

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Крым и городе федерального значения Севастополе» (ФБУЗ «ЦГиЭ в Республике Крым и городе федерального значения Севастополе») АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 295034, г. Симферополь, ул. Набережная, д.67

Фактический адрес: 297200, РК, Советский район, пгт. Советский, ул. Пролетарская, 10

Телефон, факс: (36551) 9-16-05

e-mail: fbuz_sov@cge-crimea.ru

Реквизиты банка: ИНН 9102034069 КПП 910201001

ОГРН 1149102060348 БИК 013510002;

р/с 03214643000000017500, л/с 20756Щ82240 в УФК по

Республике Крым

Уникальный номер записи об аккредитации в

реестре аккредитованных лиц: RA.RU.21CG86

УТВЕРЖДАЮ

Зам. Руководителя ИЛЦ

И.о. Заведующего лабораторией, биолог

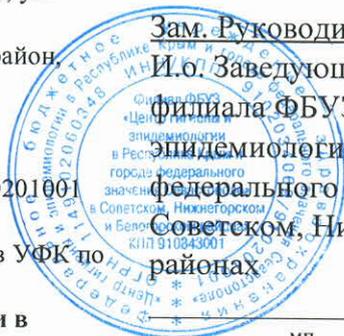
фирмала ФБУЗ «Центр гигиены и

эпидемиологии в Республике Крым и городе

федерального значения Севастополе» в

Советском, Нижнегорском и Белогорском

районах



мп.

15.08.2023

Шашель А.Н.

(подпись, ФИО)

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 10.10637

Дата выдачи протокола 15.08.2023

Наименование пробы (образца): вода питьевая централизованного водоснабжения из распределительной сети

Пробы (образцы) направлены: ООО «Крымская водная компания», РК, Сакский район, с.Лесновка, ул.Механизаторов, 9

Дата и время отбора пробы (образца): 09.08.2023 9.00

Дата и время доставки пробы (образца): 09.08.2023 10.20

Лицо, отобравшее пробы: помощник врача по общей гигиене Нагаевская Т.Ф.

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): ООО «Крымская водная компания», РК, Сакский район, с.Лесновка, ул.Механизаторов, 9, ИНН 9107000240/910701001, ОГРН 11491002017437 (Нижнегорский район), начальник участка ООО «Крымская водная компания» Ярмолич А.П. РК, Сакский район, с.Уютное

Объект, где проводился отбор пробы (образца): при подаче в распределительную сеть от скважины № 2649 с.Коренное, ул.Степная

Изготовитель, страна производитель: -

Код пробы (образца): 10.10637-сб 2023

Дата изготовления:-

Номер партии:-

Объем партии: -

Тара, упаковка: лабораторная посуда

НД на методику отбора: ГОСТ Р 59024-2020

НД на объем лабораторных исследований и их оценку: ГОСТ Р 57164-2016 (п.5.8.1, п.5.8.2, п.6); ПНД Ф 14.1:2:4.207-04; МУК 4.2.1018-01; ГОСТ 31955-2013; СанПиН 1.2.3685-21

НД на продукцию: -

Условия транспортирования: сумка-холодильник

Условия хранения:-

Основание для отбора: Договор № 15/02/У-2020 от 03.02.2020 п.9.2

Дополнительные сведения: -

ФИО, должность лица, ответственного за составление протокола:

помощник врача по общей гигиене Нагаевская Т.Ф.

(подпись)

Протокол № 10.10637 от 15.08.2023

стр. 1 из 3

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

Ф(ИЛЦ):05.11.018.11.12.21



Аккредитованный испытательный лабораторный центр

Юридический адрес: 295034, г. Симферополь, ул. Набережная, д.67

Фактический адрес: 297200, пгт. Советский, ул. Пролетарская, 10

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц: RA.RU.21CG86

Код пробы (образца)

10.10637-с 2023

Результат исследований санитарно-гигиенической лаборатории
(описание)

Регистрационный № 2525 пробы (образца) в журнале лаборатории;

Наименование пробы (образца) вода питьевая централизованного водоснабжения из
распределительной сети

Средства измерений/испытательное оборудование (№ свидетельства о поверке/аттестации):
фотометр фотоэлектрический КФК-3-01 (свидетельство о поверке С-КК/01-07-
2022/168155242)

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Величина допустимого уровня	Неопределенность (погрешность) результата	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Запах	0	2	-	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 (п.5.8.1)
2	Вкус и привкус	0	2	-	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 (п.5.8.2)
3	Мутность	менее 1,0	2,6	-	ЕМФ	ГОСТ Р 57164 – 2016 (п.6)
4	Цветность	менее 1,0	20,00	-	градусы	ПНД Ф 14.1:2:4.207-04
Проба (образец) поступила (дата) 09.08.2023					Выдача результата (дата) 10.08.2023	
ФИО, должность оператора: Старшинова Л.В., химик-эксперт медицинской организации					<i>Л. Старшинова</i> Подпись	

Подпись, должность лица, Ф.И.О, ответственного за составление протокола:

Помощник врача по общей гигиене **Нагаевская Т.Ф.**

Протокол № *10.10637* от *15.08.2023* стр. *2* из *3*

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

Ф(ИЛЦ):05.11.019.10.12.21



Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в
Республике Крым и городе федерального значения Севастополе» (ФБУЗ «ЦГиЭ в Республике Крым
и городе федерального значения Севастополе»)

Аккредитованный испытательный лабораторный центр

Юридический адрес: 295034, г. Симферополь, ул. Набережная, д.67

Фактический адрес: 297200, пгт. Советский, ул. Пролетарская, д.10

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц: RA.RU.21CG86

Код пробы
(образца)

10.10637-6 2023

Результат исследований бактериологической лаборатории
(описание)

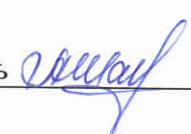
Регистрационный № 8142 пробы (образца) в журнале лаборатории;

Наименование пробы (образца): Вода питьевая централизованного водоснабжения из
распределительной сети

Средства измерений/испытательное оборудование (№ свидетельства о поверке/аттестации):

Термостат ТС-1/80 СПУ № аттестата 01.00260.23

Термостат ТС-1/80 СПУ № аттестата 01.00259.23

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Неопределенность (погрешность) результата	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	ОМЧ	1	-	не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	-	отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01
3	E.coli	не обнаружено	-	отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 31955-2013
Проба (образец) поступила (дата, время) 09.08.2023 10 ⁴⁰					Выдача результата (дата) 11.08.2023	
Ф.И.О., должность оператора Шашель А.Н., биолог бактериологической лаборатории					Подпись 	

Подпись, должность лица, Ф.И.О, ответственного за составление протокола: 

Протокол №от 10.08.23 от 15.08.23 стр. 3 из 5

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

Ф(ИЛЦ):05.11.020.11.12.21

