

Ф5.5.16.21

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в  
Ивановской области в городе Кинешме, Заволжском и Кинешемском районах»  
(Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Кинешме,  
Заволжском и Кинешемском районах»).

**ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Юридический адрес: 153035, г. Иваново ул. Воронина, д.12  
Фактический адрес (почтовый): 155800 Ивановская область г. Кинешма, ул. Спортивная, д. 16А,  
телефон, факс: 8(49331) 5-79-79, 8(49331) 5-93-15; эл.адрес: kineshma-ses@mail.ru  
ОКПО 79082159 ОГРН 1053701048378 ИНН 3702068421 КПП 370343001

Уникальный номер записи об аккредитации  
в реестре аккредитованных лиц  
№ РОСС RU. 0001. 510770

УТВЕРЖДАЮ  
Руководитель ИЛЦ Филиала ФБУЗ «Центр  
гигиены и эпидемиологии в Ивановской  
области в городе Кинешме, Заволжском  
Кинешемском районах»  
Микитичев  
« 17 » 03 - 2023

МП

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 2071 от « 17 » марта 2023 г.**

**Наименование образца испытаний:** вода питьевая.

**Пробы (образцы) направлены:** инженером ООО «Илада» Слизковым Д.Ю.  
(наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)

**Дата и время отбора пробы (образца):** 15.03.2023 11-00.

**Дата и время доставки пробы (образца):** 15.03.2023 14-00.

**Основание отбора:** заявка № 37-20-190/1-2023 от 13.02.2023 ООО «Илада».

**Цель отбора:** на соответствие (не соответствие) СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания», на соответствие СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».

**Наименование и адрес заявителя:** ООО «Илада», 153012, г.Иваново, ул.Пушкина, д.33, кв.35.

**Объект, где производился отбор пробы (образца):** ВРК, с.Зарайское Пучежский район Ивановская область.

**Код пробы (образца):**

П.1.2.15.03.23.2071.С.03.Д

**Изготовитель:** - **Дата изготовления:** - **Номер партии:** - **Объем пробы:** 1,0 л

**Тара, упаковка:** стеклянные стерильные бутылки 2 шт.

**НД на методы отбора (продукцию):** ГОСТ Р 59024-2020 «Вода. Общие требования к отбору проб». ГОСТ 31942-2012 «Вода. Отбор проб для микробиологического анализа».

**Условия транспортировки:** автотранспорт.

**Дополнительные сведения:** результаты исследований, отраженные в данном протоколе, распространяются только на пробы (образцы), прошедшие испытания (исследования).

Образец предоставлен заказчиком.

**Специалист, ответственный за оформление протокола:** Духновская А.Ж.

Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения лаборатории

Код пробы (образца)

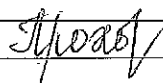
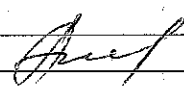
Дата начала испытаний: 15.03.23 г., окончание: 16.03.23 г.

п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
	2	3	4	5	6
1	Запах 20 <sup>0</sup> С	1	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах 60 <sup>0</sup> С	2	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Цветность	2,0±0,8	20	Град.	ПНД Ф 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	1,80±0,36	2,6	ЕМФ	ПНД Ф 14.1:2:4.213-05

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке (аттестации)

Наименование оборудования	Заводской номер	Свидетельство о поверке (аттестации)		
		№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
КФК-3-01 «ЗОМЗ»	0801017	С-БО/15-11-2022/202701791	15.11.2022	14.11.2024

Испытания проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Химик-эксперт мед. организации	Прохоренко М.В.	
Фельдшер-лаборант	Смирнова Н.Е.	
Химик-эксперт мед. организации:	Атаманов А.В.	

Общее количество листов: 3, лист 2

9Ф5.2.06.2013

Код образца (пробы):

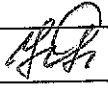
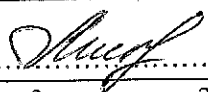
П.1.2.15.03.23.2071.С.03.Д.

Начало испытания: 15.03.23.

Окончание испытания: 17.03.23

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) (37 <sup>0</sup> С)	3	Не более 50	КОЕ / 1 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружены	Отсутствие	КОЕ / 100см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Коли фаги	-	Отсутствие	БОЕ/ 100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
4	Споры сульфитредуцирующих клостридий	-	Отсутствие	Число спор в 20 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
5	Escherichia coli (E/Coli)	-	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04
6	Энтерококки	-	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Врач - бактериолог	Клёнова Н.Г.	
Врач - бактериолог	Ягодка Ю.В.	
Биолог	Микицына О.С.	
Заведующая лабораторией	Дербенева И.В.	Подпись 

общее количество страниц - 3; страница - 3

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке ( аттестации ):

Наименование оборудования	Заводской номер	Свидетельство о поверке ( аттестации )		
		№ свидетельства	Дата поверки ( аттестации )	Поверен ( аттестован ) до
термостат ТС-1/80	28319	2023-18/52	10.03.2023.	09.03.2025.
термостат ТС-80М-2	1667	2023-18/55	10.03.2023.	09.03.2025.