

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
В НОВОУСМАНСКОМ, ВЕРХНЕХАВСКОМ, ПАНИНСКОМ, РАМОНСКОМ РАЙОНАХ**

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес:

394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21

Телефон/факс: 2637761/2636228.

E-mail: san@sanep.vrn.ru.

ОКПО 75929854, ОГРН 1053600128889

ИНН/КПП 3665049241/366501001

**Фактический адрес места осуществления
деятельности ИЛ:** 396310, Воронежская область,
с. Новая Усмань, ул. Ленина, д. 305

Телефон/факс: 8(47341)5-42-51/ 8(47341)5-44-51.

E-mail: nugigien@mail.ru, ОКПО 01661471,

ОГРН 1053600128889

ИНН/КПП 3665049241/361602001

Уникальный номер записи об аккредитации

в реестре аккредитованных лиц: РОСС RU.510824

Утверждаю:

Руководитель ИЛ

**Филиала ФБУЗ «Центр гигиены и
эпидемиологии в Воронежской области»
в Новоусманском, Верхнехавском,
Панинском, Рамонском районах**

 **В.И. Наумова**

Дата утверждения 06 апреля 2023г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№582д от 06 апреля 2023г.

1.Наименование и контактные данные заказчика: Администрация Рождественско-Хавского сельского поселения Новоусманского муниципального района

ОГРН/ИНН: 1023600937766/3616001350. Телефон/факс: 8-47341-9-11-57. E-mail: rhavsk.nusm@govvrn.ru

2.Адрес заказчика: 396315, Воронежская область, Новоусманский район, с. Рождественская Хава, ул. Советская, 35

3.Наименование и описание объекта (образца) испытаний, дата изготовления (для продукции):
Вода питьевая, упаковка: стерильный стеклянный флакон; вес (объем) пробы для испытания: 0,5 л.

4. Изготовитель: -

Страна: -

5. Место отбора/измерений: Артезианская скважина, с. Рождественская Хава, ул. Карла Маркса, 1А

6.Информация об отборе/измерениях*

Дата и время отбора/измерений: 04.04.2023г. 09:00

ФИО, должность специалиста проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Зайцева Татьяна Алексеевна

Условия отбора/измерения, доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения: 04.04.2023г. 10:00

Проба отобрана в соответствии с ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) «Вода. Отбор проб для микробиологического анализа»

7.Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание: акт отбора от 04.04.2023г. Цель исследований, основание: договор №72л от 31.03.2023г.

8. НД на продукцию: -

9. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний: соответствие требованиям СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (таблица 3.5) по микробиологическим показателям

10. Код образца (пробы): БР 2.582.Уд

11. Используемое оборудование (СИ и/или ИО):

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Номер и дата свидетельства о поверке/ протокола об аттестации	Срок действия (до)
1	Термостат электрический суховоздушный ТС-1/80 СПУ	21417	-	Аттестат №50/22 от 12.05.2022	11.05.2023
2	Термостат электрический суховоздушный ТС-1/80 СПУ	26479	-	Аттестат №54/22 от 12.05.2022	11.05.2023

12. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

Протокол №582д

Результаты отбора относятся к представленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора образца и достоверность информации, представленной в данных разделах протокола.

Результаты исследований (испытаний)/ измерений относятся к представленному заказчиком образцу.

Протокол характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ.

13. Результаты испытаний

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью)	НД на методы испытаний
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Образец поступил: 04.04.2023г. 10:00 Регистрационный номер пробы в журнале №127 Дата начала испытаний: 04.04.2023г. Дата окончания испытаний: 06.04.2023г.				
1	Общее микробное число (ОМЧ)	КОЕ/см ³ (мл)	3	МУК 4.2.1018-01
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	КОЕ/100 см ³ (мл)	не обнаружены	МУК 4.2.1018-01
3	Escherichia coli (E.coli)	КОЕ/100 см ³ (мл)	не обнаружены	МУК 4.2.1884-04
Испытания проводил(и): Шабанова Н.А., биолог				
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Шабанова Н.А., биолог				

14. Дополнительные сведения: -

Лицо ответственное за оформление протокола

Колесникова Ю.С., химик-эксперт
медицинской организации