

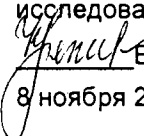
Ф 04-380-2023  
ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ  
И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

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](mailto: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](mailto:kirillov@fbuz35.ru)

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя ИЛ(Ц)  
начальник отдела лабораторных  
исследований

  
Е.В. Кряжева  
8 ноября 2023 г.

МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ ВОДЫ

№ 23-05-02-2273 от 8 ноября 2023 г.

Заказчик (полное наименование)*:	ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ВОДОКАНАЛ"
Юридический адрес заказчика*:	161200, Вологодская область, Белозерский район, город Белозерск, набережная П.К.Георгиевского, 40
Фактический адрес заказчика*:	161200, Вологодская область, Белозерск, ул Коммунистическая, д.1
Контактный телефон*:	8175621394
ИНН заказчика*:	3503012512
Основания для проведения исследований/испытаний (Заявка/поручение (номер, дата)):	заявка №К000-002960 от 21.09.2023
Цель испытаний*:	производственный контроль
Код образца (пробы):	23-05-02-5708
Наименование образца (пробы)*:	Вода поверхностная
Источник исследования*:	обводной канал
Место отбора, адрес*:	Белозерский р-н, г. Белозерск, обводной канал оз. Белое
Точка отбора*:	12 м. выше от сброса
Нормативный документ на метод отбора образцов (проб)*:	проба отобрана заказчиком, ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа", МУК 4.2.1884-04 Санитарно-микробиологический и санитарно-паразитологический анализ воды поверхностных водных объектов
Дата и время отбора образцов (проб)*:	26 октября 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 26.10.2023
Дата и время доставки (образца) пробы:	26 октября 2023 г. в 11 ч. 30 мин.

должность, проводившего испытание, Ф.И.О.:	биолог Табакова Ю.С.
Описание образца (пробы) испытаний:	стерильная пластиковая бутылка - 1,0 л.; 5 ПЭТ бутылки - 5,0 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. Граве, д. 7, литера А, 1 этаж, помещения 10-11, 11а, 11б-28

Дата и время доставки образца (пробы):	26 октября 2023 г. в 11 ч. 50 мин.
Дата начала исследования:	26 октября 2023 г.
Дата окончания исследования:	30 октября 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)
Термостат электрический с водяной рубашкой ЗЦ-1125М	391	№ 7 до 16.09.2024
Бокс микробиологической безопасности БМБ-II-"Ламинар-С"-1,2	221.120.00.3169	-
Прибор вакуумного фильтрования ПФВ 35.500.03	2592	-

**Т а б л и ц а 1 -Результаты испытаний**

Наименование показателей	Результаты испытаний, единицы измерения	Величина допустимого уровня, единицы измерения	Метод испытаний
Общие колиформные бактерии (ОКБ)	0 КОЕ/100 см <sup>3</sup>	не более 500 КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04 п.2.7
Колифаги	0 БОЕ/100 мл	не более 10 БОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04 п.2.9
Бактерии вида Escherichia coli (E.coli)	0 КОЕ/100 см <sup>3</sup>	не более 100 КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04 приложение 3
Энтерококки	0 КОЕ/100 см <sup>3</sup>	не более 10 КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04 приложение 5

**Дополнительные сведения по результатам испытаний:** отсутствуют

**Информация о дополнениях, отклонениях или исключениях из метода:** отсутствует

**Мнения и интерпретации:** Общие колиформные бактерии - Общие (обобщенные) колиформные бактерии согласно МУК 4.2. 3691-21 Изменения № 2 в МУК 4.2.1884-04.

*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):	26 октября 2023 г. в 11 ч. 50 мин.
Дата начала исследования:	26 октября 2023 г.
Дата окончания исследования:	26 октября 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)
Прибор вакуумного фильтрования ПНФ-142Б	2586	-
Микроскоп биологический МИКМЕД-5	ХН5147	-
Центрифуга лабораторная медицинская ОС-6М	4167	-

**Т а б л и ц а 2 -Результаты испытаний**

Наименование показателей	Результаты испытаний, единицы измерения	Величина допустимого уровня, единицы измерения	Метод испытаний
Яйца гельминтов	не обнаружено	не допускается в 25 дм <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04 п.3.3

**Дополнительные сведения по результатам испытаний:** отсутствуют

**Информация о дополнениях, отклонениях или исключениях из метода:** отсутствует

**Мнения и интерпретации:** отсутствуют

**Ответственный за оформление протокола:**

техник \_\_\_\_\_ Гришина Э.Н.

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).*