

Код документа	Приказ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области» № 92 от 23.04.2021
Код формуляра	П.50.001

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения**

**«Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области»**

(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области»)

**Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения**

**«Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области в Балашовском районе»**

(Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области в Балашовском районе»)

**Испытательный лабораторный центр филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области в Балашовском районе»**

Наименование испытательной лаборатории

Адрес юридического лица  
410031, г. Саратов, ул. Большая Горная, 69  
Адрес лаборатории/ место осуществление деятельности  
412316, Саратовская область, г. Балашов, ул. Красина, д. № 105  
Телефон 8-(84545) 4-54-73, факс 8-(84545) 4-06-18  
Адрес электронной почты balashov@gigiena-saratov.ru  
ОГРН 1056405412964  
ИНН 6450606762 /КПП 644002001

Аттестат аккредитации  
(Уникальный номер записи об аккредитации в РАЛ)  
№ RA.RU.21HK90  
Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 27.08.2018

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач, руководитель ИЛЦ (ИЛ)

Должность

*А.В. Чайкин*  
Подпись



А.В. Чайкин  
И.О. Фамилия

3 декабря 2021 г.

Число, месяц, год

Дата выдачи

*3 декабря 2021 г.*

Число, месяц, год

## ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ) № 4/2234 В

**1 Наименование и контактные данные заказчика** Сельскохозяйственный обслуживающий потребительский кооператив «Лесное», Саратовская область, Балашовский район, село Лесное, ул. Кирова, д. № 22 Б

**2 Наименование/идентификация объекта испытаний пробы (образца)** Вода подземных источников централизованного водоснабжения

**3 Пробы (образцы) направлены** -

Наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы

**4 Дата и время отбора пробы (образца)** 01.12.2021 09.45

**5 Дата и время доставки/получения пробы (образца)** 01.12.2021 11.00

**6 Цель отбора** Заявление № 551 от 23.07.2021 (акт отбора проб № 644 от 01.12.2021)

**7 Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, для (у) которого отбирались пробы (образцы)** у Сельскохозяйственный обслуживающий потребительский кооператив «Лесное», Саратовская область, Балашовский район, село Лесное, ул. Кирова, д. № 22 Б ИНН 6440064434 / ОГРН 1156440000232

Наименование и юридический адрес, Ф.И.О. и адрес государственной регистрации деятельности и/или адрес проживания и т.д.

**8 Наименование и фактический адрес, где производился отбор пробы (образца)** Саратовская область, Балашовский район, село Лесное, ул. Калинина, 5 А, кран скважины № 2

**9 Код пробы (образца)** K26216443вб/2

**10 Изготовитель** -

Наименование, адрес (страна, регион, город, улица, дом и т.д.)

**11 Дата изготовления** -

**Номер партии** -

Тара, упаковка -

**Объем партии** -

**12 НД (нормативная документация) на метод отбора, план отбора** ГОСТ 31861-12, ГОСТ 31942-12, Рабочая инструкция «План отбора образцов» ОН.22.003п. 5.4

**13 Условия транспортировки**

служебный автотранспорт, контейнер изотермический

14 Условия хранения -

15 Дополнительные сведения На соответствие требованиям СанПиН 2.1.3684-21, СанПиН 1.2.3685-21

16 Примечание Настоящий протокол характеризует исключительно испытанную пробу (образец)

17 Лицо ответственное за оформление данного протокол \_\_\_\_\_



Подпись

Л.В. Григорьева  
И.О. Фамилия

Общее количество страниц 3, страница № 2

Наименование пробы (образца) Вода подземных источников централизованного водоснабжения, кран скважины

Наименование структурного подразделения, проводившего исследования (испытания) бактериологическая лаборатория

Даты проведения лабораторных исследований 01.12.2021-03.12.2021

Регистрационный номер 9497

## МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

### Бактериологические

Бактериологические, вирусологические, паразитологические, молекулярно-биологические и т.д. Нужно указать.

п/п №	Определяемые показатели	Результат исследования	Гигиенический норматив	Единицы измерения (для граф 3,4)	Документы, устанавливающие методы исследований (испытаний), измерений
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число	0	Не более 50	КОЕ в 1мл	МУК 4.2.1018-01 Приложение 1, п.8.1
2	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено (0)	Отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.3
3	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено (0)	Отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.3
4	Колифаги	Не обнаружено (0)	Отсутствие	БОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.5

Дополнительная информация:

1 Основное оборудование, используемое при исследованиях: наименование средств(а) измерения, испытательного и вспомогательного оборудования, тип, марка, заводской номер; для ГСО – наименование и номер в Госреестре СО:

Преобразователь измерительный анализатора жидкости электрохимического лабораторного МУЛЬТИТЕСТ ИПЛ -311, № 486,

весы лабораторные JW -1, № 0802457,

термостат электрический суховоздушный ТС-80, № 420,

термостат электрический суховоздушный ТС-80М, № 036;

2 Особые условия испытания, необходимые для интерпретации результатов в соответствии с применяемым методом -

3 Дополнения, отклонения, исключения из метода (методики) -

4 В соответствии с МУК 4.2.3690-21 «Изменения № 2 в МУК 4.2.1018-01 «Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды» слова «Общие колиформные бактерии (ОКБ) заменить (читать) словами «Общие (обобщенные) колиформные бактерии».

Исследования проводили:

Должность	Фамилия И.О.
биолог	Сафрина В.С.

Ответственный за результативную часть протокола

Заведующий лабораторией

Врач-бактериолог

Должность

Подпись

О.А. Винникова.

И.О. Фамилия