

Код документа	Приказ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области» № 78 от 27.04.2018
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»
Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области в Балашовском районе»

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес/Место осуществления деятельности:
 410031, г. Саратов, ул. Большая Горная, 69/
 412316, Саратовская обл., г. Балашов, ул. Красина, 105
 Факс 8-(84545) 4-06-18, телефон 8-(84545) 4-54-73
 ОГРН 1056405412964
 ИНН/КПП 6450606762 / 644002001

Аттестат аккредитации
 № RA RU.21HK90
 Дата внесения сведений в реестр
 аккредитованных лиц 27.08.2018г.

УТВЕРЖДАЮ
 Главный врач, руководитель ИЛЦ (ИЛ)
 _____ /А.В. Чайчиц/
 МП

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 4/340 В

от 04.03.2020 года

1. **Наименование пробы (образца):** Вода подземных источников централизованного водоснабжения.
2. **Пробы(образцы)направлены:** -
 (Наименование,адрес,подразделение организации, направившей пробы)
3. **Дата и время отбора пробы (образца):** 02.03.20г. 12:20
4. **Дата и время доставки пробы (образца):** 02.03.20г. 13:10
5. **Цель отбора:** Исследования по заявлению № 715 от 02.08.19 г.
 Акт № 40 от 02.03.20г.
6. **Юридическое лицо,индивидуальный предприниматель,или физическое лицо, для (у) которого отбирались пробы (образцы):** 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 или адрес проживания)
7. **Наименование и фактический адрес, где производился отбор пробы(образца):** кран скважины № 2- Саратовская область, Балашовский район, село Лесное, ул. Калинина 6 А
8. **Код пробы (образца):** K2620403вб/2
9. **Изготовитель: ----**
 (Наименование, фактический адрес (страна, регион, город, улица, дом и т.д.)
10. **Дата изготовления: ---** **Номер партии:---**
Тара, упаковка: **Объем партии: --**
11. **НД на методику отбора:** ГОСТ 31861-12, ГОСТ 31942-12
12. **Условия транспортировки:** Автотранспорт, сумка холодильник «Конттерм»
13. **Условия хранения:---**
14. **Дополнительные сведения:** На соответствие требованиям: СанПиН 2.1.4.1074-01
15. **Примечание:** Настоящий протокол характеризует исключительно испытанную пробу (образец)
16. **Лицо ответственное за оформление данного протокола** _____ Григорьева Л.В.
 Подпись (Ф.И.О.)

Протокол не может быть воспроизведен полностью или частично без письменного разрешения ИЛЦ (ИЛ)

Наименование образца Вода подземных источников централизованного водоснабжения, кран скважины №2

Дата проведения лабораторных исследований 02.03.2020 г. – 04.03.2020 г.

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Бактериологические

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

Регист рацион ный №	Определяемые показатели	Результат исследования	Гигиеническ ий норматив	Единицы измерени я (для граф 3,4)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
987	Общее микробное число	0	Не более 50	КОЕ в1мл	МУК 4.2.1018-01 Приложение1, п.8.1
	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено (0)	Отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018 -01 п.8.3.
	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено (0)	Отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018 -01 п.8.3.

Дополнительная информация (при необходимости)

- _____
- Основное оборудование, используемое при исследованиях: наименование средств(а) измерения и испытательного оборудования, инвентарный номер (при отсутствии - серийный/заводской).год ввода в эксплуатацию:
Преобразователь измерительный анализатора жидкости электрохимического лабораторного МУЛЬТИТЕСТ ИПЛ -311, № 486, 2018 г.,
весы лабораторные JW -1, № 0802457, 2008 г.,
термостат электрический суховоздушный ТС-80, № 420, 1971 г.,
термостат электрический суховоздушный ТС-80М, № 036, 1974 г.

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.
биолог	Сафрина В.С.

Ответственный (е) за результативную часть протокола

Заведующий бактериологической лабораторией

Врач-бактериолог
Должность

Подпись

Винникова О.А.
Ф.И.О.