

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 0001510403

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

4 марта 2024 г.

МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ ВОДЫ  
№ 24-05-02-305 от 4 марта 2024 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 №K000-000142 от 22.01.2024
Цель испытаний*:	производственный контроль
Код образца (пробы):	35-00-05/00288-24
Наименование образца (пробы)*:	Вода поверхностная
Источник исследования*:	оз. Белое
Место отбора, адрес*:	Белозерский р-н, г. Белозерск
Точка отбора*:	озеро Белое
Нормативный документ на метод отбора образцов (проб)*:	проба отобрана заказчиком, ГОСТ Р 59024-2020 "Вода. Общие требования к отбору проб", ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа", ГОСТ Р 70151-2022 Качество воды. Отбор проб для проведения паразитологических исследований
Дата и время отбора образцов (проб)*:	7 февраля 2024 г. в 09 ч. 10 мин.
должность отобравшего образец (пробу), Ф.И.О.*:	Лаборант Спажева К.С.
Условия транспортировки*:	автотранспорт, термоконтейнер t°= 4°C
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 07.02.2024
Дата и время доставки (образца) пробы:	7 февраля 2024 г. в 12 ч. 20 мин.

Протокол испытаний № 24-05-02-305 от 4 марта 2024 г.

должность, проводившего испытание, Ф.И.О.:	Начальник СГЛ Назарова А.А., фельдшер-лаборант Чащина М.В., биолог Табакова Ю.С.
Описание образца (пробы) испытаний:	пластиковая стерильная бутылка -1,0 л.; стеклянная ёмкость-1,0 л; 0,5 л.; пластиковый бак -25 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).

**Санитарно-гигиеническая лаборатория**  
**адрес лаборатории:**  
 161100, Россия, Вологодская область, Кирилловский район, г. Кириллов, ул. Граве,  
 д. 7, литера А, 2 этаж, помещения 7-12

Дата и время доставки образца (пробы):	7 февраля 2024 г. в 12 ч. 40 мин.
Дата начала исследования:	7 февраля 2024 г.
Дата окончания исследования:	8 февраля 2024 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)
Весы неавтоматического действия DA-125DC	СНА2203634	№ С-БК/23-06-2023/257687604 до 22.06.2024
Шкаф сушильный 2В-151	21294	№ 8 до 26.05.2025
Установка фильтрации воды для химического анализа УФВс-2/2	341	-
Термометр технический жидкостный ТТЖ	33	№ С-БК/22-09-2023/280022368 до 21.09.2025

**Т а б л и ц а 1 -Результаты испытаний по органолептическим показателям**

Наименование показателей	Результат испытаний	Допустимый уровень (норма)	Метод испытаний
Интенсивность запаха при температуре 20 °С	0 баллы	не более 2 баллы	ГОСТ Р 57164-2016

**Т а б л и ц а 2 -Результаты испытаний по химическим показателям**

Наименование показателей	Результаты испытаний, единицы измерения	Погрешность, единицы измерения	Неопределенность, единицы измерения	Величина допустимого уровня, единицы измерения	Метод испытаний
Взвешенные вещества	7,6 мг/дм <sup>3</sup>	± 2,3 мг/дм <sup>3</sup>	-	-	ПНД Ф 14.1:2:3.110-97 (издание 2016 года)

Дополнительные сведения по результатам испытаний: отсутствуют

Информация о дополнениях, отклонениях или исключениях из метода: отсутствует

Мнения и интерпретации: 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):	7 февраля 2024 г. в 12 ч. 40 мин.
Дата начала исследования:	7 февраля 2024 г.
Дата окончания исследования:	9 февраля 2024 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 3 -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 1000 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 100 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 образцы, подвергнутые 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 стабильность 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, 116-28

Дата и время доставки образца (пробы):	7 февраля 2024 г. в 12 ч. 40 мин.
Дата начала исследования:	7 февраля 2024 г.
Дата окончания исследования:	9 февраля 2024 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	XH5147	-
Прибор вакуумного фильтрования ПНФ-142Б	2586	-
Центрифуга лабораторная медицинская ОС-6М	4167	-

Т а б л и ц а 4 -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
Цисты (ооцисты) кишечных простейших	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:

инженер  Логинова М.

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).