

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»)

Испытательная лаборатория

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»

Фактический адрес места осуществления деятельности: 400026, РОССИЯ, Волгоградская область,
г. Волгоград, ул. Гражданская, д. 10
тел./факс: (8442) 67-62-27 / - . E-mail: exp-kr@fguz-volgograd.ru

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель главного врача по
организационным вопросам, аккредитации
и лицензированию деятельности

Должность лица, утверждающего документ

В. В. Астапова

подпись И. О. Фамилия

30.01 .2024

дата



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 91 от 30.01 .2024

1. Наименование пробы (образца): 1-2. Вода систем централизованного питьевого водоснабжения.

(в соответствии с НД)

2. Заказчик: ООО " КХ Варваровское"; юридический адрес: 404547, Волгоградская обл., Калачевский р-н, п. Береславка, ул. Октябрьская, д. 1а; фактический адрес: 404547, Волгоградская обл., Калачевский р-н, п. Береславка, ул. Октябрьская, д. 1а; ИНН 3409013886
(наименование надзорного органа или юридического лица, юридический и фактический адрес, ИНН; для физического лица инициалы, фамилия, почтовый адрес)

3. Основание для проведения испытаний: Акт отбора к договору № 10/24 ПК от 23.01.2024
(акт отбора проб к предписанию, определению, приказу УРПН, договору и т. п.)

4. Наименование организации (объекта), на территории которого проводился отбор проб (образцов), юридический адрес: ООО " КХ Варваровское"; 404547, Волгоградская обл., Калачевский р-н, п. Береславка, ул. Октябрьская, д. 1а

5. Наименование организации (объекта), на территории которого проводился отбор проб (образцов), фактический адрес, точка(и) отбора: ООО " КХ Варваровское"; 404547, Волгоградская обл., Калачевский р-н., х. Логовский. 1. В/кран в подвальном помещении д. 50, 2. В/кран в детском саду

6. Пробы (образцы) направлены: Филиалом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области в Калачевском, Суrowsикинском, Чернышковском, Клетском районах»
(структурное подразделение учреждения, наименование организации)

7. Дата и время отбора пробы (образца): 24.01.2024 08:30

8. Дата и время доставки пробы (образца): 24.01.2024 11:50

9. Код работы: ПК.Ю.1401.1-2

10. НД, устанавливающие требования к объекту испытаний: СанПиН 1.2.3685-21

11. НД на метод отбора: пробы отобраны заказчиком

12. Дополнительные сведения: пробы отобраны и доставлены заказчиком, место, дата и время отбора указаны со слов заказчика

Изготовитель: -

(наименование, юридический и фактический адрес (страна, регион и т. д., указывается при необходимости))

Настоящий протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без письменного разрешения руководителя Испытательной лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области». Полученные результаты относятся к предоставленному заказчиком образцу, при этом ответственность ИЛ ограничена. Данные результаты относятся только к пробе (образцу), прошедшему испытанию.

Общее кол-во стр. 3 стр. /

Дата изготовления: _____ - Номер партии: _____ - Объем партии: _____ -

(указывается при необходимости)

Тара, упаковка: лабораторная посуда; стерильная лабораторная посуда

Условия транспортировки: пробы доставлены заказчиком

Условия хранения: -

Другие сведения: -

Пробы (образцы) отобраны: Заказчиком

Лицо ответственное за оформление протокола: _____ (должность, Фамилия И. О.)
подпись Толочек Толочек Ю. В.
Фамилия И. О.

_____ (должность, Фамилия И. О.)

_____ (должность, Фамилия И. О.)

_____ (должность, Фамилия И. О.)

_____ (должность, Фамилия И. О.)

_____ (должность, Фамилия И. О.)

_____ (должность, Фамилия И. О.)

_____ (должность, Фамилия И. О.)

_____ (должность, Фамилия И. О.)

_____ (должность, Фамилия И. О.)

_____ (должность, Фамилия И. О.)

_____ (должность, Фамилия И. О.)

_____ (должность, Фамилия И. О.)

_____ (должность, Фамилия И. О.)

_____ (должность, Фамилия И. О.)

_____ (должность, Фамилия И. О.)

_____ (должность, Фамилия И. О.)

_____ (должность, Фамилия И. О.)

_____ (должность, Фамилия И. О.)

_____ (должность, Фамилия И. О.)

_____ (должность, Фамилия И. О.)

_____ (должность, Фамилия И. О.)

_____ (должность, Фамилия И. О.)

_____ (должность, Фамилия И. О.)

_____ (должность, Фамилия И. О.)

_____ (должность, Фамилия И. О.)

_____ (должность, Фамилия И. О.)

_____ (должность, Фамилия И. О.)

_____ (должность, Фамилия И. О.)

_____ (должность, Фамилия И. О.)

_____ (должность, Фамилия И. О.)

_____ (должность, Фамилия И. О.)

_____ (должность, Фамилия И. О.)

Этот протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без письменного разрешения руководителя Испытательной лабораторией «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области». Полученные результаты относятся к предоставленному заказчиком образцу. За достоверность и полноту данных результатов испытаний несет ответственность ИЛ ограничена. Данные результаты относятся только к пробе (образцу), прошедшему испытания.

Код работы: ПК.Ю.1401.1-2

Дата поступления в лабораторию: 24.01.2024

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Наименование пробы (образца): 1.Вода систем централизованного питьевого водоснабжения.

Регистрационный номер пробы в лаборатории: 235

Определяемые показатели	Единицы измерения	Результат испытаний	Норматив по*	НД на методы испытаний
Колифаги	БОЕ/100 см ³	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.3963-23

*СанПиН 1.2.3685-21, таб. 3.5

Наименование пробы (образца): 2.Вода систем централизованного питьевого водоснабжения.

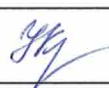
Регистрационный номер пробы в лаборатории: 236

Определяемые показатели	Единицы измерения	Результат испытаний	Норматив по*	НД на методы испытаний
Колифаги	БОЕ/100 см ³	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.3963-23

*СанПиН 1.2.3685-21, таб. 3.5

Дата выдачи результата испытаний: 26.01.2024

Испытания проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Врач-бактериолог бактериологической лаборатории	Красникова Н.А.	

окончание результатов испытаний бактериологической лаборатории

Настоящий протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без письменного разрешения руководителя Испытательной лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области». Полученные результаты относятся к предоставленному заказчиком образцу, при этом ответственность ИЛ ограничена. Данные результаты относятся только к пробе (образцу), прошедшему испытания.

Общее кол-во стр.: 3 стр. 3