

Федеральная служба по надзору
в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»
Юридический адрес: 400049 г. Волгоград ул. Ангарская, д. 13 б, тел/факс (8442) 37-26-74, 36-38-67

АККРЕДИТОВАННАЯ ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ
Аттестат аккредитации № RA.RU.21 BO 03 от 07.08.2015
Фактический адрес: 403348, Волгоградская область, г. Михайловка, улица Московская, дом 88 а

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 8477 от « 09 » декабря 2015г.

1. Наименование пробы : Вода централизованных систем питьевого водоснабжения
(в соответствии с НД)
2. Заказчик: ТО У Роспотребнадзор
(наименование надзорного органа или организации)
3. Основание для проведения испытаний: предписание № 213 от 04.12.2015г « Г и З »
(№ предписания, определения, приказа УРПН и т.п., ВЦП, № договора)
4. Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, на территории которого проводился отбор проб: ГОС « Котовский » Волгоградская область, Урюпинский район, х. Котовский, ул. Центральная, д. 39
5. Место, где производился отбор проб : водоразборная колонка пер. Почтовый, д.14, Урюпинский район, х. Котовский
(фактический адрес, наименование предприятия (организации))
6. Пробы направлены: Урюпинский филиал ФБУЗ ЦГ и Э
(структурное подразделение учреждения, наименование организации)
7. Дата и время отбора пробы 07.12.2015г 10 час.30 мин
8. Дата и время доставки пробы 07.12.2015г 14 час. 30 мин.
9. Код работы: Б. 3047.1
10. НД, регламентирующая объем испытаний: СанПиН 2.1.4.1074-01
11. НД на метод отбора: ГОСТ 31862-2012; ГОСТ 31942-2012

Дополнительные сведения:

Тара, упаковка: 1) бак. анализ – 0,5л. стерильная бутылка

Условия транспортировки: автотранспорт, сумка – холодильник - соблюдены

Условия хранения: соблюдены

Другие сведения:

Пробы отобраны: пом. врача по ОГ Зайцева И.Г.

Лицо ответственное за оформление протокола: _____ (должность, ФИО, подпись) Морскова Н.А.
Ф.И.О.

Руководитель (заместитель руководителя) ИЛ: _____ (подпись) Печенюк Е.Н.
(либо иное лицо, уполномоченное Приказом главного врача учреждения (фамилия)) Ф.И.О.

М.П.

Настоящий протокол не может быть полностью или частично воспроизведен или тиражирован без письменного разрешения ФБУЗ « Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области »

Данные результаты относятся только к пробам (образцам) прошедшим испытания.

Общее кол-во стр. 2 стр. 1

Код работы: Б.3047.1

Дата поступления в лабораторию: 07.12.15г.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Наименование пробы: Вода централизованных систем питьевого водоснабжения

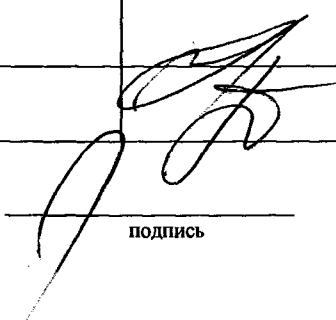
Регистрационный номер пробы в лаборатории: 36

Определяемые показатели	Единицы измерения	Результат испытаний	Норматив *	НД на методы испытаний
ОМЧ	КОЕ/1 мл	1	Не более 50	МУК 4.2.1018-01
ОКБ	КОЕ/100 мл	Не обнаружено в 100,0	Отсутствуют в 100,0	
ТКБ	КОЕ/100 мл	Не обнаружено в 100,0	Отсутствуют в 100,0	

* Сан П и Н 2.1.4.1074-01

Дата выдачи результата испытаний: 08.12.15г.

Испытания проводил:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Врач	Наконечная Л.Ю.	
Фельдшер-лаборант	Дурносвистова С.В.	

Заведующая лабораторией: Сухова И.В.
ФИО

подпись

Настоящий протокол не может быть полностью или частично воспроизведен или тиражирован без письменного разрешения ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»
Данные результаты относятся только к пробам (образцам), прошедшим испытания.

Общее кол-во стр.: 2 стр.: 2

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
400049, г. Волгоград, ул. Ангарская, 136, тел (844-2) 37-26-74, fax. (844-2) 36-38-67
E-mail: cgsvolga@yandex.ru
403113, Волгоградская область, город Урюпинск, переулок Попова, дом 65,
тел./fax. (84442) 4-09-24 E-mail: cghoper@yandex.ru

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
К ПРОТОКОЛУ ИСПЫТАНИЙ
№ 8477 от 09.12.2015 года

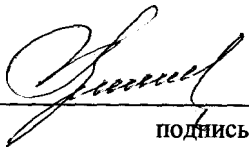
Отобранная проба № 4: Вода централизованных систем питьевого водоснабжения из водоразборной колонки у дома № 14 по пер. Почтовый, х. Котовский по микробиологическим показателям соответствует требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества».

Врач по общей гигиене

Грищенко Г.Ю.

_____ / _____ / _____
должность

ФИО


подпись

**Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
 Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области в городе
 Урюпинске, Урюпинском, Нехаевском, Новониколаевском районах»**

403113, Волгоградская область, город Урюпинск, переулок Попова, дом 65
 тел. (84442) 4-09-24, E-mail: cghoper@yandex.ru

Аттестат об аккредитации № RA.RU.710056 от 02.06.2015 г.

Код работы: Б 2014.1
 (заполняется в ИЛ)

**АКТ ОТБОРА ПРОБ ВОДЫ
 от « 07 » декабря 2015 г.**

Наименование ВЦП: ГиЗ, внепланово № Гос. усл. 1

Наименование объекта, юридический адрес: ГОС «Котовский», 403122, Волгоградская область, Урюпинский район, х. Котовский, ул. Центральная, д. 39

Наименование объекта, фактический адрес: водоразборная колонка, 403122, Волгоградская область, Урюпинский район, х. Котовский

Основание для отбора проб: предписание № 213 от 04.12.2015 года, ВЦП ГиЗ
 (№ предписания, определения, приказа УРПН и т.п., ВЦП, № договора)

Цель отбора: СанПиН 2.1.4.1074-01
 (СанПиН, ГН, ГОСТ и др., указать пункты НД, показатели)

НД на метод отбора: ГОСТ 31862-2012, ГОСТ 31942-2012

Дата и время отбора: 07.12.2015 года 10 час. 30 мин. Доставки в ИЛ 14 час. 30 мин.

Условия транспортировки: автотранспорт, контейнер-холодильник

№ пробы	Наименование пробы (образца)	Точка отбора	Объем пробы	Тара, вид упаковки	Наименование показателей
4	Вода централизованных систем питьевого водоснабжения	проба № 4 – пер. <u>х. Котовский, д. 14</u>	0,5 л	стерильная лабораторная посуда	микробиологические: ОМЧ, ОКБ, ТКБ

Дополнительные сведения: распределительная сеть

Должность, ФИО лица, в присутствии которого произведен отбор: специалиста II категории Администрации Котовского сельского поселения Леашова В. В. Подпись [подпись]
 специалиста-эксперта ТО Управления Роспотребнадзора Бурцевой Т. Ю. Подпись [подпись]

Должность (наименование отделения), ФИО лица, проводившего отбор: помощник врача по ОГ отделения по ОСН Зайцева И. Г. Подпись [подпись]

Врач отделения: отделение по ОСН врач по ОГ Грищенко Г. Ю.
 (наименование отделения, ФИО, подпись)