

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»**

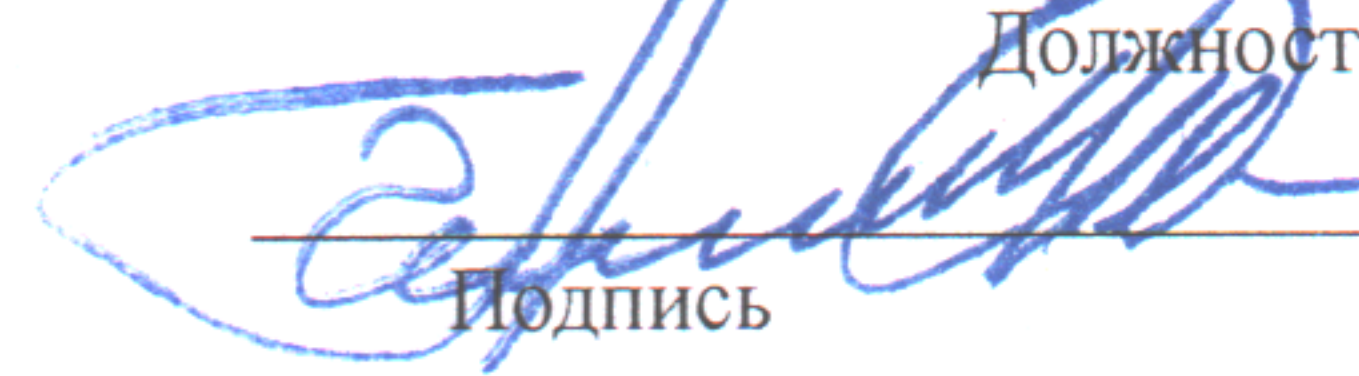
Наименование испытательной лаборатории

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)

  
 Подпись



А.В. Чайчин  
 И.О. Фамилия

3 декабря 2021 г.

Число, месяц, год

Дата выдачи 3 декабря 2021 г.  
 Число, месяц, год

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ) № 4/2235 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 10.10
- 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 Рассказань, южная окраина, кран скважины № 1
- 9 **Код пробы (образца)** K26216443вб/3
- 10 **Изготовитель** -  
 Наименование, адрес (страна, регион, город, улица, дом и т.д.)
- 11 **Дата изготовления** -  
 Тара, упаковка -  
 Номер партии -  
 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 9498

## 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	КОЕ/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