проб (образцов) № 4741п-4742п от 11 сентября 2024 г. Цель исследований, основание: договор № 135т 01.02.2024 г.
- 8. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний:** на соответствие раздела III, таблица 3.5. СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности
Протокол составлен на двух страницах, характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

для человека факторов среды обитания"

9. Код образца (пробы): 36-01-21/06438-20-24

10. НД на методы исследования, подготовку проб: МУК 4.2.3963-23 «Бактериологические методы исследования воды» п. 6.1, п. 6.2, п. 6.3 глава VI; п. 5.1, п. 5.2, п. 5.3 глава V.; глава X; пп 7.1-7.3 глава VII, пп 8.1-8.3 глава VIII.

11. 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	36274-07	№ С-БМ/27-10-2023/ 290144604 от 27.10.2023 г.	до 26.10.2024 г.
2.	Весы лабораторные электронные ЛВ - 210-А	21525018	27251-04	С-БМ/27-10-2023/ 290144606 от 27.10.2023 г.	до 26.10.2024 г.
3.	Термостат электрический суховоздушный ТС-80	7167	-	№ 23-41-24 от 02.05.2024 г.	до 01.05.2025 г.
4.	Термостат с водяной рубашкой электрический ЗЦ-1125 М	68	-	№ 23-42-24 от 02.05.2024 г.	до 01.05.2025 г.

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

13. Результаты испытаний

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний (с погрешностью/ неопределенностью, где это приемлемо)	НД на методы испытаний
Образец поступил: 11 сентября 2024 г. Регистрационный номер пробы в журнале: 274 Дата начала испытаний: 11 сентября 2024 г. Дата окончания испытаний: 13 сентября 2024 г.				
1.	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	КОЕ/ 100 см ³	0	МУК 4.2.3963-23 пп. 6.1, п.6.2, п. 6.3, глава VI
2.	Общее число микроорганизмов (ОМЧ)	КОЕ/см ³	3	МУК 4.2.3963-23 п. 5.1, п. 5.2, п. 5.3, глава V
3.	Колифаги	БОЕ/ 100 см ³	не обнаружено	МУК 4.2.3963-23 глава X
4.	Escherichia coli	КОЕ/ 100 см ³	не обнаружено	МУК 4.2.3963-23 пп 7.1-7.3 глава VII
5.	Энтерококки	КОЕ/ 100 см ³	не обнаружено	МУК 4.2.3963-23 пп 8.1-8.3 глава VIII

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

14. Дополнения, отклонения или исключения из метода: -

15. Дополнительные сведения: _____

(для работ, выполненных по субподряду)

16. Примечание _____

(наличие приложения к протоколу и его краткое описание)

17. Лицо(а) проводившее(ие) испытания

Джафарова Т.В.


биолог
(подпись)

18. Лицо ответственное за оформление протокола

Толмачева Ю.А.


лаборант
(подпись)

ОКОНЧАНИЕ ПРОТОКОЛА

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ
И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Воронежской области»
Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21.

Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Воронежской области»

В Россошанском, Ольховатском, Кантемировском, Подгоренском районах
(Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Воронежской области»
В Россошанском, Ольховатском, Кантемировском, Подгоренском районах)

Фактический адрес и место осуществления деятельности ИЛ: 396650, Воронежской области, г. Россошь ул. 50 лет СССР, 1а. ОКПО 01661956, ОГРН 1053600128889 ИНН/КПП 3665049241/362702001
Телефон, факс: (47396) 2-73-92, 2-77-45; e-mail: rsgsen5@yandex.ru

Испытательная лаборатория

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

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ИЛ,
заведующий лабораторией-
химик-эксперт медицинской
организации



подпись

Лукаш Ю.Ю.
ФИО

«13» сентября 2024 г.
дата утверждения

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 36-01-21/06439-24 от 13 сентября 2024 г.

1. Наименование и контактные данные заказчика: Администрация Березовского сельского поселения Подгоренского муниципального района Воронежской области
ОГРН 1053664545692 ИНН 3624003921 телефон 8(919) 182-66-61

2. Юридический адрес заказчика: Воронежская область, Подгоренский район, поселок Сагуны, улица Возральная, 69а

3. Фактический адрес заказчика: Воронежская область, Подгоренский район, поселок Сагуны, улица Возральная, 69а

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

5. Место отбора/измерений: Администрация Березовского сельского поселения (водопроводный кран источника централизованного водоснабжения (скважина № 2)), Воронежская область, Подгоренский район, село Березово, улица Центральная, 42б

6. Информация об отборе/измерениях:

Дата и время отбора/измерений: 11 сентября 2024 г. 09:00 – 12:00

ФИО, должность специалиста проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Шукарнова А.В.

Условия отбора/измерения, доставки (транспортировки): Проба доставлена в ИЛ в термосумке количестве 0,5 дм³ в стерильной стеклянной емкости.

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения (при наличии): 11 сентября 2024 г. 13:30

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

7. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: Акт отбора проб (образцов) № 4741п-4742п от 11 сентября 2024 г. Цель исследований, основание: договор № 135т 01.02.2024 г.

8. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний: на соответствие раздела III, таблица 3.5. СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности"

Протокол составлен на двух страницах, характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

для человека факторов среды обитания"

9. Код образца (пробы): 36-01-21/06439-20-24

10. НД на методы исследования, подготовку проб: МУК 4.2.3963-23 «Бактериологические методы исследования воды» п. 6.1, п. 6.2, п. 6.3 глава VI; п. 5.1, п. 5.2, п. 5.3 глава V.; глава X; пп 7.1-7.3 глава VII, пп 8.1-8.3 глава VIII.

11. 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	36274-07	№ С-БМ/27-10-2023/ 290144604 от 27.10.2023 г.	до 26.10.2024 г.
2.	Весы лабораторные электронные ЛВ - 210-А	21525018	27251-04	С-БМ/27-10-2023/ 290144606 от 27.10.2023 г.	до 26.10.2024 г.
3.	Термостат электрический суховоздушный ТС-80	7167	—	№ 23-41-24 от 02.05.2024 г.	до 01.05.2025 г.
4.	Термостат с водяной рубашкой электрический ЗЦ-1125 М	68	—	№ 23-42-24 от 02.05.2024 г.	до 01.05.2025 г.

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

13. Результаты испытаний

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний (с погрешностью/ неопределенностью, где это приемлемо)	НД на методы испытаний
Образец поступил: 11 сентября 2024 г. Регистрационный номер пробы в журнале: 273 Дата начала испытаний: 11 сентября 2024 г. Дата окончания испытаний: 13 сентября 2024 г.				
1.	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	КОЕ/ 100 см ³	0	МУК 4.2.3963-23 пп. 6.1, п.6.2, п. 6.3, глава VI
2.	Общее число микроорганизмов (ОМЧ)	КОЕ/см ³	2	МУК 4.2.3963-23 п. 5.1, п. 5.2, п. 5.3, глава V
3.	Колифаги	БОЕ/ 100 см ³	не обнаружено	МУК 4.2.3963- 23 глава X
4.	Escherichia coli	КОЕ/ 100 см ³	не обнаружено	МУК 4.2.3963-23 пп 7.1-7.3 глава VII
5.	Энтерококки	КОЕ/ 100 см ³	не обнаружено	МУК 4.2.3963-23 пп 8.1-8.3 глава VIII

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

14. Дополнения, отклонения или исключения из метода: -

15. Дополнительные сведения: _____
(для работ, выполненных по субподряду)

16. Примечание _____
(наличие приложения к протоколу и его краткое описание)

17. Лицо(а) проводившее(ие) испытания
Джафарова Т.В. _____ биолог
(подпись)

18. Лицо ответственное за оформление протокола
Толмачева Ю.А. _____ лаборант
(подпись)

ОКОНЧАНИЕ ПРОТОКОЛА