

Код документа	Приказ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области» № 13 от 18.01.2022
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 осуществления 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 РАЛ)  
№ RA\_RU.21HK90  
Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 27.08.2018

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач, руководитель ИЛЦ

А.В. Чайкин

Дата утверждения и выдачи



**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ) № 4/803**

**1 Наименование, юридический адрес, фактический адрес и контактные данные заказчика**

Сельскохозяйственный обслуживающий потребительский кооператив «Родник-С» 412355, Саратовская область, Балашовский район, п. Соцземледельский, ул. Центральная, д. 1 а, 8(961)-644-35-53

**2 Наименование/идентификация объекта испытаний (пробы, образца)** Вода нецентрализованного водоснабжения

**3 Дата и время отбора пробы (образца)** 05.05.2022 10.40

**4 Дата и время доставки/получения пробы (образца)** 05.05.2022 11.50

**5 Цель отбора** Заявление № 288 от 07.04.2022, акт отбора проб № 195 от 05.05.2022

**6 Наименование (юридический и фактический адрес) объекта, где производился отбор пробы (образца)**

Сельскохозяйственный обслуживающий потребительский кооператив «Родник-С» 412355, Саратовская область, Балашовский район, п. Соцземледельский, ул. Центральная, д. 1 а, ИНН 6440024469/ ОГРН 1146440000519, Саратовская область, Балашовский район, с. Ленино, западная окраина, кран каптажа

**7 Код пробы (образца)** K126221954вб/3

**8 Изготовитель -**

Наименование, адрес (юридический и фактический), фирма, предприятие, организация, страна, регион, город, улица, дом и т.д.

**9 Дата изготовления -**

**Номер партии -**

**Тара, упаковка** пластиковая емкость, стерильная

**Объем партии -**

стеклянная емкость

**10 НД (нормативная документация) на метод отбора, план отбора** Проба отобрана и доставлена заявителем

**11 Условия транспортирования** автотранспорт

**12 Условия хранения -**

**13 Дополнительные сведения** На соответствие требованиям СанПиН 2.1.3684-21, СанПиН 1.2.3685-21

**14 Примечание** Настоящий протокол характеризует исключительно испытанную пробу (образец). Полученные результаты относятся к предоставленному заказчиком образцу

**15 Лицо ответственное за оформление данного протокола**

Подпись

Л. В. Григорьева

И.О. Фамилия

Результаты относятся к пробам (образцам), прошедшим испытания. Протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без разрешения ИЛЦ (ИЛЦ). Заявление ИЛЦ об ограничении ответственности: в случае отбора проб (образцов) Заказчиком, ИЛЦ не несет ответственности за отбор проб, условия транспортировки, информацию, представленную Заказчиком в документах на отбор проб.

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

Наименование структурного подразделения, проводившего исследования (испытания) санитарно-гигиеническая лаборатория (СГЛ)

Дата (ы) проведения лабораторных исследований 05.05.2022-12.05.2022

Регистрационный номер №414

### САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

№ п/п.	Определяемые показатели	Результаты исследований. Характеристика погрешности / неопределенности (при необходимости)	Гигиенический норматив (не более)	Единицы измерений (для граф 3,4)	Документы, устанавливающие методы исследований (испытаний), измерений
1	2	3	4	5	6
1	М.к. железа (Fe)	менее 0,1	0,3	мг/дм <sup>3</sup>	ПНД Ф 14.1:2:4.50-96
2	М.к. нитрат-ионов	45,0 ± 5,4	45,0	мг/дм <sup>3</sup>	ПНД Ф 14.1:2:4.4-95
3	М.к. нитрит-ионов	0,017 ± 0,006	3,0	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 33045-2014 п.6 (метод А)

#### 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:

-Фотометр фотоэлектрический ,КФК-3, зав.№9204950;

-СО состава растворов ионов железа ГСО 7254-96;

-СО состава раствора нитрат-ионов, ГСО 7258-96;

-СО состава раствора нитрит-ионов, ГСО 7479-98;

2 Особые условия испытания, необходимые для интерпретации результатов в соответствии с применяемым методом: условия проведения исследований (измерений) соответствует требованиям методик измерения (МИ) и эксплуатационных документов на оборудование.

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

4 Сокращения: М.к.- массовая концентрация, СО – стандартный образец


5 Результат «менее» (меньше)/ «более» (больше) числового значения получен за пределами диапазона метода измерений (исследований).

#### Исследование проводили:

Должность	Фамилия И.О.
Биолог	Малеванова С.Н.
Фельдшер-лаборант	Филиппова Т.Г.

#### Ответственный (е) за результативную часть протокола

Заведующий санитарно-гигиенической лабораторией

  
А.М. Скопина  
подпись

Наименование пробы (образца) Вода нецентрализованного водоснабжения, кран каптажа  
 Наименование структурного подразделения, проводившего исследования (испытания)

Бактериологическая лаборатория

Дата(ы) проведения лабораторных исследований 05.05.2022-07.05.2022

Регистрационный номер № 3416

**МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ****Бактериологические**

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

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения (для граф 3,4)	Документы, устанавливающие методы исследований (испытаний), измерений
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число при 37 °С	менее 1	не более 100	КОЕ в 1мл	МУК 4.2.1018-01 с изменениями МУК 4.2.2794-10 (изменение 1) МУК 4.2.3690-21 (изменение 2) Приложение 1, п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии при 37 °С	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 с изменениями МУК 4.2.2794-10 (изменение 1) МУК 4.2.3690-21 (изменение 2) п.8.3
3	E.coli	не обнаружено	отсутствие	в 100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04 с изменениями МУК 4.2.2793-10 (изменение 1) МУК 4.2.3691-21 (изменение 2) Приложение 4
4	Энтерококки	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1884-04 с изменениями МУК 4.2.2793-10 (изменение 1) МУК 4.2.3691-21 (изменение 2) Приложение 10, 6

**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

–термометр лабораторный электронный «ЛТ-300», зав. № 303016;

–термостат электрический суховоздушный ТС-80М, зав. № 036;

–термостат водяной ТW-2.03, зав. № 43352.

2 Особые условия испытания, необходимые для интерпретации результатов в соответствии с применяемым методом -условия проведения исследований (измерений) соответствуют требованиям методик измерения (МИ) и эксплуатационных документов на оборудование.

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

**Исследования проводили:**

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

**Ответственный(е) за результативную часть протокола**

Заведующий лабораторией  
 врач-бактериолог

  
 Подпись

О.А. Винникова