

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 20756Ц82240 в УОК

Республике Крым

Уникальный номер записи об аккредитации в

реестре аккредитованных лиц: RA.RU.21CG86

УТВЕРЖДАЮ

Зам. Руководителя ИЛЦ

Заведующий лабораторией, врач

бактериолог филиала ФБУЗ «Центр гигиены

и эпидемиологии в Республике Крым и

городе федерального значения Севастополе»

в Советском, Нижнегорском и Белогорском

районах



*(Handwritten signature)*

Микрюкова Е.Г.

мп.

(подпись, ФИО)

23.05.2023

## ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 10.5629

Дата выдачи протокола 23.05.2023

**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 (Нижнегорский район)

**Дата и время отбора пробы (образца):** 17.05.2023 8.20

**Дата и время доставки пробы (образца):** 17.05.2023 8.45

**Лицо, отобравшее пробы:** Начальник участка Ярмолич А.П.

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

**Объект, где проводился отбор пробы (образца):** тупиковая точка в распределительной сети от скважины № 2666 с.Новогригорьевка, ул.Октябрьская, 120

**Изготовитель, страна производитель:** -

**Код пробы (образца):** 10.5629-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:** полученные результаты относятся к предоставленному заказчиком образцу.

**ФИО, должность лица, ответственного за составление протокола:**

помощник врача по общей гигиене Нагаевская Т.Ф.

*(Handwritten signature)*

(подпись)

Протокол № 10.5629 от 23.05.2023

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.21C186

Код пробы (образца) 10.5629-с 2023


**Результат исследований санитарно-гигиенической лаборатории**  
 (описание)

Регистрационный № 1385 пробы (образца) в журнале лаборатории:

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

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

фотометр фотоэлектрической 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	ИД 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	20,0	-	градусы	ПНД Ф 14.1:2:4.207-04
Проба (образец) поступила (дата) 17.05.2023					Выдача результата (дата) 22.05.2023	
ФИО, должность оператора: Багимова Г.А., начальник санитарно-гигиенической лаборатории, химик-эксперт медицинской организации					 Подпись	

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

Помощник врача по общей гигиене Патаевская Т.Ф.

Протокол № 10.5629 от 23.05.2023

стр 2 из 3

Настоящий протокол характеризует исследованный образец и подлинность подписи и/или пометки воспроизведено только с согласия ИЛЦ

Ф(ИЛЦ):05.11.019.10.12.21



### 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)

10.5629-6 2023

### Результат исследований бактериологической лаборатории (описание)


Регистрационный № 4347 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	2	-	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	-	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	E.coli	не обнаружено	-	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 31955-2013
Проба (образец) поступила (дата, время) 17.05.2023 09 <sup>00</sup>					Выдача результата (дата) 19.05.2023	
Ф.И.О., должность оператора Сальникова Н.В., биолог бактериологической лаборатории					Подпись 	

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

Протокол № 10.5629 от 13.05.2023

стр. 3 из 3

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

Ф(ИЛЦ):05.11.020.11.12.21

