ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области"
Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области в Новоорском, Адамовском, Кваркенском районах"
Испытательный лабораторный центр Филиала ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области в Новоорском, Адамовском, Кваркенском районах"
Лицензия №ФС-56-01-000877 от 01.03.2017г. на осуществление медицинской деятельности
Лицензия № 77.99.03.001.Л.001073.08.05 от 15.08.2005г. на деятельность,связанную с использованием возбудителей инфекционных заболеваний 3-4 групп патогенности
Аттестат аккредитации испытательного лабораторного центра № RA.RU.21ПК72 от 20.05.2016г.
(Реестр Росаккредитации аккредитованных ИЛЦ)
ОКПО 76136587. ОГРН 1055610010873. ИНН/КПП 5610086304/563502001
Адрес, телефон, факс, E-mail юридического лица: 460000, г.Оренбург, ул.Кирова, 48. Тел.: (8-3532) 77-29-23; Факс: 77-56-08
E-Mail: fguz2005@mail.ru Сайт: orenfbuz.ru
Адрес, телефон, факс, E-mail филиала: 462800, Оренбургская область, п.Новоорск, ул.Ленина, 33
Тел: (8-35363)-71841, факс (8-35363)-71841, Email: cgsen_no@mail.ru
Место нахождения лабораторий: 462800, Оренбургская область, п.Новоорск, ул.Ленина, 33

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель руководителя ИЛЦ,
технический директор
_____ Н.С.Стрельцова
м.п

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 6856-н

Дата оформления: 23.09.2019г.

Наименование образца (пробы):
Вода питьевая
Образцы (пробы) направлены:
ИП Кармаков М.С, 462807, Оренбургская область, Новоорский район, с. Кумак, ул.Пионерская, 87/6.
Дата и время отбора образца (пробы): *18.09.2019г 12 ч. 00 мин.*
Дата и время доставки образца (пробы): *18.09.2019г 13 ч. 30 мин*
Сотрудник, отобравший пробы: *Помощник врача по ОГ Сальникова И.И.*
Цель отбора: *Производственный контроль*
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались образцы (пробы):
ИП Кармаков М.С, 462807, Оренбургская область, Новоорский район, с. Кумак, ул.Пионерская, 87/6.
Объект, где производился отбор образца (пробы):
скважина №1, с.Горьковское
Код образца (пробы): *18.09.19.6856.1.,2.*
Объем образца: *1,0 л.*
Т , упаковка: *стеклянная емкость*
НД на методику отбора: *ГОСТ Р 56237-2014 "Вода питьевая. Отбор проб на станциях водоподготовки и в трубопроводных распределительных системах" ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа"*

НД на объем лабораторных исследований и их оценку:
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"
НД на продукцию:
Условия транспортировки: *автотранспортом в термоконтейнере*
Условия хранения:
Дополнительные сведения: *состояние удовлетворительное, маркировка имеется*
Акт отбора: *от 18.09.2019г.*
Основание для отбора: *договор № 258-к от 12.12.2018г.*
Должность, Ф.И.О. представителя обследуемого объекта:
ИП Кармаков М.С.

Ответственный за составление протокола: *Помощник врача по ОГ Сальникова И.И.*
подпись

* методики в соответствии с областью аккредитации № RA.RU.21ПК72

к протоколу № 6856-н

Код образца (пробы): 18.09.19.6856.1

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата поступления пробы: 18.09.2019

Дата начала исследования: 18.09.2019

Дата окончания исследования: 18.09.2019

№ п\п	Определяемые показатели	** Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	*НД на методы исследований
1	Запах при 20°С	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах при 60°С	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Мутность	<0,5	не более 1,5	мг/дм^3	ГОСТ Р 57164-2016
4	Привкус	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
5	Цветность	<5,0	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О.	
лаборант Мелихова О.М.	

Код образца (пробы): 18.09.19.6856.2

Микробиологическая лаборатория

Дата поступления пробы: 18.09.2019

Дата начала исследования: 18.09.2019

Дата окончания исследования: 23.09.2019

№ п\п	Определяемые показатели	** Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	*НД на методы исследований
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	6	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О.	
Фельдшер-лаборант Якупова Г.С.	

Заведующий отделом лабораторных исследований - *врач-лаборант Перевалова С.Н.*

Ответственный за составление протокола: *Помощник врача по ОГ Сальникова И.И.*

** дополнительно в соответствии с требованиями методики и (или) по требованию заказчика указывается погрешность и (или) неопределенность измерения

Результаты относятся к образцам(пробам),прошедшим исследования

Настоящий протокол не может быть частично воспроизведён без письменного разрешения ИЛЦ

Ф 03-01-09-09-2018

Конец протокола

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области"
Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области в Новоорском, Адамовском, Кваркенском районах"
Испытательный лабораторный центр Филиала ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области в Новоорском, Адамовском, Кваркенском районах"
Лицензия №ФС-56-01-000877 от 01.03.2017г. на осуществление медицинской деятельности
Лицензия № 77.99.03.001.Л.001073.08.05 от 15.08.2005г. на деятельность.связанную с использованием возбудителей инфекционных заболеваний 3-4 групп патогенности
Аттестат аккредитации испытательного лабораторного центра № RA.RU.21ПК72 от 20.05.2016г.
(Реестр Росаккредитации аккредитованных ИЛЦ)
ОКПО 76136587. ОГРН 1055610010873. ИНН/КПП 5610086304/563502001
Адрес, телефон, факс, E-mail юридического лица: 460000, г.Оренбург, ул.Кирова, 48. Тел.: (8-3532) 77-29-23; Факс: 77-56-08
E-Mail: fguz2005@mail.ru Сайт: orenfbuz.ru
Адрес, телефон, факс, E-mail филиала: 462800, Оренбургская область, п.Новоорск, ул.Ленина, 33
Тел: (8-35363)-71841, факс (8-35363)-71841, Email: cgsen_no@mail.ru
Место нахождения лабораторий: 462800, Оренбургская область, п.Новоорск, ул.Ленина, 33

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель руководителя ИЛЦ,
технический директор
_____ Н.С.Стрельцова
м.п

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 6857-н

Дата оформления: 23.09.2019г.

Наименование образца (пробы):
Вода питьевая
Образцы (пробы) направлены:
ИП Кармаков М.С, 462807, Оренбургская область, Новоорский район, с. Кумак, ул.Пионерская, 87/6.
Дата и время отбора образца (пробы): *18.09.2019г 12 ч. 20 мин.*
Дата и время доставки образца (пробы): *18.09.2019г 13 ч. 30 мин*
Сотрудник, отобравший пробы: *Помощник врача по ОГ Сальникова И.И.*
Цель отбора: *Производственный контроль*
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались образцы (пробы):
ИП Кармаков М.С, 462807, Оренбургская область, Новоорский район, с. Кумак, ул.Пионерская, 87/6.
Объект, где производился отбор образца (пробы):
колонка по ул.Ленина, с.Горьковское
Код образца (пробы): *18.09.19.6857.1.,2.*
Объем образца: *1,0 л.*
Тип упаковка: *стеклянная емкость*
НД на методику отбора: *ГОСТ Р 56237-2014 "Вода питьевая. Отбор проб на станциях водоподготовки и в трубопроводных распределительных системах" ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа"*

НД на объем лабораторных исследований и их оценку:
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"
НД на продукцию:
Условия транспортировки: *автотранспортом в термоконтейнере*
Условия хранения:
Дополнительные сведения: *состояние удовлетворительное, маркировка имеется*
Акт отбора: *от 18.09.2019г.*
Основание для отбора: *договор № 258-к от 12.12.2018г.*
Должность, Ф.И.О. представителя обследуемого объекта:
ИП Кармаков М.С.

Ответственный за составление протокола: _____ *Помощник врача по ОГ Сальникова И.И.*
подпись

* методики в соответствии с областью аккредитации № RA.RU.21ПК72

к протоколу № 6857-н

Код образца (пробы): 18.09.19.6857.1

Санитарно-гигиеническая лаборатория					
Дата поступления пробы: 18.09.2019					
Дата начала исследования: 18.09.2019					
Дата окончания исследования: 18.09.2019					
№ п\п	**Определяемые показатели**	**** Результаты исследований**	**Гигиенический норматив**	**Единицы измерения**	***НД на методы исследований**
1	Запах при 20°С	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах при 60°С	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Мутность	<0,5	не более 1,5	мг/дм³	ГОСТ Р 57164-2016
4	Привкус	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
5	Цветность	<5,0	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О.	
лаборант Мелихова О.М.	

Код образца (пробы): 18.09.19.6857.2

Микробиологическая лаборатория					
Дата поступления пробы: 18.09.2019					
Дата начала исследования: 18.09.2019					
Дата окончания исследования: 23.09.2019					
№ п\п	**Определяемые показатели**	**** Результаты исследований**	**Гигиенический норматив**	**Единицы измерения**	***НД на методы исследований**
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	7	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О.	
Фельдшер-лаборант Якупова Г.С.	

Заведующий отделом лабораторных исследований - *врач-лаборант Перевалова С.Н.*

Ответственный за составление протокола: *Помощник врача по ОГ Сальникова И.И.*

** дополнительно в соответствии с требованиями методики и (или) по требованию заказчика указывается погрешность и (или) неопределенность измерения

Результаты относятся к образцам(пробам),прошедшим исследования

Настоящий протокол не может быть частично воспроизведён без письменного разрешения ИЛЦ

Ф 03-01-09-09-2018

Конец протокола