

Ф 04-380-2023
ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ
И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

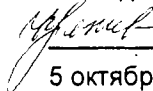
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области»
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области»)
Испытательная лаборатория (центр)

Место нахождения: 160012, г. Вологда, ул. Яшина, д. 1-а,
тел./факс (8172) 75-51-99, E-mail: ses@fbuz35.ru
ОКПО 75131560, ОГРН 1053500016240 от 03.03.2005, ИНН/КПП 3525147496/352501001
Уникальный номер записи об аккредитации № РОСС RU.0001.510403
Дата внесения в реестр сведений об аккредитованном лице 04.09.2015 г.
Адрес места осуществления деятельности в области аккредитации:
161100, Россия, Вологодская область, Кирилловский район, г. Кириллов, ул. Граве,
д. 7, литера А, 1 этаж, помещения 8-11, 11а, 11б-28, 30 2 этаж помещения 7-13
тел./факс (817-57) 3-18-75, E-mail: kirillov@fbuz35.ru



УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя ИЛ(Ц)
начальник отдела лабораторных
исследований

 Е.В. Кряжева
5 октября 2023 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ ВОДЫ
№ 23-05-02-2007 от 5 октября 2023 г.

Заказчик (полное наименование)*	ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ВОДОКАНАЛ"
Юридический адрес заказчика*	Вологодская область, Белозерский район, город Белозерск, набережная П.К.Георгиевского, 40
Фактический адрес заказчика*	Вологодская область, Белозерск, ул Коммунистическая, д.1
Контактный телефон*	8-81756-2-13-59
ИНН заказчика*	3503012512
Основания для проведения исследований/испытаний (Заявка/поручение (номер, дата)):	заявка №К000-002571 от 21.08.2023
Цель испытаний*:	производственный контроль
Код образца (пробы):	23-05-02-4890
Наименование образца (пробы)*:	Вода сточная
Источник исследования*:	Вода сточная
Место отбора, адрес*:	Белозерский р-н, г. Белозерск, выход с ОСК
Точка отбора*:	до очистки
Нормативный документ на метод отбора образцов (проб)*:	проба отобрана заказчиком, ГОСТ Р 70151-2022 "Отбор проб для проведения паразитологических исследований"
Дата и время отбора образцов (проб)*:	21 сентября 2023 г. в 09 ч. 00 мин.
должность отобравшего образец (пробу), Ф.И.О.*:	Технолог Терешонок М.А.
Условия транспортировки*:	Автотранспорт
Нормативный документ устанавливающий требования к объекту испытаний*:	СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
Номер и дата акта отбора*:	№ б/н от 21.09.2023
Дата и время доставки (образца) пробы:	21 сентября 2023 г. в 12 ч. 55 мин.
должность, проводившего испытание, Ф.И.О.:	биолог Табакова Ю.С.

Описание образца (пробы) испытаний:	2 ПЭТбутылки по 5 л.
Дополнительные сведения:	отсутствуют

*Результаты данного протокола распространяются только на образец подвергнутый испытаниям.
ИЛ (Ц) не несет ответственность, за информацию предоставленную заказчиком и ее влияние на результат (информация представленная заказчиком* указана в акте отбора).
Если проба отобрана заказчиком ИЛ(Ц) не несет ответственность за стадию отбора и транспортирования образцов (проб).
Настоящий протокол не может быть воспроизведен полностью или частично без разрешения ИЛ(Ц).*

Микробиологическая лаборатория
адрес лаборатории: 161100, Россия, Вологодская область, Кирилловский район, г. Кириллов, ул.
Граде, д. 7, литера А, 1 этаж,
помещения 10-11, 11а, 11б-28

Дата и время доставки образца (пробы):	21 сентября 2023 г. в 13 ч. 15 мин.
Дата начала исследования:	21 сентября 2023 г.
Дата окончания исследования:	21 сентября 2023 г.
Дополнительная информация:	отсутствует
Условия проведения испытаний:	в соответствии с требованиями методик испытаний, эксплуатационной документации на оборудование

Сведения об оборудовании

Наименование, тип, марка	Заводской номер	Информация о поверке (аттестации) (номер; срок действия)
Микроскоп биологический МИКМЕД-5	ХН5147	-
Прибор вакуумного фильтрования ПНФ-142Б	2586	-
Центрифуга лабораторная медицинская ОС-6М	4167	-

Т а б л и ц а 1 -Результаты испытаний

Наименование показателей	Результаты испытаний, единицы измерения	Величина допустимого уровня, единицы измерения	Метод испытаний
Яйца гельминтов	не обнаружено	-	МУК 4.2.2661-10
Цисты (ооцисты) кишечных простейших	не обнаружено	-	МУК 4.2.2661-10

Дополнительные сведения по результатам испытаний: отсутствуют

Информация о дополнениях, отклонениях или исключениях из метода: отсутствует

Мнения и интерпретации: отсутствуют

Ответственный за оформление протокола:

ведущий инженер  Логинова М.А.

Конец протокола

*Результаты данного протокола распространяются только на образец подвергнутый испытаниям.
 ИЛ (Ц) не несет ответственность, за информацию предоставленную заказчиком и ее влияние на результат (информация представленная заказчиком* указана в акте отбора).
 Если проба отобрана заказчиком ИЛ(Ц) не несет ответственность за стадию отбора и транспортирования образцов (проб).
 Настоящий протокол не может быть воспроизведен полностью или частично без разрешения ИЛ(Ц).*