

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ»

ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ В СУХИНИЧСКОМ РАЙОНЕ»

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 248018, г.Калуга, ул.Баррикад, 181
Фактический адрес: 249270, Калужская область, г.Сухиничи, ул.Глинка, 22
Телефон: 8(48451) 5-35-94
Тел-факс: 8(48451) 5-08-26

Аттестат аккредитации
№ ГСЭН.RU. ЦОА/ТОА. 019.11
Зарегистрирован в Едином госреестре
№ РОСС RU. 0001.513020 от 30.01.2009г
Действителен до 30.01.2014г.

Реквизиты: ИНН/КПП 4028033349/401731001
УФК по Калужской области (филиал ФБУЗ «Центр
гиgiene и эпидемиологии в Калужской области в Сухиничском
районе», л/сч. 20376U64480)
р/сч. 40501810600002000001 в ГРКЦ ГУ Банка России по
Калужской области г. Калуга, БИК: 042908001

«УТВЕРЖДАЮ»
Главный врач филиала ФБУЗ «Центр гигиены
и эпидемиологии в Калужской области в
Сухиничском районе»
В.Р.Староверов
М.П.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ
№ С-167 от 16.04.2013г.

Наименование пробы (образца): Вода из водопроводного крана.
Пробы (образцы) направлены: пом. врача эпидемиолога филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в
Калужской области в Сухиничском районе» Лучиной Г.М.

(наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)

Дата и время отбора пробы (образца): 12.04.2013г. 11 час. 10 мин.

Дата и время доставки пробы (образца): 12.04.2012г. 13 час. 40 мин.

Цель отбора: Бактериологическое исследование на соответствие Сан ПиН 2. 1. 4. 1074-01 «Питьевая вода.
Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения.
Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего
водоснабжения»

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались
пробы (образцы): _____

(наименование, юридический адрес)

(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор пробы (образца): Обеденный зал, МКОУ Брынская школа, Калужская обл.
с.Брынь

(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца) **С- 167.4.2.1.1.1.13**

Изготовитель _____
(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.))

Дата изготовления: _____ Номер партии _____

Объем партии : 1,0 л Тара, упаковка Стерильная емкость-стекло

НД на методику отбора: ГОСТ Р 53415-2009, ГОСТ Р 51592-2000, ГОСТ Р 51593-2000

Условия транспортировки: Автотранспортом, в сумке-холодильнике.

Условия хранения: В соответствии с НД

Дополнительные сведения: по предписанию Территориального отдела Управления Роспотребнадзора по
Калужской области в Сухиничском, Думиничском, Мещовском районах.
№ от 29.03.2013 г.

Лицо, ответственное за оформление данного протокола: _____ Г.М.Лучина
подпись ФИО

Руководитель (заместитель) ИЛЦ _____ В.Р.Староверов
подпись ФИО

Проба (образец) доставлен в лабораторию: 12.04.2013г. 13 час. 40 мин.

Протокол № С-167 от 16.04.2013г. Код пробы (образца)

C-167.4.2.1.1.1.13

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований;	Гигиенический норматив, величина допустимого уровня	Единицы измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследования
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число	0 КОЕ / мл	Не более 50	Число образующих колоний бактерий (КОЕ) в 1мл.	МУ 4.2.1018- 01
2	Общие колиформные бактерии	0 КОЕ / в 100 мл	Отсутствие	Число бактерий(КОЕ) в 100мл.	МУ 4.2.1018- 01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	0 КОЕ / в 100 мл	Отсутствие	Число бактерий(КОЕ) в 100мл.	МУ 4.2.1018- 01
4	Энтеропатогенные бактерии	Не обнаружены	Отсутствие	В 1000 мл	МУ 4.2.1018- 01

Количество исследований: 4

Исследования проводили:

Должность:

лаборант

Т.В. Олейникова

подпись

Ф.И.О. заведующего лабораторией :

Л.П. Староверова

подпись

Результаты испытаний распространяются только на представленный образец.

Код пробы (образца)

C-167.4.2.1.1.1.13

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ К ПРОТОКОЛУ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ С-167 от 16.04.2013г**

Представленный на лабораторные испытания образец воды из водопроводного крана по исследуемым показателям отвечает бактериологическим требованиям СанПиН 2. 1. 4. 1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения».

Врач-эксперт,
Руководитель испытательного лабораторного центра,
Главный врач филиала ФБУЗ «Центр гигиены и
эпидемиологии в Калужской области в
Сухиничском районе»

В.Р. Староверов

ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ»

ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ В СУХИНИЧСКОМ РАЙОНЕ»

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 248018, г.Калуга, ул.Баррикад, 181
Фактический адрес: 249270, Калужская область, г.Сухиничи, ул.Глинка, 22
Телефон: 8(48451) 5-35-94
Тел-факс: 8(48451) 5-08-26

Аттестат аккредитации
№ ГСЭН.RU. ЦОАЛТОА. 019.11
Зарегистрирован в Едином госреестре
№ РОСС RU. 0001.513020 от 30.01.2009г
Действителен до 30.01.2014г.

Реквизиты: ИНН/КПП 4028033349/401731001
УФК по Калужской области (филиал ФБУЗ «Центр
гиgiene и эпидемиологии в Калужской области в Сухиничском
районе», л/сч. 20376U64480)
р/сч. 40501810600002000001 в ГРКЦ ГУ Банка России по
Калужской области г. Калуга, БИК: 042908001

«УТВЕРЖДАЮ»
Главный врач филиала ФБУЗ «Центр гигиены
и эпидемиологии в Калужской области в
Сухиничском районе»

В.Р. Староверов
М.П.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № С-304 от 05.06.2013г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая из водопроводного крана

Пробы (образцы) направлены: пом. врача эпидемиолога филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в
Калужской области в Сухиничском районе» Лучиной Г.М.

(наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)

Дата и время отбора пробы (образца): 04.06.2012г. 10 час. 00 мин.

Дата и время доставки пробы (образца): 04.06.2012г. 11 час. 10 мин.

Цель отбора: Бактериологическое исследование на соответствие Сан ПиН 2. 1. 4. 1074-01 «Питьевая вода.
Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения.
Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего
водоснабжения»

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались
пробы (образцы): _____

(наименование, юридический адрес)

(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор пробы (образца): Пищеблок ЛОУ при МКОУ «Брынская СОШ»
Калужская область, Сухиничский р-н, д.Брынь
(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца) **С- 304.4.2.1.1.1.13**

Изготовитель _____
(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.))

Дата изготовления: _____ Номер партии _____

Объем партии : 0,5 л Тара, упаковка Стерильная емкость-стекло

НД на методику отбора: ГОСТ Р 53415-2009, ГОСТ Р 51592-2000, ГОСТ Р 51593-2000

Условия транспортировки: Автотранспортом, в термохолодильнике.

Условия хранения: В соответствии с НД

Дополнительные сведения: по предписанию Территориального отдела Управления Роспотребнадзора по
Калужской области в Сухиничском, Думиничском, Мещовском районах.
№ 260 от 24.05.2013 г.

Лицо, ответственное за оформление данного протокола: _____ Г.М.Лучина
подпись _____ ФИО

Руководитель (заместитель) ИЛЦ _____ В.Р.Староверов
подпись _____ ФИО

Проба (образец) доставлен в лабораторию: 04.06.2013г. 11 час. 10 мин.

Протокол № С - 304 от 05.06.2013г. Код пробы (образца)


С - 304.4.2.1.1.13

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований;	Гигиенический норматив, величина допустимого уровня	Единицы измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследования
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число	0 КОЕ / мл	Не более 50	Число образующих колоний бактерий (КОЕ) в 1мл.	МУ 4.2.1018- 01
2	Общие колиформные бактерии	0 КОЕ / в 100 мл	Отсутствие	Число бактерий(КОЕ) в 100мл.	МУ 4.2.1018- 01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	0 КОЕ / в 100 мл	Отсутствие	Число бактерий(КОЕ) в 100мл.	МУ 4.2.1018- 01

Количество исследований: 3

Исследования проводили:

Должность:		подпись
Фельдшер	С.В.Милюченкова	

Ф.И.О. заведующего лабораторией : Л.П. Староверова подпись _____

Результаты испытаний распространяются только на представленный образец.

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец и подлежит частичному или полному воспроизведению только с согласия ИЛЦ

ЗАКЛЮЧЕНИЕ К ПРОТОКОЛУ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ С- 304 от 05.06.2013г.

Представленный на лабораторные испытания образец воды из водопроводного крана по исследуемым показателям отвечает бактериологическим требованиям СанПиН 2. 1. 4. 1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения ».

Врач-эксперт, сертификат №21/1-0645 до 05.05.2018г.,
Руководитель испытательного лабораторного центра,
Главный врач филиала ФБУЗ «Центр гигиены и
эпидемиологии в Калужской области в
Сухиничском районе»

В.Р. Староверов