

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии
в Челябинской области»

(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Челябинской области»)

Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в
Челябинской области в городе Коркино и городе Еманжелинске, Еткульском районе»

(филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Челябинской области в городе Коркино и городе
Еманжелинске, Еткульском районе»)

Испытательный лабораторный центр

Адрес юридического лица: 454090, РОССИЯ, ОБЛ. ЧЕЛЯБИНСКАЯ, Г. Челябинск, УЛ. СВОБОДЫ, Д. 147.

Адрес места осуществления деятельности: 456550, РОССИЯ, Челябинская обл, Коркинский р-н, г Коркино, ул. 9 Января, д. 25, 1 этаж комнаты № 2, 3, 3а, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 12, 13, 14, 21, 32, 36, 37, 38, 39, 40; 2 этаж комнаты № 1, 2, 4, 5, 26, 27, 28


тел./факс (8-35152) 3-88-17, E-mail: filial-korkino@chel.surnet.ru. Реквизиты: Р/с 405018105655772200002 Отделение Челябинск Банка России/УФК по Челябинской области г. Челябинск, ИНН 7451216566, БИК 017501500, КПП 743043001

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц RA.RU.21AK95



УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ИЛЦ, заведующий отделом
организации лабораторной деятельности

 / Ю. Е. Чучева /
07.08.2023

**ПРОТОКОЛ
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ**
№ 09/03150-23 от 07.08.2023

1 Наименование предприятия, организации (заказчик): Еткульский МУП МОКХ

2 Юридический адрес заказчика: Челябинская область, Еткульский район, с. Еткуль, ул. Новая, 6/3

Фактический адрес: Челябинская область, Еткульский район, с. Еткуль, ул. Новая, 6/3

3 Наименование образца (объекта испытаний): вода подземного источника централизованного водоснабжения

4 Место отбора/осуществления деятельности: Еткульский МУП МОКХ, артезианская скважина, п. Белоногово, Еткульский район, Челябинская область (со слов заказчика)

5 Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 01.08.2023 14:15

Ф.И.О., должность: Быхун А. В., директор

Условия доставки: Отбор и доставка проб проведена Заказчиком, ИЛЦ не несёт ответственность за соответствие отбора и условий транспортирования проб требованиям НД.

Дата и время доставки в ИЛЦ: 01.08.2023 14:40

6 Дополнительные сведения: Акт приёма-передачи № 3150 от 01.08.2023

По заявлениям ЮЛ, ИП, договор № 463 от 01.08.2023

Результаты испытаний относятся к предоставленному заказчиком образцу

7 НД, регламентирующие объем лабораторных испытаний образца (объекта испытаний):

СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

8 Код образца (пробы): БЛ.23.3150 КГ 9

Результаты относятся к пробам (образцам), прошедшим испытания.

Настоящий протокол не может частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ

Заявление об ограничении ответственности ИЛЦ: в случае отбора проб (образцов) заказчиком, ИЛЦ не несет ответственность за отбор проб, условия транспортировки, информацию, представленную заказчиком в документах на отбор проб.

9 НД на методы испытаний, подготовку проб:
ГОСТ 31955.1-2013 (ISO 9308-1:2000) Вода питьевая. Обнаружение и количественный учет Escherichia coli и колиформных бактерий. Часть 1. Метод мембранной фильтрации.
МУК 4.2.1018-01 Методы контроля. Биологические и микробиологические факторы. Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды

10 Оборудование, использованное при проведении испытаний:

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Федеральном реестре	Сведения о результатах поверки СИ и аттестации ИО	Срок действия
1	Термометр электроконтактный ТПК	962	29136-05	№ С-ГА/11-11-2021/108966092 от 11.11.2021	10.11.2023
2	Манометр ЭКМ-1У	102283	4041-74	С-АВГ/01-03-2023/227007547 от 01.03.2023	28.02.2024
3	Термометр цифровой Testo-174Т	37021610/512	47603-11	№ С-ГА/23-03-2023/233591401 от 23.03.2023	22.03.2024
4	Термостат ТС-1/80 СПУ	44888	-	А-2383 от 16.05.2023	15.05.2024
5	Термометр цифровой Testo-174Т	37021596/512	47603-11	№ С-ГА/23-03-2023/233591398 от 23.03.2023	22.03.2024
6	Термостат с водяной рубашкой ЗЦ-1125М	2109	-	А-2382 от 16.05.2023	15.05.2024
7	Весы лабораторные ВМ 153 М	833817	36468-07	№ С-ГА/24-03-2023/233881337 от 24.03.2023	23.03.2024
8	Манометр МВТП-160	2077438	3255-72	С-АВГ/01-03-2023/227007550 от 01.03.2023	28.02.2024
9	Прибор вакуумного фильтрования ПВФ-47/2 НБ	7624	-		-
10	Микроскоп медицинский «Биомед-5»	108053013268	-		-
11	Стерилизатор ВК-75-01	339	-		-
12	Преобразователь ионометрический И-510	ND 1376	36274-07	С-ТТ/02-03-2023/228497182 от 02.03.2023	01.03.2024

11 Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

12 Структурное подразделение ИЛЦ, в котором проводились испытания, фактический адрес места осуществления лабораторной деятельности, номер телефона, адрес электронной почты: 456550, РОССИЯ, Челябинская область, г. Коркино, ул. 9 Января, д. 25, Бактериологическая лаборатория: тел. (8-35152) 3-88-15

13 Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерений результата	Результаты испытаний. Характеристика погрешности/неопределенности (при необходимости)	Величина допустимого уровня	НД на методы испытаний
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 01.08.2023 15:40					
Регистрационный номер пробы в журнале 3150					
дата начала испытаний 01.08.2023 16:00 дата выдачи результата 04.08.2023 15:09					
1	Escherichia coli	КОЕ/100 см3	не обнаружено	отсутствие	ГОСТ 31955.1-2013 (ISO 9308-1:2000)
2	Колифаги	БОЕ/100 см3	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01, п.8.5
3	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	КОЕ/100 см3	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01 (с изменениями № 2 МУК 4.2.3690-21), п.8.2
4	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	КОЕ/см3	0	не более 50	МУК 4.2.1018-01, п.8.1
Ф.И.О., должность лица, ответственного за проведение испытаний: лаборант				Казакова Н. С.	

Результат «менее X»/«более X» соответствует числовому значению X, полученному за пределами нижнего/верхнего диапазона измерений НД.

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола, подпись: Грошева Т. П., помощник врача по общей гигиене

Конец протокола

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии
в Челябинской области»

(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Челябинской области»)

Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в
Челябинской области в городе Коркино и городе Еманжелинске, Еткульском районе»
(филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Челябинской области в городе Коркино и городе
Еманжелинске, Еткульском районе»)

Испытательный лабораторный центр

Адрес юридического лица: 454090, РОССИЯ, ОБЛ. ЧЕЛЯБИНСКАЯ, г. Челябинск, УЛ. СВОБОДЫ, Д.147.


Адрес места осуществления деятельности: 456550, РОССИЯ, Челябинская обл, Коркинский р-н, г Коркино, ул 9 Января, д. 25, 1 этаж комнаты № 2, 3, 3а, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 12, 13, 14, 21, 32, 36, 37, 38, 39, 40; 2 этаж комнаты № 1, 2, 4, 5, 26, 27, 28

тел./факс (8-35152) 3-88-17, E-mail: filial-korkino@chel.surnet.ru, Реквизиты: Р/с 405018105655772200002 Отделение Челябинск Банка России/УФК по Челябинской области г. Челябинск, ИНН 7451216566, БИК 017501500, КПП 743043001



УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ИЛЦ, заведующий отделом
организации лабораторной деятельности

 / Ю. Е. Чучева /
07.08.2023

**ПРОТОКОЛ
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ**

№ 09/03150-23.0 от 07.08.2023

1 Наименование предприятия, организации (заказчик): Еткульский МУП МОКХ

2 Юридический адрес заказчика: Челябинская область, Еткульский район, с. Еткуль, ул. Новая, 6/3
Фактический адрес: Челябинская область, Еткульский район, с. Еткуль, ул. Новая, 6/3

3 Наименование образца (объекта испытаний): вода подземного источника централизованного водоснабжения

4 Место отбора/осуществления деятельности: Еткульский МУП МОКХ, артезианская скважина, п. Белоногово, Еткульский район, Челябинская область (со слов заказчика)

5 Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 01.08.2023 14:15

Ф.И.О., должность: Быхун А. В., директор

Условия доставки: Отбор и доставка проб проведена Заказчиком, ИЛЦ не несёт ответственность за соответствие отбора и условий транспортирования проб требованиям НД.

Дата и время доставки в ИЛЦ: 01.08.2023 14:40

6 Дополнительные сведения: Акт приёма-передачи № 3150 от 01.08.2023

По заявлениям ЮЛ, ИП, договор № 463 от 01.08.2023

"Проба № 09/03150-23.0 получена путём деления пробы - вода подземного источника централизованного водоснабжения на две для проведения исследований вне Области аккредитации ИЛЦ"

Результаты испытаний относятся к предоставленному заказчиком образцу

7 НД, регламентирующие объем лабораторных испытаний образца (объекта испытаний):

СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

8 Код образца (пробы): БЛ.23.3150 КГ 9

9 НД на методы испытаний, подготовку проб:
МУК 4.2.1884-04 Санитарно-микробиологический и санитарно-паразитологический анализ воды поверхностных водных объектов.

10 Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

11 Структурное подразделение ИЛЦ, в котором проводились испытания, фактический адрес места осуществления лабораторной деятельности, номер телефона, адрес электронной почты: 456550, РОССИЯ, Челябинская область, г. Коркино, ул. 9 Января, д. 25, Бактериологическая лаборатория: тел. (8-35152) 3-88-15

12 Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единица измерений результата	Результаты испытаний. Характеристика погрешности/ неопределенности (при необходимости)	Величина допустимого уровня	НД на методы испытаний
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 01.08.2023 15:40					
Регистрационный номер пробы в журнале 3150					
дата начала испытаний 01.08.2023 16:00 дата выдачи результата 04.08.2023 15:09					
1	Энтерококки	KOE/100 см3	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1884-04, приложение 5
Ф.И.О., должность лица, ответственного за проведение испытаний: лаборант					Казакова Н. С.

Результат «менее X»/«более X» соответствует числовому значению X, полученному за пределами нижнего/верхнего диапазона измерений НД.

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола, подпись: Грошева Т. П., помощник врача по общей гигиене

Конец протокола