

Код документа	Приказ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области» № 78 от 27.04.2018
Код формуляра	П.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"

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес:
410031 г. Саратов, ул. Большая Горная, 69

Место осуществления деятельности:

410031 г. Саратов, ул. Большая Горная, 69
Факс (8452) 39-39-45 телефон (8452) 39-39-93
ОГРН 1056405412964
ИНН 6450606762/КПП 645001001

Аттестат аккредитации ИЛЦ (ИЛ)
№ РОСС RU. 0001.510360

Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 01.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛЦ (ИЛ),
начальник отдела лабораторного дела
/Галиуллина О. Ю./
М.П. Ф.И.О.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 10079 В

от 08 июля 2019 года

- Наименование пробы (образца): Вода подземных источников централизованного водоснабжения
- Пробы (образцы) направлены: -----
(Наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)
- Дата и время отбора пробы (образца): 04.07.2019г 08-00
- Дата и время доставки пробы (образца): 04.07.2019г 10-00
- Цель отбора: По заявлению вх. № 64-20/6563-2019 от 03.07.2019г.
- Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, для (у) которого отбирались пробы (образцы): ООО «Источник», 412587, Саратовская область, Новобурасский район, с. Тепловка
(Наименование и юридический адрес, Ф.И.О. И адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)
- Наименование и фактический адрес, где производился отбор пробы (образца): 1,8 км севернее с. Тепловка каптаж родника «Святой»
- Код пробы (образца): 261911491вб
- Изготовитель: -----
(Наименование, фактический адрес (страна, регион, город, улица, дом и т.д.))
- Дата изготовления: -----
Тара, упаковка: -----
Номер партии: -----
Объем партии: -----
- НД на методику отбора: -----
- Условия транспортирования: Автотранспорт
- Условия хранения: -----
- Дополнительные сведения: Проба отобрана и доставлена заявителем.
На соответствие требований СанПиН 2.1.4.1074-01
- Примечание: Настоящий протокол характеризует только испытанную пробу (образец)
- Лицо ответственное за оформление данного протокола: _____ Чуб А. В.
Подпись Ф.И.О.

Протокол не может быть воспроизведен полностью или частично без письменного разрешения ИЛЦ (ИЛ)

Общее количество страниц 2, страница № 1

Наименование образца: Вода подземных источников централизованного водоснабжения
Дата проведения лабораторных исследований: 04.07.2019 г. - 06.07.2019 г.

Код пробы (образца): 261911491в6

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Бактериологические

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

Регист- рацион- ный №	Определяемые показатели	Результат исследования	Гигиенический норматив	Единицы измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
36618	Общее микробное число	23	Не более 50	Число образующих колоний бактерий в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
	Общие колиформные бактерии	Отсутствие	Отсутствие	Число бактерий в 100мл	МУК 4.2.1018-01
	Термотолеран- тные колиформные бактерии	Отсутствие	Отсутствие	Число бактерий в 100мл	МУК 4.2.1018-01
	Колифаги	Отсутствие	Отсутствие	Число бляшкообразующих единиц в 100мл	МУК 4.2.1018-01

Дополнительная информация (при необходимости)

1. _____

2. Основное оборудование, используемое при исследованиях: наименование средств(а) измерения и испытательного оборудования, инвентарный номер (при отсутствии - серийный / заводской), год ввода в эксплуатацию:
термостат ТС 1/80СПУ, заводской №17126, 14151350039, 2008;
термостат ТС 1/80СПУ, заводской №21606, 14151350326, 2008;

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.
Врач-бактериолог:	Плахотнюк Е.А.

Ответственный(е) за результативную часть протокола:

Врач-бактериолог:
Должность

Подпись

Плахотнюк Е.А.
Ф.И.О.

Код документа	Приказ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области» № 78 от 27.04.2018
Код формуляра	П.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"

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес:
410031 г. Саратов, ул. Большая Горная, 69

Место осуществления деятельности:

410031 г. Саратов, ул. Большая Горная, 69
Факс (8452) 39-39-45 телефон (8452) 39-39-93
ОГРН 1056405412964
ИНН 6450606762/КПП 645001001

Аттестат аккредитации ИЛЦ (ИЛ)
№ РОСС RU. 0001.510360

Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 01.09.2015 г.



УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛЦ (ИЛ),
начальник отдела лабораторного дела
Галиуллина О. Ю./
Ф.И.О.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 10079 В

от 08 июля 2019 года

- Наименование пробы (образца): Вода подземных источников централизованного водоснабжения
- Пробы (образцы) направлены: -----
(Наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)
- Дата и время отбора пробы (образца): 04.07.2019г 08-00
- Дата и время доставки пробы (образца): 04.07.2019г 10-00
- Цель отбора: По заявлению вх. № 64-20/6563-2019 от 03.07.2019г.
- Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, для (у) которого отбирались пробы (образцы): ООО «Источник», 412587, Саратовская область, Новобурасский район, с. Тепловка
(Наименование и юридический адрес, Ф.И.О. И адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)
- Наименование и фактический адрес, где производился отбор пробы (образца): 1,8 км севернее с. Тепловка каптаж родника «Святой»
- Код пробы (образца): 261911491вб
- Изготовитель: -----
(Наименование, фактический адрес (страна, регион, город, улица, дом и т.д.))
- Дата изготовления: -----
Тара, упаковка: -----
Номер партии: -----
Объем партии: -----
- НД на методику отбора: -----
- Условия транспортирования: Автотранспорт
- Условия хранения: -----
- Дополнительные сведения: Проба отобрана и доставлена заявителем.
На соответствие требований СанПиН 2.1.4.1074-01
- Примечание: Настоящий протокол характеризует только испытанную пробу (образец)
- Лицо ответственное за оформление данного протокола: _____ Чуб А. В.
Подпись _____ Ф.И.О.

Протокол не может быть воспроизведен полностью или частично без письменного разрешения ИЛЦ (ИЛ)

Общее количество страниц 2, страница № 1

Код пробы (образца): 261911491в6
Наименование образца: Вода подземных источников централизованного водоснабжения
Дата проведения лабораторных исследований: 04.07.2019 г. - 06.07.2019 г.

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ
Бактериологические

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

Регист- рацион- ный №	Определяемые показатели	Результат исследования	Гигиенический норматив	Единицы измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
36618	Общее микробное число	23	Не более 50	Число образующих колоний бактерий в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
	Общие колиформные бактерии	Отсутствие	Отсутствие	Число бактерий в 100мл	МУК 4.2.1018-01
	Термотолеран тные колиформные бактерии	Отсутствие	Отсутствие	Число бактерий в 100мл	МУК 4.2.1018-01
	Колифаги	Отсутствие	Отсутствие	Число бляшкообразующих единиц в 100мл	МУК 4.2.1018-01

Дополнительная информация (при необходимости)

1. _____

2. Основное оборудование, используемое при исследованиях: наименование средств(а) измерения и испытательного оборудования, инвентарный номер (при отсутствии - серийный / заводской), год ввода в эксплуатацию:
термостат ТС 1/80СПУ, заводской №17126,14151350039, 2008;
термостат ТС 1/80СПУ, заводской №21606,14151350326, 2008;

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.
Врач-бактериолог:	Плахотнюк Е.А.

Ответственный(е) за результативную часть протокола:

Врач-бактериолог:
Должность

Подпись

Плахотнюк Е.А.
Ф.И.О.