

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  
Руководитель ИЛЦ Филиала ФБУЗ «Центр  
гигиены и эпидемиологии в Ивановской  
области в городе Кинешме, Заволжском и  
Кинешемском районах»



Михайлова О.С.

« 20 » 03 2023

МП

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 2165- 2170 от « 20 » марта 2023 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):** 16.03.2023 11-30.

**Дата и время доставки пробы (образца):** 16.03.2023 14-30.

**Основание отбора:** заявка № 37-20-213-2023 от 13.02.2023 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 (№ 2165); ВК ул.Г.Успенского (№ 2166); ВК ул.Осипенко (2167); ВК ул.Заводская (2168); ВК ул.Слободская (2169); ВК ул.Кутузова(2170) г.Юрьевец, Ивановская область.

**Код пробы (образца):**

Ю.1.2.16.03.23.2165-2170.С.03.Д

**Изготовитель:** - **Дата изготовления:** - **Номер партии:** - **Объем пробы:** 6\*1,0 л

**Тара, упаковка:** стеклянные стерильные бутылки 12 шт.

**НД на методы отбора (продукцию):** ГОСТ Р 59024-2020 «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:**  Духновская А.Ж.

Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения лаборатории

Код пробы (образца)

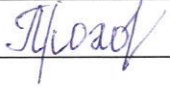
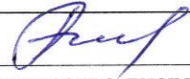
Дата начала испытаний: 16.03.23 г., окончание: 17.03.23 г.

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 <sup>0</sup> С	1	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах 60 <sup>0</sup> С	2	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Цветность	6,0±2,4	20	Град.	ПНД Ф 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	2,30±0,46	2,6	ЕМФ	ПНД Ф 14.1:2:4.213-05

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/15-11-2022/202701791	15.11.2022	14.11.2024

Испытания проводили:

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

Общее количество листов: 3; лист 2

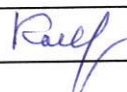

Код образца (пробы): Ю.1.2.16.03.23.2165.С.03.Д.

Начало испытания: 16.03.23.

Окончание испытания: 20.03.23.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ)( 37 <sup>0</sup> С )	7	Не более 50	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии	не обнаружены	Отсутствие	КОЕ / 100см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	-	-	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
4	Коли фаги	-	Отсутствие	БОЕ/ 100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
5	Споры сульфитредуцирующих клостридий	-	Отсутствие	Число спор в 20 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
6	Escherichia coli ( E/Coli)	-	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04
7	Энтерококки	-	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	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 - 3

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке ( аттестации ):

Наименование оборудования	Заводской номер	Свидетельство о поверке (аттестации)		
		№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
термостат ТС-1/80	28319	2023-18/52	12.03.2021.	09.03.2025.
термостат ТС-80М-2	1667	2023-18/55	12.03.2021.	09.03.2025

Код пробы (образца)


Дата начала испытаний: 16.03.23 г., окончание: 17.03.23 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 <sup>0</sup> С	1	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах 60 <sup>0</sup> С	2	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Цветность	5,0±2,0	20	Град.	ПНД Ф 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	2,75±0,55	2,6	ЕМФ	ПНД Ф 14.1:2:4.213-05

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/15-11-2022/202701791	15.11.2022	14.11.2024

Испытания проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Химик-эксперт медицинской организации:	Прохоренко М.В.	
Фельдшер-лаборант	Смирнова Н.Е.	

Химик-эксперт медицинской организации: Атаманов А.В.

Общее количество листов: 3; лист 2


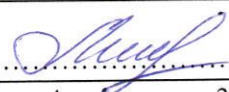
Код образца (пробы): Ю.1.2.16.03.23.2166.С.03.Д.

Начало испытания: 16.03.23.

Окончание испытания: 20.03.23.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ)(37 <sup>0</sup> С)	5	Не более 50	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии	не обнаружены	Отсутствие	КОЕ / 100см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	-	-	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
4	Коли фаги	-	Отсутствие	БОЕ/ 100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
5	Споры сульфитредуцирующих клостридий	-	Отсутствие	Число спор в 20 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
6	Escherichia coli ( E/Coli)	-	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04
7	Энтерококки	-	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	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 - 3

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке ( аттестации ):

Наименование оборудования	Заводской номер	Свидетельство о поверке (аттестации)		
		№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
термостат ТС-1/80	28319	2023-18/52	12.03.2021.	09.03.2025.
термостат ТС-80М-2	1667	2023-18/55	12.03.2021.	09.03.2025

Код пробы (образца)

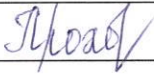
Дата начала испытаний: 16.03.23 г., окончание: 17.03.23 г.

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 <sup>0</sup> С	1	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах 60 <sup>0</sup> С	2	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Цветность	5,0±2,0	20	Град.	ПНД Ф 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	2,5±0,5	2,6	ЕМФ	ПНД Ф 14.1:2:4.213-05

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/15-11-2022/202701791	15.11.2022	14.11.2024

Испытания проводили:

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

Общее количество листов: 3; лист 2

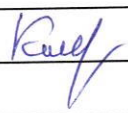
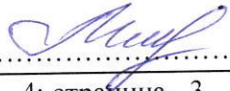
Код образца (пробы): Ю.1.2.16.03.23.2167.С.03.Д.

Начало испытания: 16.03.23.

Окончание испытания: 20.03.23.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ)( 37 <sup>0</sup> С )	15	Не более 50	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии	не обнаружены	Отсутствие	КОЕ / 100см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	-	-	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
4	Коли фаги	-	Отсутствие	БОЕ/ 100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
5	Споры сульфитредуцирующих клостридий	-	Отсутствие	Число спор в 20 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
6	Escherichia coli ( E/Coli)	-	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04
7	Энтерококки	-	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	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 - 3

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке ( аттестации ):

Наименование оборудования	Заводской номер	Свидетельство о поверке (аттестации)		
		№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
термостат ТС-1/80	28319	2023-18/52	12.03.2021.	09.03.2025.
термостат ТС-80М-2	1667	2023-18/55	12.03.2021.	09.03.2025

Код пробы (образца)

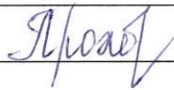
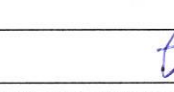
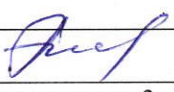
Дата начала испытаний: 16.03.23 г., окончание: 17.03.23 г.

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 <sup>0</sup> С	1	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах 60 <sup>0</sup> С	2	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Цветность	7,0±2,8	20	Град.	ПНД Ф 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	2,40±0,48	2,6	ЕМФ	ПНД Ф 14.1:2:4.213-05

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/15-11-2022/202701791	15.11.2022	14.11.2024

Испытания проводили:

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

Общее количество листов: 3; лист 2





Код образца (пробы):

Ю.1.2.16.03.23.2168.С.03.Д.

Начало испытания: 16.03.23.

Окончание испытания: 20.03.23.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ)(37 <sup>0</sup> С)	7	Не более 50	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии	не обнаружены	Отсутствие	КОЕ / 100см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	-	-	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
4	Коли фаги	-	Отсутствие	БОЕ/ 100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
5	Споры сульфитредуцирующих клостридий	-	Отсутствие	Число спор в 20 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
6	Escherichia coli ( E/Coli)	-	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04
7	Энтерококки	-	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	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 - 3					

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке ( аттестации ):

Наименование оборудования	Заводской номер	Свидетельство о поверке (аттестации)		
		№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
термостат ТС-1/80	28319	2023-18/52	12.03.2021.	09.03.2025.
термостат ТС-80М-2	1667	2023-18/55	12.03.2021.	09.03.2025

Код пробы (образца)


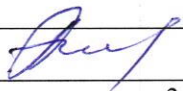
Дата начала испытаний: 16.03.23 г., окончание: 17.03.23 г.

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 <sup>0</sup> С	1	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах 60 <sup>0</sup> С	2	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Цветность	6,0±2,4	20	Град.	ПНД Ф 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	2,30±0,46	2,6	ЕМФ	ПНД Ф 14.1:2:4.213-05

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/15-11-2022/202701791	15.11.2022	14.11.2024

Испытания проводили:

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

Общее количество листов: 3; лист 2

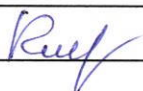
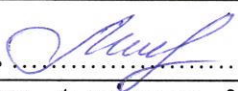
Код образца (пробы): Ю.1.2.16.03.23.2169.С.03.Д.

Начало испытания: 16.03.23.

Окончание испытания: 20.03.23.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ)( 37 <sup>0</sup> С )	9	Не более 50	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии	не обнаружены	Отсутствие	КОЕ / 100см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	-	-	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
4	Коли фаги	-	Отсутствие	БОЕ/ 100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
5	Споры сульфитредуцирующих клостридий	-	Отсутствие	Число спор в 20 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
6	Escherichia coli ( E/Coli)	-	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04
7	Энтерококки	-	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	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 - 3

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке ( аттестации ):

Наименование оборудования	Заводской номер	Свидетельство о поверке (аттестации)		
		№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
термостат ТС-1/80	28319	2023-18/52	12.03.2021.	09.03.2025.
термостат ТС-80М-2	1667	2023-18/55	12.03.2021.	09.03.2025

Код пробы (образца)

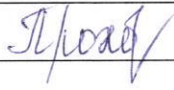

Дата начала испытаний: 16.03.23 г., окончание: 17.03.23 г.

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 <sup>0</sup> С	1	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах 60 <sup>0</sup> С	2	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Цветность	7,0±2,8	20	Град.	ПНД Ф 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	2,20±0,44	2,6	ЕМФ	ПНД Ф 14.1:2:4.213-05

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/15-11-2022/202701791	15.11.2022	14.11.2024

Испытания проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Химик-эксперт медицинской организации:	Прохоренко М.В.	
Фельдшер-лаборант	Смирнова Н.Е.	
Химик-эксперт медицинской 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  
Руководитель ИЛЦ Филиала ФБУЗ «Центр  
гигиены и эпидемиологии в Ивановской  
области в городе Кинешме, Заволжском и  
Кинешемском районах»

Микицына О.С.

« 20 » 03 2023

МП

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 2171- 2176 от « 20 » марта 2023 г.**

**Наименование образца испытаний:** вода питьевая.

**Пробы (образцы) направлены:** гл.инженером ООО «Аква-город» Лемешук А.В.  
(наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)

**Дата и время отбора пробы (образца):** 16.03.2023 11-30.

**Дата и время доставки пробы (образца):** 16.03.2023 14-30.

**Основание отбора:** заявка № 37-20-213-2023 от 13.02.2023 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 (№ 2171); ВК ул.Интернациональная (№ 2172); ВК ул.К.Маркса (2173); ВК ул.Свердлова (2174); ВК ул.Лесная (2175); ВК ул.Горького(2176) г.Юрьевец, Ивановская область.

**Код пробы (образца):**

Ю.1.2.16.03.23.2171-2176.С.03.Д

**Изготовитель:** - **Дата изготовления:** - **Номер партии:** - **Объем пробы:** 6\*1,0 л

**Тара, упаковка:** стеклянные стерильные бутылки 12 шт.

**НД на методы отбора (продукцию):** ГОСТ Р 59024-2020 «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:** Духновская А.Ж.

Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения лаборатории

Код пробы (образца)

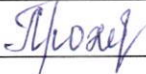

Дата начала испытаний: 16.03.23 г., окончание: 17.03.23 г.

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 <sup>0</sup> С	1	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах 60 <sup>0</sup> С	2	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Цветность	6,0±2,4	20	Град.	ПНД Ф 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	2,40±0,46	2,6	ЕМФ	ПНД Ф 14.1:2:4.213-05

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/15-11-2022/202701791	15.11.2022	14.11.2024

Испытания проводили:

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

Общее количество листов: 3, лист 2

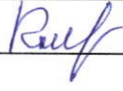

Код образца (пробы): Ю.1.2.16.03.23.2171.С.03.Д.

Начало испытания: 16.03.23.

Окончание испытания: 20.03.23.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ)( 37 <sup>0</sup> С )	11	Не более 50	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии	не обнаружены	Отсутствие	КОЕ / 100см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	-	-	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
4	Коли фаги	-	Отсутствие	БОЕ/ 100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
5	Споры сульфитредуцирующих клостридий	-	Отсутствие	Число спор в 20 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
6	Escherichia coli ( E/Coli)	-	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04
7	Энтерококки	-	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	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 - 3

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке ( аттестации ):

Наименование оборудования	Заводской номер	Свидетельство о поверке (аттестации)		
		№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
термостат ТС-1/80	28319	2023-18/52	10.03.2023.	09.03.2025.
термостат ТС-80М-2	1667	2023-18/55	10.03.2023	09.03.2025

Код пробы (образца)

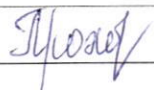
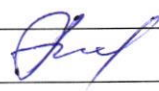
Дата начала испытаний: 16.03.23 г., окончание: 17.03.23 г.

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 <sup>0</sup> С	1	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах 60 <sup>0</sup> С	2	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Цветность	6,0±2,4	20	Град.	ПНД Ф 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	2,60±0,52	2,6	ЕМФ	ПНД Ф 14.1:2:4.213-05

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/15-11-2022/202701791	15.11.2022	14.11.2024

Испытания проводили:

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

Общее количество листов: 3; лист 2



Код образца (пробы):

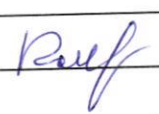
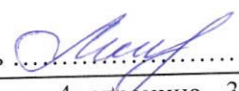
Ю.1.2.16.03.23.2172.С.03.Д.

Начало испытания: 16.03.23.

Окончание испытания: 20.03.23.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ)( 37 <sup>0</sup> С )	13	Не более 50	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии	не обнаружены	Отсутствие	КОЕ / 100см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	-	-	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
4	Коли фаги	-	Отсутствие	БОЕ/ 100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
5	Споры сульфитредуцирующих клостридий	-	Отсутствие	Число спор в 20 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
6	Escherichia coli ( E/Coli)	-	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04
7	Энтерококки	-	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	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 - 3

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке ( аттестации ):

Наименование оборудования	Заводской номер	Свидетельство о поверке (аттестации)		
		№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
термостат ТС-1/80	28319	2023-18/52	10.03.2023.	09.03.2025.
термостат ТС-80М-2	1667	2023-18/55	10.03.2023.	09.03.2025

Код пробы (образца)

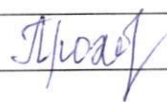
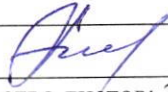
Дата начала испытаний: 16.03.23 г., окончание: 17.03.23 г.

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 <sup>0</sup> С	1	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах 60 <sup>0</sup> С	2	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Цветность	4,0±1,6	20	Град.	ПНД Ф 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	2,40±0,48	2,6	ЕМФ	ПНД Ф 14.1:2:4.213-05

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/15-11-2022/202701791	15.11.2022	14.11.2024

Испытания проводили:

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

Общее количество листов: 3; лист 2

Код образца (пробы):


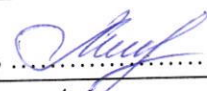
Ю.1.2.16.03.23.2173.С.03.Д.

Начало испытания: 16.03.23.

Окончание испытания: 20.03.23.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ)( 37 <sup>0</sup> С )	10	Не более 50	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии	не обнаружены	Отсутствие	КОЕ / 100см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	-	-	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
4	Коли фаги	-	Отсутствие	БОЕ/ 100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
5	Споры сульфитредуцирующих клостридий	-	Отсутствие	Число спор в 20 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
6	Escherichia coli ( E/Coli)	-	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04
7	Энтерококки	-	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	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 - 3

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке ( аттестации ):

Наименование оборудования	Заводской номер	Свидетельство о поверке (аттестации)		
		№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
термостат ТС-1/80	28319	2023-18/52	10.03.2023	09.03.2025.
термостат ТС-80М-2	1667	2023-18/55	10.03.2023.	09.03.2025

Код пробы (образца)

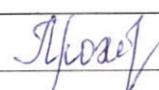
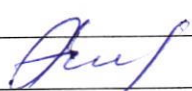
Дата начала испытаний: 16.03.23 г., окончание: 17.03.23 г.

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 <sup>0</sup> С	1	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах 60 <sup>0</sup> С	2	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Цветность	6,0±2,4	20	Град.	ПНД Ф 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	2,30±0,46	2,6	ЕМФ	ПНД Ф 14.1:2:4.213-05

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/15-11-2022/202701791	15.11.2022	14.11.2024

Испытания проводили:

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

Общее количество листов: 3; лист 2

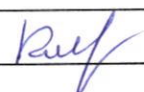

Код образца (пробы): Ю.1.2.16.03.23.2174.С.03.Д.

Начало испытания: 16.03.23.

Окончание испытания: 20.03.23.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ)( 37 <sup>0</sup> С )	10	Не более 50	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии	не обнаружены	Отсутствие	КОЕ / 100см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	-	-	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
4	Коли фаги	-	Отсутствие	БОЕ/ 100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
5	Споры сульфитредуцирующих клостридий	-	Отсутствие	Число спор в 20 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
6	Escherichia coli ( E/Coli)	-	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04
7	Энтерококки	-	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	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 - 3

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке ( аттестации ):

Наименование оборудования	Заводской номер	Свидетельство о поверке (аттестации)		
		№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
термостат ТС-1/80	28319	2023-18/52	10.03.2023.	09.03.2025.
термостат ТС-80М-2	1667	2023-18/55	10.03.2023	09.03.2025

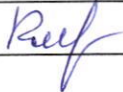

Код образца (пробы): Ю.1.2.16.03.23.2175.С.03.Д.

Начало испытания: 16.03.23.

Окончание испытания: 20.03.23.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ)( 37 <sup>0</sup> С )	8	Не более 50	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии	не обнаружены	Отсутствие	КОЕ / 100см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	-	-	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
4	Коли фаги	-	Отсутствие	БОЕ/ 100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
5	Споры сульфитредуцирующих клостридий	-	Отсутствие	Число спор в 20 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
6	Escherichia coli ( E/Coli)	-	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04
7	Энтерококки	-	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	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 - 3

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке ( аттестации ):

Наименование оборудования	Заводской номер	Свидетельство о поверке (аттестации)		
		№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
термостат ТС-1/80	28319	2023-18/52	10.03.2023	09.03.2025.
термостат ТС-80М-2	1667	2023-18/55	10.03.2023.	09.03.2025

Код пробы (образца)

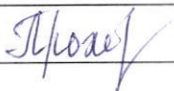

Дата начала испытаний: 16.03.23 г., окончание: 17.03.23 г.

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 <sup>0</sup> С	1	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах 60 <sup>0</sup> С	2	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Цветность	6,0±2,4	20	Град.	ПНД Ф 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	2,20±0,44	2,6	ЕМФ	ПНД Ф 14.1:2:4.213-05

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/15-11-2022/202701791	15.11.2022	14.11.2024

Испытания проводили:

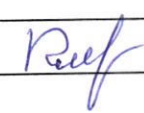
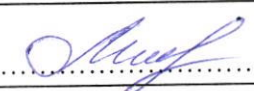
Должность	Ф.И.О.	Подпись
Химик-эксперт медицинской организации:	Прохоренко М.В.	
Фельдшер-лаборант	Смирнова Н.Е.	
Химик-эксперт медицинской организации:	Атаманов А.В.	

Общее количество листов: 3; лист 2

Код образца (пробы): Ю.1.2.16.03.23.2175.С.03.Д.

Начало испытания: 16.03.23.

Окончание испытания: 20.03.23.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ)( 37 <sup>0</sup> С )	8	Не более 50	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии	не обнаружены	Отсутствие	КОЕ / 100см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	-	-	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
4	Коли фаги	-	Отсутствие	БОЕ/ 100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
5	Споры сульфитредуцирующих клостридий	-	Отсутствие	Число спор в 20 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
6	Escherichia coli ( E/Coli)	-	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04
7	Энтерококки	-	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	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 - 3					

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке ( аттестации ):

Наименование оборудования	Заводской номер	Свидетельство о поверке (аттестации)		
		№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
термостат ТС-1/80	28319	2023-18/52	10.03.2023	09.03.2025.
термостат ТС-80М-2	1667	2023-18/55	10.03.2023.	09.03.2025



Код пробы (образца)

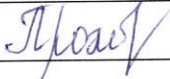
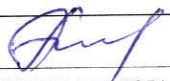
Дата начала испытаний: 16.03.23 г., окончание: 17.03.23 г.

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 <sup>0</sup> С	1	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах 60 <sup>0</sup> С	2	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Цветность	6,0±2,4	20	Град.	ПНД Ф 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	2,65±0,53	2,6	ЕМФ	ПНД Ф 14.1:2:4.213-05

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/15-11-2022/202701791	15.11.2022	14.11.2024

Испытания проводили:

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

Общее количество листов: 3; лист 2

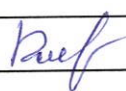
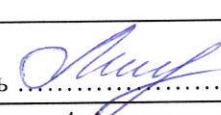
Код образца (пробы): Ю.1.2.16.03.23.2176.С.03.Д.

Начало испытания: 16.03.23.

Окончание испытания: 20.03.23.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ)( 37 <sup>0</sup> С )	9	Не более 50	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии	не обнаружены	Отсутствие	КОЕ / 100см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	-	-	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
4	Коли фаги	-	Отсутствие	БОЕ/ 100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
5	Споры сульфитредуцирующих клостридий	-	Отсутствие	Число спор в 20 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
6	Escherichia coli ( E/Coli)	-	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04
7	Энтерококки	-	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	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 - 3

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке ( аттестации ):

Наименование оборудования	Заводской номер	Свидетельство о поверке (аттестации)		
		№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
термостат ТС-1/80	28319	2023-18/52	10.03.2023	09.03.2025.
термостат ТС-80М-2	1667	2023-18/55	10.03.2023.	09.03.2025

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

Руководитель ИЛЛ Филиала ФБУЗ «Центр  
гигиены и эпидемиологии в Ивановской  
области в городе Кинешме, Заволжском и  
Кинешемском районах»

Микильина О.С.

« 20 » 03 2023

МП

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 2177- 2182 от « 20 » марта 2023 г.**

**Наименование образца испытаний:** вода питьевая.

**Пробы (образцы) направлены:** гл.инженером ООО «Аква-город» Лемешук А.В.  
(наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)

**Дата и время отбора пробы (образца):** 16.03.2023 11-30.

**Дата и время доставки пробы (образца):** 16.03.2023 14-30.

**Основание отбора:** заявка № 37-20-213-2023 от 13.02.2023 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 (№ 2177); ВК ул.Тургенева (№ 2178); ВК ул.Толстого (2179); ВК ул.Калинина (2180); ВК ул.п.Коммуны (2181); ВК ул.Короленко(2182) г.Юрьевец, Ивановская область.

**Код пробы (образца):**

Ю.1.2.16.03.23.2177-2182.С.03.Д

**Изготовитель:** - **Дата изготовления:** - **Номер партии:** - **Объем пробы:** 6\*1,0 л  
**Тара, упаковка:** стеклянные стерильные бутылки 12 шт.

**НД на методы отбора (продукцию):** ГОСТ Р 59024-2020 «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:** Духновская А.Ж.

Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения лаборатории

Код пробы (образца)

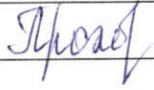
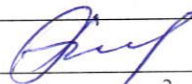
Дата начала испытаний: 16.03.23 г., окончание: 17.03.23 г.

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 <sup>0</sup> С	1	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах 60 <sup>0</sup> С	2	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Цветность	7,0±2,8	20	Град.	ПНД Ф 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	2,30±0,46	2,6	ЕМФ	ПНД Ф 14.1:2:4.213-05

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/15-11-2022/202701791	15.11.2022	14.11.2024

Испытания проводили:

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

Общее количество листов: 3; лист 2

Код образца (пробы):

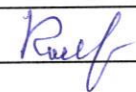
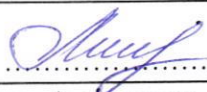
Ю.1.2.16.03.23.2177.С.03.Д.

Начало испытания: 16.03.23.

Окончание испытания: 20.03.23.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ)( 37 <sup>0</sup> С )	12	Не более 50	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии	не обнаружены	Отсутствие	КОЕ / 100см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	-	-	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
4	Коли фаги	-	Отсутствие	БОЕ/ 100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
5	Споры сульфитредуцирующих клостридий	-	Отсутствие	Число спор в 20 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
6	Escherichia coli ( E/Coli)	-	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04
7	Энтерококки	-	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	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 - 3

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке ( аттестации ):

Наименование оборудования	Заводской номер	Свидетельство о поверке (аттестации)		
		№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
термостат ТС-1/80	28319	2023-18/52	10.03.2023.	09.03.2025.
термостат ТС-80М-2	1667	2023-18/55	10.03.2023	09.03.2025

Код пробы (образца)

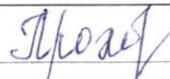
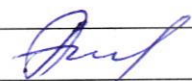
Дата начала испытаний: 16.03.23 г., окончание: 17.03.23 г.

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 <sup>0</sup> С	1	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах 60 <sup>0</sup> С	2	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Цветность	5,0±2,0	20	Град.	ПНД Ф 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	2,40±0,48	2,6	ЕМФ	ПНД Ф 14.1:2:4.213-05

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/15-11-2022/202701791	15.11.2022	14.11.2024

Испытания проводили:

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

Общее количество листов: 3; лист 2

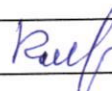
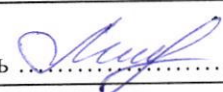
Код образца (пробы): Ю.1.2.16.03.23.2178.С.03.Д.

Начало испытания: 16.03.23.

Окончание испытания: 20.03.23.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ)(37 <sup>0</sup> С)	15	Не более 50	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии	не обнаружены	Отсутствие	КОЕ / 100см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	-	-	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
4	Коли фаги	-	Отсутствие	БОЕ/ 100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
5	Споры сульфитредуцирующих клостридий	-	Отсутствие	Число спор в 20 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
6	Escherichia coli ( E/Coli)	-	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04
7	Энтерококки	-	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	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 - 3

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке ( аттестации ):

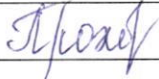

Наименование оборудования	Заводской номер	Свидетельство о поверке (аттестации)		
		№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
термостат ТС-1/80	28319	2023-18/52	10.03.2023	09.03.2025.
термостат ТС-80М-2	1667	2023-18/55	10.03.2023.	09.03.2025

Код пробы (образца)

Дата начала испытаний: 16.03.23 г., окончание: 17.03.23 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 <sup>0</sup> С	1	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах 60 <sup>0</sup> С	2	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Цветность	6,0±2,4	20	Град.	ПНД Ф 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	2,20±0,44	2,6	ЕМФ	ПНД Ф 14.1:2:4.213-05

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/15-11-2022/202701791	15.11.2022	14.11.2024
Испытания проводили:				
Должность		Ф.И.О.	Подпись	
Химик-эксперт медицинской организации:		Прохоренко М.В.		
Фельдшер-лаборант		Смирнова Н.Е.		
Химик-эксперт медицинской организации:		Атаманов А.В.		
Общее количество листов: 3; лист 2				



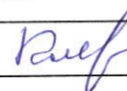

Код образца (пробы): Ю.1.2.16.03.23.2175.С.03.Д.

Начало испытания: 16.03.23.

Окончание испытания: 20.03.23.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ)( 37 <sup>0</sup> С)	8	Не более 50	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии	не обнаружены	Отсутствие	КОЕ / 100см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	-	-	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
4	Коли фаги	-	Отсутствие	БОЕ/ 100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
5	Споры сульфитредуцирующих клостридий	-	Отсутствие	Число спор в 20 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
6	Escherichia coli ( E/Coli)	-	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04
7	Энтерококки	-	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	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 - 3

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке ( аттестации ):

Наименование оборудования	Заводской номер	Свидетельство о поверке (аттестации)		
		№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
термостат ТС-1/80	28319	2023-18/52	10.03.2023	09.03.2025.
термостат ТС-80М-2	1667	2023-18/55	10.03.2023.	09.03.2025

Код пробы (образца)


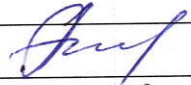
Дата начала испытаний: 16.03.23 г., окончание: 17.03.23 г.

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 <sup>0</sup> С	1	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах 60 <sup>0</sup> С	2	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Цветность	5,0±2,0	20	Град.	ПНД Ф 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	2,40±0,48	2,6	ЕМФ	ПНД Ф 14.1:2:4.213-05

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/15-11-2022/202701791	15.11.2022	14.11.2024

Испытания проводили:

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

Общее количество листов: 3; лист 2

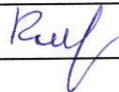

Код образца (пробы): Ю.1.2.16.03.23.2180.С.03.Д.

Начало испытания: 16.03.23.

Окончание испытания: 20.03.23.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ)(37 <sup>0</sup> С)	8	Не более 50	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии	не обнаружены	Отсутствие	КОЕ / 100см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	-	-	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
4	Коли фаги	-	Отсутствие	БОЕ/ 100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
5	Споры сульфитредуцирующих клостридий	-	Отсутствие	Число спор в 20 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
6	Escherichia coli ( E/Coli)	-	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04
7	Энтерококки	-	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	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 - 3

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке ( аттестации ):


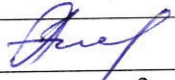
Наименование оборудования	Заводской номер	Свидетельство о поверке (аттестации)		
		№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
термостат ТС-1/80	28319	2023-18/52	10.03.2023	09.03.2025.
термостат ТС-80М-2	1667	2023-18/55	10.03.2023.	09.03.2025

Код пробы (образца)

Дата начала испытаний: 16.03.23 г., окончание: 17.03.23 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 <sup>0</sup> С	1	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах 60 <sup>0</sup> С	2	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Цветность	6,0±2,4	20	Град.	ПНД Ф 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	2,5±0,5	2,6	ЕМФ	ПНД Ф 14.1:2:4.213-05

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/15-11-2022/202701791	15.11.2022	14.11.2024
Испытания проводили:				
Должность		Ф.И.О.		Подпись
Химик-эксперт медицинской организации:		Прохоренко М.В.		
Фельдшер-лаборант		Смирнова Н.Е.		
Химик-эксперт медицинской организации:		Атаманов А.В.		
Общее количество листов: 3; лист 2				

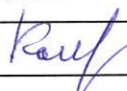
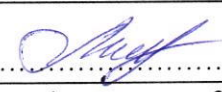
Код образца (пробы): Ю.1.2.16.03.23.2181.С.03.Д.

Начало испытания: 16.03.23.

Окончание испытания: 20.03.23.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ)( 37 <sup>0</sup> С )	7	Не более 50	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии	не обнаружены	Отсутствие	КОЕ / 100см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	-	-	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
4	Коли фаги	-	Отсутствие	БОЕ/ 100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
5	Споры сульфитредуцирующих клостридий	-	Отсутствие	Число спор в 20 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
6	Escherichia coli ( E/Coli)	-	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04
7	Энтерококки	-	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	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 - 3

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке ( аттестации ):

Наименование оборудования	Заводской номер	Свидетельство о поверке (аттестации)		
		№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
термостат ТС-1/80	28319	2023-18/52	10.03.2023.	09.03.2025.
термостат ТС-80М-2	1667	2023-18/55	10.03.2023	09.03.2025

Код пробы (образца)

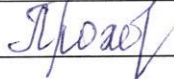
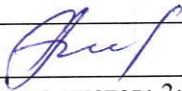
Дата начала испытаний: 16.03.23 г., окончание: 17.03.23 г.

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 <sup>0</sup> С	1	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах 60 <sup>0</sup> С	2	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Цветность	6,0±2,4	20	Град.	ПНД Ф 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	2,30±0,46	2,6	ЕМФ	ПНД Ф 14.1:2:4.213-05

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/15-11-2022/202701791	15.11.2022	14.11.2024

Испытания проводили:

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

Общее количество листов: 3; лист 2

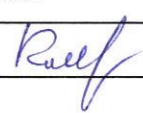
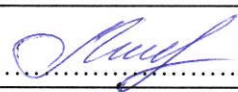
Код образца (пробы): Ю.1.2.16.03.23.2182.С.03.Д.

Начало испытания: 16.03.23.

Окончание испытания: 20.03.23.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ)( 37 <sup>0</sup> С )	6	Не более 50	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии	не обнаружены	Отсутствие	КОЕ / 100см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	-	-	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
4	Коли фаги	-	Отсутствие	БОЕ/ 100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
5	Споры сульфитредуцирующих клостридий	-	Отсутствие	Число спор в 20 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
6	Escherichia coli ( E/Coli)	-	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04
7	Энтерококки	-	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	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 - 3

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке ( аттестации ):

Наименование оборудования	Заводской номер	Свидетельство о поверке (аттестации)		
		№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
термостат ТС-1/80	28319	2023-18/52	10.03.2023.	09.03.2025.
термостат ТС-80М-2	1667	2023-18/55	10.03.2023	09.03.2025

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

Руководитель ИЛЦ Филиала ФБУЗ «Центр  
гигиены и эпидемиологии в Ивановской  
области в городе Кинешме, Заволжском и  
Кинешемском районах»

Микицына О.С.

« 6 » 03. 2023

МП

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 1722; 1723; 1724 от « 6 » марта 2023 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):** 02.03.2023 13-30.

**Дата и время доставки пробы (образца):** 02.03.2023 15-30.

**Основание отбора:** заявка № 37-20-213-2023 от 13.02.2023 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 (№ 1722);  
ВК ул.Интернациональная (№ 1723); ВК ул.40 лет ВЛКСМ (1724) г.Юрьевец, Ивановская область.

**Код пробы (образца):**

Ю.1.2.02.03.23.1722;1723;1724.С.03.Д

**Изготовитель:** - **Дата изготовления:** - **Номер партии:** - **Объем пробы:** 3\*1,0 л

**Тара, упаковка:** стеклянные стерильные бутылки 6 шт.

**НД на методы отбора (продукцию):** ГОСТ Р 59024-2020 «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:**  Духновская А.Ж.

Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения лаборатории



Код пробы (образца)

Дата начала испытаний: 02.03.23 г., окончание: 03.03.23 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 <sup>0</sup> С	1	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах 60 <sup>0</sup> С	2	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Цветность	4,0±1,6	20	Град.	ПНД Ф 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	1,20±0,24	2,6	ЕМФ	ПНД Ф 14.1:2:4.213-05

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/15-11-2022/202701791	15.11.2022	14.11.2024

Испытания проводили:

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

Общее количество листов: 3; лист 2

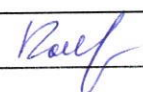
Код образца (пробы): Ю.1.2.02.03.23.1722.С.03.Д.

Начало испытания: 02.03.23.

Окончание испытания: 06.03.23.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ)( 37 <sup>0</sup> С)	3	Не более 50	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии	не обнаружены	Отсутствие	КОЕ / 100см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	-	-	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
4	Коли фаги	-	Отсутствие	БОЕ/ 100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
5	Споры сульфитредуцирующих клостридий	-	Отсутствие	Число спор в 20 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
6	Escherichia coli ( E/Coli)	Не обнаружены	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04
7	Энтерококки	-	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	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 - 3

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке ( аттестации ):

Наименование оборудования	Заводской номер	Свидетельство о поверке (аттестации)		
		№ 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.

Код пробы (образца)

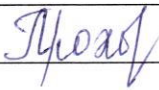
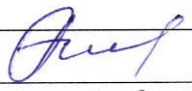
Дата начала испытаний: 02.03.23 г., окончание: 03.03.23 г.

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 <sup>0</sup> С	1	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах 60 <sup>0</sup> С	2	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Цветность	3,0±1,2	20	Град.	ПНД Ф 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	2,0±0,4	2,6	ЕМФ	ПНД Ф 14.1:2:4.213-05

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/15-11-2022/202701791	15.11.2022	14.11.2024

Испытания проводили:

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

Общее количество листов: 3; лист 2

Код образца (пробы):


Ю.1.2.02.03.23.1723.С.03.Д.

Начало испытания: 02.03.23.

Окончание испытания: 06.03.23.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ)( 37 <sup>0</sup> С )	5	Не более 50	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии	не обнаружены	Отсутствие	КОЕ / 100см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	-	-	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
4	Коли фаги	-	Отсутствие	БОЕ/ 100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
5	Споры сульфитредуцирующих клостридий	-	Отсутствие	Число спор в 20 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
6	Escherichia coli ( E/Coli)	Не обнаружены	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04
7	Энтерококки	-	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	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 - 3

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке ( аттестации ):

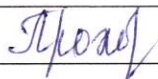
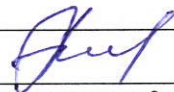
Наименование оборудования	Заводской номер	№ свидетельства	Свидетельство о поверке (аттестации)	
			Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
термостат ТС-1/80	28319	46/Р-006-03/21	12.03.2021.	11.03.2023.
термостат ТС-80М-2	1667	46/Р-005-03/21	12.03.2021.	11.03.2023.

Код пробы (образца)

Дата начала испытаний: 02.03.23 г., окончание: 03.03.23 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 <sup>0</sup> С	1	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах 60 <sup>0</sup> С	2	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Цветность	3,0±1,2	20	Град.	ПНД Ф 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	1,90±0,38	2,6	ЕМФ	ПНД Ф 14.1:2:4.213-05

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/15-11-2022/202701791	15.11.2022	14.11.2024
Испытания проводили:				
Должность		Ф.И.О.	Подпись	
Химик-эксперт медицинской организации:		Прохоренко М.В.		
Фельдшер-лаборант		Смирнова Н.Е.		
Химик-эксперт медицинской организации:		Атаманов А.В.		
Общее количество листов: 3; лист 2				

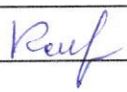

Код образца (пробы): Ю.1.2.02.03.23.1724.С.03.Д.

Начало испытания: 02.03.23.

Окончание испытания: 06.03.23.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ)( 37 <sup>0</sup> С )	3	Не более 50	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии	не обнаружены	Отсутствие	КОЕ / 100см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	-	-	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
4	Коли фаги	-	Отсутствие	БОЕ/ 100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
5	Споры сульфитредуцирующих клостридий	-	Отсутствие	Число спор в 20 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
6	Escherichia coli ( E/Coli)	Не обнаружены	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04
7	Энтерококки	-	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	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 - 3

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке ( аттестации ):

Наименование оборудования	Заводской номер	Свидетельство о поверке ( аттестации )		
		№ свидетельства	Дата поверки ( аттестации )	Поверен ( аттестован ) до
термостат ТС-1/80	28319	46/P-006-03/21	12.03.2021.	11.03.2023.
термостат ТС-80М-2	1667	46/P-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  
Руководитель ИЛЦ Филиала ФБУЗ «Центр  
гигиены и эпидемиологии в Ивановской  
области в городе Кинешме, Заволжском и  
Кинешемском районах»

Микицына О.С.

« 6 » 03 2023

МП

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 1725; 1726; 1727 от « 6 » марта 2023 г.**

**Наименование образца испытаний:** вода питьевая.

**Пробы (образцы) направлены:** гл.инженером ООО «Аква-город» Лемешук А.В.  
(наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)

**Дата и время отбора пробы (образца):** 02.03.2023 13-30.

**Дата и время доставки пробы (образца):** 02.03.2023 15-30.

**Основание отбора:** заявка № 37-20-213-2023 от 13.02.2023 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.Горького (№ 1725); ВК ул.Титова (№ 1726); ВК ул.Калинина (1727) г.Юрьевец, Ивановская область.

**Код пробы (образца):**

Ю.1.2.02.03.23.1725;1726;1727.С.03.Д

**Изготовитель:** - **Дата изготовления:** - **Номер партии:** - **Объем пробы:** 3\*1,0 л

**Тара, упаковка:** стеклянные стерильные бутылки 6 шт.

**НД на методы отбора (продукцию):** ГОСТ Р 59024-2020 «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:** Духновская А.Ж.

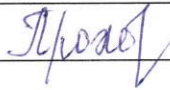
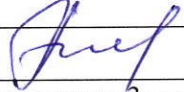
Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения лаборатории

Код пробы (образца)

Дата начала испытаний: 02.03.23 г., окончание: 03.03.23 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 <sup>0</sup> С	1	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах 60 <sup>0</sup> С	2	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Цветность	4,0±1,6	20	Град.	ПНД Ф 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	2,0±0,4	2,6	ЕМФ	ПНД Ф 14.1:2:4.213-05

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/15-11-2022/202701791	15.11.2022	14.11.2024
Испытания проводили:				
Должность		Ф.И.О.	Подпись	
Химик-эксперт медицинской организации:		Прохоренко М.В.		
Фельдшер-лаборант		Смирнова Н.Е.		
Химик-эксперт медицинской организации:		Атаманов А.В.		
Общее количество листов: 3; лист 2				



Код образца (пробы):

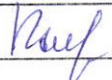

Ю.1.2.02.03.23.1725.С.03.Д.

Начало испытания: 02.03.23.

Окончание испытания: 06.03.23.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ)( 37 <sup>0</sup> С )	4	Не более 50	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии	не обнаружены	Отсутствие	КОЕ / 100см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	-	-	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
4	Коли фаги	-	Отсутствие	БОЕ/ 100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
5	Споры сульфитредуцирующих клостридий	-	Отсутствие	Число спор в 20 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
6	Escherichia coli ( E/Coli)	Не обнаружены	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04
7	Энтерококки	-	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	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 - 3

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке ( аттестации ):

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

Код пробы (образца)

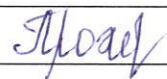
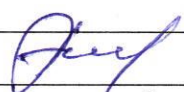
Дата начала испытаний: 02.03.23 г., окончание: 03.03.23 г.

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 <sup>0</sup> С	1	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах 60 <sup>0</sup> С	2	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Цветность	4,0±1,6	20	Град.	ПНД Ф 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	1,70±0,34	2,6	ЕМФ	ПНД Ф 14.1:2:4.213-05

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/15-11-2022/202701791	15.11.2022	14.11.2024

Испытания проводили:

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

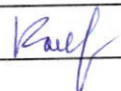

Общее количество листов: 3; лист 2

Код образца (пробы):

Ю.1.2.02.03.23.1726.С.03.Д.

Начало испытания: 02.03.23.

Окончание испытания: 06.03.23.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ)( 37 <sup>0</sup> С )	4	Не более 50	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии	не обнаружены	Отсутствие	КОЕ / 100см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	-	-	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
4	Коли фаги	-	Отсутствие	БОЕ/ 100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
5	Споры сульфитредуцирующих клостридий	-	Отсутствие	Число спор в 20 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
6	Escherichia coli ( E/Coli)	Не обнаружены	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04
7	Энтерококки	-	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	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 - 3					

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке ( аттестации ):

Наименование оборудования	Заводской номер	Свидетельство о поверке (аттестации)		
		№ 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.

Код пробы (образца)

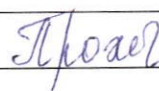
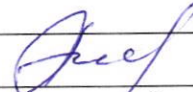
Дата начала испытаний: 02.03.23 г., окончание: 03.03.23 г.

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 <sup>0</sup> С	1	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах 60 <sup>0</sup> С	2	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Цветность	3,0±1,2	20	Град.	ПНД Ф 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	1,60±0,32	2,6	ЕМФ	ПНД Ф 14.1:2:4.213-05

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/15-11-2022/202701791	15.11.2022	14.11.2024

Испытания проводили:

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

Общее количество листов: 3; лист 2


Код образца (пробы): Ю.1.2.02.03.23.1727.С.03.Д.

Начало испытания: 02.03.23.

Окончание испытания: 06.03.23.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ)( 37 <sup>0</sup> С )	3	Не более 50	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии	не обнаружены	Отсутствие	КОЕ / 100см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	-	-	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
4	Коли фаги	-	Отсутствие	БОЕ/ 100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
5	Споры сульфитредуцирующих клостридий	-	Отсутствие	Число спор в 20 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
6	Escherichia coli ( E/Coli)	Не обнаружены	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04
7	Энтерококки	-	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04

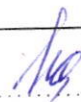
Исследования проводили:

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 - 3

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке ( аттестации ):

Наименование оборудования	Заводской номер	Свидетельство о поверке (аттестации)		
		№ 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.