Ф5.5.16.21

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области в городе Кинешме, Заволжском и Кинешемском районах»
(Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Кинешме, Заволжском и Кинешемском районах»).
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
Юридический адрес: 153035, г. Иваново ул. Воронина, д.12
Фактический адрес (почтовый):155800 Ивановская область г. Кинешма, ул. Спортивная, д. 16А,
телефон, факс: 8(49331) 5-79-79, 8(49331) 5-93-15; эл.адрес: kineshma-ses@mail.ru
ОКПО 79082159 ОГРН 1053701048378 ИНН 3702068421 КПП 370343001

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц
№ РОСС RU. 0001. 510770

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач, руководитель ИЛЦ Филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в
Ивановской области в городе Кинешме,
Заволжском и Кинешемском районах»
_____ С.А. Веденеева

« 15 » 08 2022
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 9372-9374 от « 15 » августа 2022 г.

Наименование образца испытаний: вода питьевая.
Пробы (образцы) направлены: гл.инженером ООО «Аква-город» Лемещук А.В.
(наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)
Дата и время отбора пробы (образца): 11.08.2022 07-00.
Дата и время доставки пробы (образца): 11.08.2022 09-00.
Основание отбора: заявка № 37-20/17-1924-2021 от 03.11.2021 ООО «Аква-город».
Цель отбора: на соответствие (не соответствие) СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания», на соответствие СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».
Наименование и адрес заявителя: ООО «Аква-город», 153038, г.Иваново, ул.Лежневская д.199, почтовый адрес, 155450, г.Юрьевец, ул.Советская, д.108.
Объект, где производился отбор пробы (образца): ВК ул. Волжская (№ 9372), ВК ул. Осипенко (№ 9373), ВК ул. Заводская (9374) г.Юрьевец, Ивановская область.

Код пробы (образца): **Ю.1.2.11.08.22.9372-9374.С.03.Д**

Изготовитель: -
Дата изготовления: - **Номер партии:** - **Объем пробы:** 2*1,0 л
Тара, упаковка: стеклянные стерильные бутылки 4 шт.
НД на методы отбора (продукцию): ГОСТ 31861-2012 «Вода. Общие требования к отбору проб». ГОСТ 31942-2012 «Вода. Отбор проб для микробиологического анализа».
Условия транспортировки: автотранспорт.
Дополнительные сведения: результаты исследований, отраженные в данном протоколе, распространяются только на пробы (образцы), прошедшие испытания (исследования). Образец предоставлен заказчиком.
Специалист, ответственный за оформление протокола: Грибанова Н.А

Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения лаборатории

Ф.5.5.17.2021

Ю.1.2.11.08.22.9372.С.03.Д

Код пробы (образца)

Дата начала испытаний: 11.08.22г., окончание: 12.08.22 г.

п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
	2	3	4	5	6
1	Запах 20^{0}С	1	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах 60^{0}С	2	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Цветность	менее 1,0	20	Град.	ПНД Ф 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	менее 1,0	2,6	ЕМФ	ПНД Ф 14.1:2:4.213-05
5	Осадок	отсутствует	н/н	-	
6	Изменение при стоянии	отсутствует	н/н	-	

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке (аттестации)

Наименование оборудования	Заводской номер	Свидетельство о поверке (аттестации)		
		№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
КФК-3-01 «ЗОМЗ»	0801017	С-БО/25-11-2020/32520115	25.11.2020	24.11.2022

Испытания проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Химик-эксперт	Прохоренко М.В.	
Фельдшер-лаборант	Смирнова Н.Е.	
Фельдшер-лаборант	Баделина С.Л.	
Химик-эксперт мед.организации: Атаманов А.В.		

Ф5.2.06.2013

Код образца (пробы): Ю.1.2.11.08.22.9372.С.03.Д.

Начало испытания: 11.08.22. Окончание испытания: 15.08.22.

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ)(37 ^{0} С)	3	Не более 50	КОЕ /100 см^3	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружены	Отсутствие	КОЕ / 100см^3	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	-	-	КОЕ /100 см^3	МУК 4.2.1018-01
4	Коли фаги	-	Отсутствие	БОЕ/ 100 см^3	МУК 4.2.1018-01
5	Споры сульфитредуцирующих клостридий	-	Отсутствие	Число спор в 20 см^3	МУК 4.2.1018-01

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Врач - бактериолог	Клёнова Н.Г.	
Врач - бактериолог	Ягодка Ю.В.	
Биолог	Микицына О.С.	

Заведующая лабораторией Дербенева И.В. Подпись .....

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке (аттестации):

		Свидетельство о поверке (аттестации)		
Наименование оборудования	Заводской номер	№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
термостат ТС-1/80	28319	46/Р-006-03/21	12.03.2021.	11.03.2023.
термостат ТС-80М-2	1667	46/Р-005-03/21	12.03.2021.	11.03.2023.

Ф.5.5.17.2021

Ю.1.2.11.08.22.9373.С.03.Д

Код пробы (образца)

Дата начала испытаний: 11.08.22г., окончание: 12.08.22 г.

п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
	2	3	4	5	6
1	Запах 20^{0}С	1	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах 60^{0}С	2	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Цветность	менее 1,0	20	Град.	ПНД Ф 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	менее 1,0	2,6	ЕМФ	ПНД Ф 14.1:2:4.213-05
5	Осадок	отсутствует	н/н	-	
6	Изменение при стоянии	отсутствует	н/н	-	

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке (аттестации)

Наименование оборудования	Заводской номер	Свидетельство о поверке (аттестации)		
		№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
КФК-3-01 «ЗОМЗ»	0801017	С-БО/25-11-2020/32520115	25.11.2020	24.11.2022

Испытания проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Химик-эксперт	Прохоренко М.В.	
Фельдшер-лаборант	Смирнова Н.Е.	
Фельдшер-лаборант	Баделина С.Л.	
Химик-эксперт мед.организации: Атаманов А.В.		

Общее количество листов 3, лист 2

Ф5.2.06.2013

Код образца (пробы): Ю.1.2.11.08.22.9373.С.03.Д.

Начало испытания: 11.08.22. Окончание испытания: 15.08.22.

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ)(37 ^{0} С)	2	Не более 50	КОЕ /100 см^3	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформ-ные бактерии	Не обнаружены	Отсутствие	КОЕ / 100см^3	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные коли-формные бактерии	-	-	КОЕ /100 см^3	МУК 4.2.1018-01
4	Коли фаги	-	Отсутствие	БОЕ/ 100 см^3	МУК 4.2.1018-01
5	Споры сульфитредуци-рующих клостридий	-	Отсутствие	Число спор в 20 см^3	МУК 4.2.1018-01

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Врач - бактериолог	Клёнова Н.Г.	
Врач - бактериолог	Ягодка Ю.В.	
Биолог	Микицына О.С.	

Заведующая лабораторией Дербенева И.В. Подпись .....

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке (аттестации):

		Свидетельство о поверке (аттестации)		
Наименование оборудования	Заводской номер	№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
термостат ТС-1/80	28319	46/Р-006-03/21	12.03.2021.	11.03.2023.
термостат ТС-80М-2	1667	46/Р-005-03/21	12.03.2021.	11.03.2023.

Ф5.2.06.2013

Код образца (пробы): Ю.1.2.11.08.22.9374.С.03.Д.

Начало испытания: 11.08.22. Окончание испытания: 15.08.22.

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ)(37 ^{0} С)	3	Не более 50	КОЕ /100 см^3	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружены	Отсутствие	КОЕ / 100см^3	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	-	-	КОЕ /100 см^3	МУК 4.2.1018-01
4	Коли фаги	-	Отсутствие	БОЕ/ 100 см^3	МУК 4.2.1018-01
5	Споры сульфитредуцирующих клостридий	-	Отсутствие	Число спор в 20 см^3	МУК 4.2.1018-01

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Врач - бактериолог	Клёнова Н.Г.	
Врач - бактериолог	Ягодка Ю.В.	
Биолог	Микицына О.С.	

Заведующая лабораторией Дербенева И.В. Подпись .....

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке (аттестации):

		Свидетельство о поверке (аттестации)		
Наименование оборудования	Заводской номер	№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
термостат ТС-1/80	28319	46/Р-006-03/21	12.03.2021.	11.03.2023.
термостат ТС-80М-2	1667	46/Р-005-03/21	12.03.2021.	11.03.2023.

Ф.5.5.17.2021

Ю.1.2.11.08.22.9374.С.03.Д

Код пробы (образца)

Дата начала испытаний: 11.08.22г., окончание: 12.08.22 г.

п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
	2	3	4	5	6
1	Запах 20^{0}С	1	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах 60^{0}С	2	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Цветность	менее 1,0	20	Град.	ПНД Ф 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	менее 1,0	2,6	ЕМФ	ПНД Ф 14.1:2:4.213-05
5	Осадок	отсутствует	н/н	-	
6	Изменение при стоянии	отсутствует	н/н	-	

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке (аттестации)

Наименование оборудования	Заводской номер	Свидетельство о поверке (аттестации)		
		№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
КФК-3-01 «ЗОМЗ»	0801017	С-БО/25-11-2020/32520115	25.11.2020	24.11.2022

Испытания проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Химик-эксперт	Прохоренко М.В.	
Фельдшер-лаборант	Смирнова Н.Е.	
Фельдшер-лаборант	Баделина С.Л.	
Химик-эксперт мед.организации: Атаманов А.В.		

Общее количество листов 3, лист 2

Ф5.5.16.21

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области в городе Кинешме, Заволжском и Кинешемском районах»
(Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Кинешме, Заволжском и Кинешемском районах»).
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
Юридический адрес: 153035, г. Иваново ул. Воронина, д.12
Фактический адрес (почтовый):155800 Ивановская область г. Кинешма, ул. Спортивная, д. 16А,
телефон, факс: 8(49331) 5-79-79, 8(49331) 5-93-15; эл.адрес: kineshma-ses@mail.ru
ОКПО 79082159 ОГРН 1053701048378 ИНН 3702068421 КПП 370343001

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц
№ РОСС RU. 0001. 510770

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач, руководитель ИЛЦ Филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области в городе Кинешме, Заволжском и Кинешемском районах»
_____ С.А. Веденеева
« 15 » 08 2022
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 9370-9371 от « 15 » августа 2022 г.

Наименование образца испытаний: вода питьевая.
Пробы (образцы) направлены: гл.инженером ООО «Аква-город» Лемещук А.В.
(наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)
Дата и время отбора пробы (образца): 11.08.2022 07-00.
Дата и время доставки пробы (образца): 11.08.2022 09-00.
Основание отбора: заявка № 37-20/17-1924-2021 от 03.11.2021 ООО «Аква-город».
Цель отбора: на соответствие (не соответствие) СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания», на соответствие СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».
Наименование и адрес заявителя: ООО «Аква-город», 153038, г.Иваново, ул.Лежневская д.199, почтовый адрес, 155450, г.Юрьевец, ул.Советская, д.108.
Объект, где производился отбор пробы (образца): ВК ул. Титова (№ 9370),
ВК ул. Горького (№ 9371) г.Юрьевец, Ивановская область.

Код пробы (образца): **Ю.1.2.11.08.22.9370-9371.С.03.Д**

Изготовитель: -
Дата изготовления: - **Номер партии:** - **Объем пробы:** 2*1,0 л
Тара, упаковка: стеклянные стерильные бутылки 4 шт.
НД на методы отбора (продукцию): ГОСТ 31861-2012 «Вода. Общие требования к отбору проб». ГОСТ 31942-2012 «Вода. Отбор проб для микробиологического анализа».
Условия транспортировки: автотранспорт.
Дополнительные сведения: результаты исследований, отраженные в данном протоколе, распространяются только на пробы (образцы), прошедшие испытания (исследования).
Образец предоставлен заказчиком.
Специалист, ответственный за оформление протокола: Грибанова Н.А

Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения лаборатории

Ф.5.5.17.2021

Ю.1.2.11.08.22.9370.С.03.Д

Код пробы (образца)

Дата начала испытаний: 11.08.22г., окончание: 12.08.22 г.

п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
	2	3	4	5	6
1	Запах 20^{0}С	1	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах 60^{0}С	2	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Цветность	менее 1,0	20	Град.	ПНД Ф 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	менее 1,0	2,6	ЕМФ	ПНД Ф 14.1:2:4.213-05
5	Осадок	отсутствует	н/н	-	
6	Изменение при стоянии	отсутствует	н/н	-	

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке (аттестации)

Наименование оборудования	Заводской номер	Свидетельство о поверке (аттестации)		
		№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
КФК-3-01 «ЗОМЗ»	0801017	С-БО/25-11-2020/32520115	25.11.2020	24.11.2022

Испытания проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Химик-эксперт	Прохоренко М.В.	
Фельдшер-лаборант	Смирнова Н.Е.	
Фельдшер-лаборант	Баделина С.Л.	
Химик-эксперт мед.организации: Атаманов А.В.		

Общее количество листов 3, лист 2

Ф5.2.06.2013

Код образца (пробы): Ю.1.2.11.08.22.9370.С.03.Д.

Начало испытания: 11.08.22. Окончание испытания: 15.08.22.

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ)(37 ^{0} С)	3	Не более 50	КОЕ /100 см^3	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружены	Отсутствие	КОЕ / 100см^3	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	-	-	КОЕ /100 см^3	МУК 4.2.1018-01
4	Коли фаги	-	Отсутствие	БОЕ/ 100 см^3	МУК 4.2.1018-01
5	Споры сульфитредуцирующих клостридий	-	Отсутствие	Число спор в 20 см^3	МУК 4.2.1018-01

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Врач - бактериолог	Клёнова Н.Г.	
Врач - бактериолог	Ягодка Ю.В.	
Биолог	Микицына О.С.	

Заведующая лабораторией Дербенева И.В. Подпись .....

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке (аттестации):

		Свидетельство о поверке (аттестации)		
Наименование оборудования	Заводской номер	№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
термостат ТС-1/80	28319	46/Р-006-03/21	12.03.2021.	11.03.2023.
термостат ТС-80М-2	1667	46/Р-005-03/21	12.03.2021.	11.03.2023.

Ф.5.5.17.2021

Ю.1.2.11.08.22.9371.С.03.Д

Код пробы (образца)

Дата начала испытаний: 11.08.22г., окончание: 12.08.22 г.

п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
	2	3	4	5	6
1	Запах 20^{0}С	1	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах 60^{0}С	2	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Цветность	менее 1,0	20	Град.	ПНД Ф 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	менее 1,0	2,6	ЕМФ	ПНД Ф 14.1:2:4.213-05
5	Осадок	отсутствует	н/н	-	
6	Изменение при стоянии	отсутствует	н/н	-	

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке (аттестации)

Наименование оборудования	Заводской номер	Свидетельство о поверке (аттестации)		
		№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
КФК-3-01 «ЗОМЗ»	0801017	С-БО/25-11-2020/32520115	25.11.2020	24.11.2022

Испытания проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Химик-эксперт	Прохоренко М.В.	
Фельдшер-лаборант	Смирнова Н.Е.	
Фельдшер-лаборант	Баделина С.Л.	
Химик-эксперт мед.организации: Атаманов А.В.		

Общее количество листов 3, лист 2

Ф5.2.06.2013

Код образца (пробы): Ю.1.2.11.08.22.9371.С.03.Д.

Начало испытания: 11.08.22. Окончание испытания: 15.08.22.

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ)(37 ^{0} С)	5	Не более 50	КОЕ /100 см^3	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружены	Отсутствие	КОЕ / 100см^3	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	-	-	КОЕ /100 см^3	МУК 4.2.1018-01
4	Коли фаги	-	Отсутствие	БОЕ/ 100 см^3	МУК 4.2.1018-01
5	Споры сульфитредуцирующих клостридий	-	Отсутствие	Число спор в 20 см^3	МУК 4.2.1018-01

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Врач - бактериолог	Клёнова Н.Г.	
Врач - бактериолог	Ягодка Ю.В.	
Биолог	Микицына О.С.	

Заведующая лабораторией Дербенева И.В. Подпись .....

общее количество страниц - 4; страница - 3

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке (аттестации):

		Свидетельство о поверке (аттестации)		
Наименование оборудования	Заводской номер	№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
термостат ТС-1/80	28319	46/Р-006-03/21	12.03.2021.	11.03.2023.
термостат ТС-80М-2	1667	46/Р-005-03/21	12.03.2021.	11.03.2023.

Ф5.5.16.21

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области в городе Кинешме, Заволжском и Кинешемском районах»
(Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Кинешме, Заволжском и Кинешемском районах»).
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
Юридический адрес: 153035, г. Иваново ул. Воронина, д.12
Фактический адрес (почтовый):155800 Ивановская область г. Кинешма, ул. Спортивная, д. 16А,
телефон, факс: 8(49331) 5-79-79, 8(49331) 5-93-15; эл.адрес: kineshma-ses@mail.ru
ОКПО 79082159 ОГРН 1053701048378 ИНН 3702068421 КПП 370343001

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц
№ РОСС RU. 0001. 510770

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач, руководитель ИЛЦ Филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области в городе Кинешме, Заволжском и Кинешемском районах»
_____ С.А. Веденеева
« 15 » 08 2022
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 9368-9369 от « 15 » августа 2022 г.

Наименование образца испытаний: вода питьевая.
Пробы (образцы) направлены: гл.инженером ООО «Аква-город» Лемещук А.В.
(наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)
Дата и время отбора пробы (образца): 11.08.2022 07-00.
Дата и время доставки пробы (образца): 11.08.2022 09-00.
Основание отбора: заявка № 37-20/17-1924-2021 от 03.11.2021 ООО «Аква-город».
Цель отбора: на соответствие (не соответствие) СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания», на соответствие СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».
Наименование и адрес заявителя: ООО «Аква-город», 153038, г.Иваново, ул.Лежневская д.199, почтовый адрес, 155450, г.Юрьевец, ул.Советская, д.108.
Объект, где производился отбор пробы (образца): ВК ул.Ленина (№ 9368),
ВК ул.Интернациональная (№ 9369) г.Юрьевец, Ивановская область.

Код пробы (образца): **Ю.1.2.11.08.22.9368-9369.С.03.Д**

Изготовитель: -
Дата изготовления: - **Номер партии:** - **Объем пробы:** 2*1,0 л
Тара, упаковка: стеклянные стерильные бутылки 4 шт.
НД на методы отбора (продукцию): ГОСТ 31861-2012 «Вода. Общие требования к отбору проб». ГОСТ 31942-2012 «Вода. Отбор проб для микробиологического анализа».
Условия транспортировки: автотранспорт.
Дополнительные сведения: результаты исследований, отраженные в данном протоколе, распространяются только на пробы (образцы), прошедшие испытания (исследования).
Образец предоставлен заказчиком.
Специалист, ответственный за оформление протокола: Грибанова Н.А

Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения лаборатории

Ф.5.5.17.2021

Ю.1.2.11.08.22.9368.С.03.Д

Код пробы (образца)

Дата начала испытаний: 11.08.22г., окончание: 12.08.22 г.

п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
	2	3	4	5	6
1	Запах 20^{0}С	1	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах 60^{0}С	2	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Цветность	менее 1,0	20	Град.	ПНД Ф 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	менее 1,0	2,6	ЕМФ	ПНД Ф 14.1:2:4.213-05
5	Осадок	отсутствует	н/н	-	
6	Изменение при стоянии	отсутствует	н/н	-	

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке (аттестации)

Наименование оборудования	Заводской номер	Свидетельство о поверке (аттестации)		
		№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
КФК-3-01 «ЗОМЗ»	0801017	С-БО/25-11-2020/32520115	25.11.2020	24.11.2022

Испытания проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Химик-эксперт	Прохоренко М.В.	
Фельдшер-лаборант	Смирнова Н.Е.	
Фельдшер-лаборант	Баделина С.Л.	
Химик-эксперт мед.организации: Атаманов А.В.		

Общее количество листов 3, лист 2

Ф5.2.06.2013

Код образца (пробы): Ю.1.2.11.08.22.9368.С.03.Д.

Начало испытания: 11.08.22. Окончание испытания: 15.08.22.

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ)(37 ^{0} С)	3	Не более 50	КОЕ /100 см^3	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружены	Отсутствие	КОЕ / 100см^3	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	-	-	КОЕ /100 см^3	МУК 4.2.1018-01
4	Коли фаги	-	Отсутствие	БОЕ/ 100 см^3	МУК 4.2.1018-01
5	Споры сульфитредуцирующих клостридий	-	Отсутствие	Число спор в 20 см^3	МУК 4.2.1018-01

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Врач - бактериолог	Клёнова Н.Г.	
Врач - бактериолог	Ягодка Ю.В.	
Биолог	Микицына О.С.	

Заведующая лабораторией Дербенева И.В. Подпись .....

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке (аттестации):

		Свидетельство о поверке (аттестации)		
Наименование оборудования	Заводской номер	№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
термостат ТС-1/80	28319	46/Р-006-03/21	12.03.2021.	11.03.2023.
термостат ТС-80М-2	1667	46/Р-005-03/21	12.03.2021.	11.03.2023.

Ф.5.5.17.2021

Ю.1.2.11.08.22.9369.С.03.Д

Код пробы (образца)

Дата начала испытаний: 11.08.22г., окончание: 12.08.22 г.

п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
	2	3	4	5	6
1	Запах 20^{0}С	1	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах 60^{0}С	2	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Цветность	менее 1,0	20	Град.	ПНД Ф 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	менее 1,0	2,6	ЕМФ	ПНД Ф 14.1:2:4.213-05
5	Осадок	отсутствует	н/н	-	
6	Изменение при стоянии	отсутствует	н/н	-	

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке (аттестации)

Наименование оборудования	Заводской номер	Свидетельство о поверке (аттестации)		
		№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
КФК-3-01 «ЗОМЗ»	0801017	С-БО/25-11-2020/32520115	25.11.2020	24.11.2022

Испытания проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Химик-эксперт	Прохоренко М.В.	
Фельдшер-лаборант	Смирнова Н.Е.	
Фельдшер-лаборант	Баделина С.Л.	
Химик-эксперт мед.организации: Атаманов А.В.		

Ф5.2.06.2013

Код образца (пробы): Ю.1.2.11.08.22.9369.С.03.Д.

Начало испытания: 11.08.22. Окончание испытания: 15.08.22.

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ)(37 ^{0} С)	5	Не более 50	КОЕ /100 см^3	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружены	Отсутствие	КОЕ / 100см^3	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	-	-	КОЕ /100 см^3	МУК 4.2.1018-01
4	Коли фаги	-	Отсутствие	БОЕ/ 100 см^3	МУК 4.2.1018-01
5	Споры сульфитредуцирующих клостридий	-	Отсутствие	Число спор в 20 см^3	МУК 4.2.1018-01

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Врач - бактериолог	Клёнова Н.Г.	
Врач - бактериолог	Ягодка Ю.В.	
Биолог	Микицына О.С.	

Заведующая лабораторией Дербенева И.В. Подпись .....

общее количество страниц - 4; страница - 3

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке (аттестации):

		Свидетельство о поверке (аттестации)		
Наименование оборудования	Заводской номер	№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
термостат ТС-1/80	28319	46/Р-006-03/21	12.03.2021.	11.03.2023.
термостат ТС-80М-2	1667	46/Р-005-03/21	12.03.2021.	11.03.2023.

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области в городе Кинешме, Заволжском и Кинешемском районах»
(Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Кинешме, Заволжском и Кинешемском районах»).
Юридический адрес: 153035, г. Иваново ул. Воронина, д.12
Фактический адрес (почтовый):155800 Ивановская область г. Кинешма, ул. Спортивная, д. 16А,
телефон, факс: 8(49331) 5-79-79, 8(49331) 5-93-15; эл.адрес: kineshma-ses@mail.ru
ОКПО 79082159 ОГРН 1053701048378 ИНН 3702068421 КПП 370343001

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач, руководитель ИЛЦ Филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области в городе Кинешме, Заволжском и Кинешемском районах»
_____ С.А. Веденеева
« 15 » 08 2022
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 9372-9374 от « 15 » августа 2022 г.

Наименование образца испытаний: вода питьевая.
Пробы (образцы) направлены: гл.инженером ООО «Аква-город» Лемещук А.В.
(наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)
Дата и время отбора пробы (образца): 11.08.2022 07-00.
Дата и время доставки пробы (образца): 11.08.2022 09-00.
Основание отбора: заявка № 37-20/17-1924-2021 от 03.11.2021 ООО «Аква-город».
Цель отбора: на соответствие (не соответствие) СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания», на соответствие СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».
Наименование и адрес заявителя: ООО «Аква-город», 153038, г.Иваново, ул.Лежневская д.199, почтовый адрес, 155450, г.Юрьевец, ул.Советская, д.108.
Объект, где производился отбор пробы (образца): ВК ул. Волжская (№ 9372), ВК ул. Осипенко (№ 9373), ВК ул. Заводская (9374) г.Юрьевец, Ивановская область.

Код пробы (образца): **Ю.1.2.11.08.22.9372-9374.С.03.Д**

Изготовитель: -
Дата изготовления: - **Номер партии:** - **Объем пробы:** 2*1,0 л
Тара, упаковка: стеклянные стерильные бутылки 4 шт.
НД на методы отбора (продукцию): ГОСТ 31861-2012 «Вода. Общие требования к отбору проб». ГОСТ 31942-2012 «Вода. Отбор проб для микробиологического анализа».
Условия транспортировки: автотранспорт.
Дополнительные сведения: результаты исследований, отраженные в данном протоколе, распространяются только на пробы (образцы), прошедшие испытания (исследования).
Образец предоставлен заказчиком.
Специалист, ответственный за оформление протокола: Грибанова Н.А

Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения лаборатории

Ф5.2.06.2013

Код образца (пробы): Ю.1.2.11.08.22.9372.С.03.Д.

Начало испытания: 11.08.22. Окончание испытания: 15.08.22.

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
6	Escherichia coli (E/Coli)	Не обнаружены	Отсутствие	КОЕ /100 $см^3$	МУК 4.2.1884-04
7	Энтерококки	-	Отсутствие	КОЕ /100 $см^3$	МУК 4.2.1884-04

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Врач - бактериолог	Клёнова Н.Г.	
Врач - бактериолог	Ягодка Ю.В.	
Биолог	Микицына О.С.	

Заведующая лабораторией Дербенева И.В. Подпись .....

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке (аттестации):

		Свидетельство о поверке (аттестации)		
Наименование оборудования	Заводской номер	№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
термостат ТС-1/80	28319	46/Р-006-03/21	12.03.2021.	11.03.2023.
термостат ТС-80М-2	1667	46/Р-005-03/21	12.03.2021.	11.03.2023.

Ф5.2.06.2013

Код образца (пробы): Ю.1.2.11.08.22.9373.С.03.Д.

Начало испытания: 11.08.22. Окончание испытания: 15.08.22.

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
6	Escherichia coli (E/Coli)	Не обнаружены	Отсутствие	КОЕ /100 $см^3$	МУК 4.2.1884-04
7	Энтерококки	-	Отсутствие	КОЕ /100 $см^3$	МУК 4.2.1884-04

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Врач - бактериолог	Клёнова Н.Г.	
Врач - бактериолог	Ягодка Ю.В.	
Биолог	Микицына О.С.	

Заведующая лабораторией Дербенева И.В. Подпись .....

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке (аттестации):

		Свидетельство о поверке (аттестации)		
Наименование оборудования	Заводской номер	№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
термостат ТС-1/80	28319	46/Р-006-03/21	12.03.2021.	11.03.2023.
термостат ТС-80М-2	1667	46/Р-005-03/21	12.03.2021.	11.03.2023.

Ф5.2.06.2013

Код образца (пробы): Ю.1.2.11.08.22.9374.С.03.Д.

Начало испытания: 11.08.22. Окончание испытания: 15.08.22.

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
6	Escherichia coli (E/Coli)	Не обнаружены	Отсутствие	КОЕ /100 $см^3$	МУК 4.2.1884-04
7	Энтерококки	-	Отсутствие	КОЕ /100 $см^3$	МУК 4.2.1884-04

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Врач - бактериолог	Клёнова Н.Г.	
Врач - бактериолог	Ягодка Ю.В.	
Биолог	Микицына О.С.	

Заведующая лабораторией Дербенева И.В. Подпись .....

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке (аттестации):

		Свидетельство о поверке (аттестации)		
Наименование оборудования	Заводской номер	№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
термостат ТС-1/80	28319	46/Р-006-03/21	12.03.2021.	11.03.2023.
термостат ТС-80М-2	1667	46/Р-005-03/21	12.03.2021.	11.03.2023.

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области в городе Кинешме, Заволжском и Кинешемском районах»
(Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Кинешме, Заволжском и Кинешемском районах»).
Юридический адрес: 153035, г. Иваново ул. Воронина, д.12
Фактический адрес (почтовый):155800 Ивановская область г. Кинешма, ул. Спортивная, д. 16А,
телефон, факс: 8(49331) 5-79-79, 8(49331) 5-93-15; эл.адрес: kineshma-ses@mail.ru
ОКПО 79082159 ОГРН 1053701048378 ИНН 3702068421 КПП 370343001

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач, руководитель ИЛЦ Филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области в городе Кинешме, Заволжском и Кинешемском районах»
_____ С.А. Веденеева
« 15 » 08 2022
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 9370-9371 от « 15 » августа 2022 г.

Наименование образца испытаний: вода питьевая.
Пробы (образцы) направлены: гл.инженером ООО «Аква-город» Лемещук А.В.
(наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)
Дата и время отбора пробы (образца): 11.08.2022 07-00.
Дата и время доставки пробы (образца): 11.08.2022 09-00.
Основание отбора: заявка № 37-20/17-1924-2021 от 03.11.2021 ООО «Аква-город».
Цель отбора: на соответствие (не соответствие) СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания», на соответствие СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».
Наименование и адрес заявителя: ООО «Аква-город», 153038, г.Иваново, ул.Лежневская д.199, почтовый адрес, 155450, г.Юрьевец, ул.Советская, д.108.
Объект, где производился отбор пробы (образца): ВК ул. Титова (№ 9370), ВК ул. Горького (№ 9371) г.Юрьевец, Ивановская область.

Код пробы (образца): **Ю.1.2.11.08.22.9370-9371.С.03.Д**

Изготовитель: -
Дата изготовления: - **Номер партии:** - **Объем пробы:** 2*1,0 л
Тара, упаковка: стеклянные стерильные бутылки 4 шт.
НД на методы отбора (продукцию): ГОСТ 31861-2012 «Вода. Общие требования к отбору проб». ГОСТ 31942-2012 «Вода. Отбор проб для микробиологического анализа».
Условия транспортировки: автотранспорт.
Дополнительные сведения: результаты исследований, отраженные в данном протоколе, распространяются только на пробы (образцы), прошедшие испытания (исследования). Образец предоставлен заказчиком.
Специалист, ответственный за оформление протокола: Грибанова Н.А

Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения лаборатории

Ф5.2.06.2013

Код образца (пробы): Ю.1.2.11.08.22.9370.С.03.Д.

Начало испытания: 11.08.22. Окончание испытания: 15.08.22.

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
6	Escherichia coli (E/Coli)	Не обнаружены	Отсутствие	КОЕ /100 $см^3$	МУК 4.2.1884-04
7	Энтерококки	-	Отсутствие	КОЕ /100 $см^3$	МУК 4.2.1884-04

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Врач - бактериолог	Клёнова Н.Г.	
Врач - бактериолог	Ягодка Ю.В.	
Биолог	Микицына О.С.	

Заведующая лабораторией Дербенева И.В. Подпись .....

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке (аттестации):

		Свидетельство о поверке (аттестации)		
Наименование оборудования	Заводской номер	№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
термостат ТС-1/80	28319	46/Р-006-03/21	12.03.2021.	11.03.2023.
термостат ТС-80М-2	1667	46/Р-005-03/21	12.03.2021.	11.03.2023.

Ф5.2.06.2013

Код образца (пробы): Ю.1.2.11.08.22.9371.С.03.Д.

Начало испытания: 11.08.22. Окончание испытания: 15.08.22.

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
6	Escherichia coli (E/Coli)	Не обнаружены	Отсутствие	КОЕ /100 $см^3$	МУК 4.2.1884-04
7	Энтерококки	-	Отсутствие	КОЕ /100 $см^3$	МУК 4.2.1884-04

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Врач - бактериолог	Клёнова Н.Г.	
Врач - бактериолог	Ягодка Ю.В.	
Биолог	Микицына О.С.	

Заведующая лабораторией Дербенева И.В. Подпись .....

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке (аттестации):

		Свидетельство о поверке (аттестации)		
Наименование оборудования	Заводской номер	№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
термостат ТС-1/80	28319	46/Р-006-03/21	12.03.2021.	11.03.2023.
термостат ТС-80М-2	1667	46/Р-005-03/21	12.03.2021.	11.03.2023.

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области в городе Кинешме, Заволжском и Кинешемском районах»
(Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Кинешме, Заволжском и Кинешемском районах»).
Юридический адрес: 153035, г. Иваново ул. Воронина, д.12
Фактический адрес (почтовый):155800 Ивановская область г. Кинешма, ул. Спортивная, д. 16А,
телефон, факс: 8(49331) 5-79-79, 8(49331) 5-93-15; эл.адрес: kineshma-ses@mail.ru
ОКПО 79082159 ОГРН 1053701048378 ИНН 3702068421 КПП 370343001

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач, руководитель ИЛЦ Филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области в городе Кинешме, Заволжском и Кинешемском районах»
_____ С.А. Веденеева
« 15 » 08 2022
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 9368-9369 от « 15 » августа 2022 г.

Наименование образца испытаний: вода питьевая.
Пробы (образцы) направлены: гл.инженером ООО «Аква-город» Лемещук А.В.
(наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)
Дата и время отбора пробы (образца): 11.08.2022 07-00.
Дата и время доставки пробы (образца): 11.08.2022 09-00.
Основание отбора: заявка № 37-20/17-1924-2021 от 03.11.2021 ООО «Аква-город».
Цель отбора: на соответствие (не соответствие) СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания», на соответствие СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».
Наименование и адрес заявителя: ООО «Аква-город», 153038, г.Иваново, ул.Лежневская д.199, почтовый адрес, 155450, г.Юрьевец, ул.Советская, д.108.
Объект, где производился отбор пробы (образца): ВК ул.Ленина (№ 9368), ВК ул.Интернациональная (№ 9369) г.Юрьевец, Ивановская область.

Код пробы (образца): **Ю.1.2.11.08.22.9368-9369.С.03.Д**

Изготовитель: -
Дата изготовления: - **Номер партии:** - **Объем пробы:** 2*1,0 л
Тара, упаковка: стеклянные стерильные бутылки 4 шт.
НД на методы отбора (продукцию): ГОСТ 31861-2012 «Вода. Общие требования к отбору проб». ГОСТ 31942-2012 «Вода. Отбор проб для микробиологического анализа».
Условия транспортировки: автотранспорт.
Дополнительные сведения: результаты исследований, отраженные в данном протоколе, распространяются только на пробы (образцы), прошедшие испытания (исследования).
Образец предоставлен заказчиком.
Специалист, ответственный за оформление протокола: Грибанова Н.А

Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения лаборатории

Ф5.2.06.2013

Код образца (пробы): Ю.1.2.11.08.22.9368.С.03.Д.

Начало испытания: 11.08.22. Окончание испытания: 15.08.22.

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
6	Escherichia coli (E/Coli)	Не обнаружены	Отсутствие	КОЕ /100 $см^3$	МУК 4.2.1884-04
7	Энтерококки	-	Отсутствие	КОЕ /100 $см^3$	МУК 4.2.1884-04

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Врач - бактериолог	Клёнова Н.Г.	
Врач - бактериолог	Ягодка Ю.В.	
Биолог	Микицына О.С.	

Заведующая лабораторией Дербенева И.В. Подпись .....

общее количество страниц - 4; страница - 4

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке (аттестации):

		Свидетельство о поверке (аттестации)		
Наименование оборудования	Заводской номер	№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
термостат ТС-1/80	28319	46/Р-006-03/21	12.03.2021.	11.03.2023.
термостат ТС-80М-2	1667	46/Р-005-03/21	12.03.2021.	11.03.2023.

Ф5.2.06.2013

Код образца (пробы): Ю.1.2.11.08.22.9369.С.03.Д.

Начало испытания: 11.08.22. Окончание испытания: 15.08.22.

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
6	Escherichia coli (E/Coli)	Не обнаружены	Отсутствие	КОЕ /100 $см^3$	МУК 4.2.1884-04
7	Энтерококки	-	Отсутствие	КОЕ /100 $см^3$	МУК 4.2.1884-04

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Врач - бактериолог	Клёнова Н.Г.	
Врач - бактериолог	Ягодка Ю.В.	
Биолог	Микицына О.С.	

Заведующая лабораторией Дербенева И.В. Подпись .....

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке (аттестации):

		Свидетельство о поверке (аттестации)		
Наименование оборудования	Заводской номер	№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
термостат ТС-1/80	28319	46/Р-006-03/21	12.03.2021.	11.03.2023.
термостат ТС-80М-2	1667	46/Р-005-03/21	12.03.2021.	11.03.2023.