

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»

Михицына О.С.

« 10 » 05 2023

МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 3786; 3787; 3788 от « 10 » мая 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): 04.05.2023 13-00.

Дата и время доставки пробы (образца): 04.05.2023 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 (№ 3786);
ВК ул.Интернациональная (№ 3787); ВК ул.40 лет ВЛКСМ (3788) г.Юрьевец, Ивановская область.

Код пробы (образца):

Ю.1.2.04.05.23.3786;3787;3788.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: 04.05.23 г., окончание: 05.05.23 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 ⁰ С	1	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах 60 ⁰ 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	3,0±0,6	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 мед. организации	Прохоренко М.В.			
Фельдшер-лаборант	Смирнова Н.Е.			
Химик-эксперт мед. организации:	Атаманов А.В.			

Общее количество листов: 3, лист 2

Код образца (пробы):

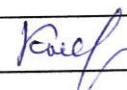
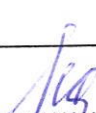
Ю.1.2.04.05.23.3786.С.03.Д.

Начало испытания: 04.05.23.

Окончание испытания: 10.05.23.

№ 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
6	Escherichia coli (E/Coli)	-	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	ВЕДЕНЕЕВА С.А.	
Биолог	Микицына О.С.	
Заведующая лабораторией	Дербенева И.В.	Подпись 

общее количество страниц - 4; страница - 3

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке (аттестации):

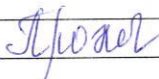

Наименование оборудования	Заводской номер	Свидетельство о поверке (аттестации)		
		№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
термостат ТС-1/80	28319	2023-18/52	10.03.2023.	09.03.2025.
термостат ТС-80М-2	1667	2023-18/55	10.03.2023	09.03.2025

Код пробы (образца)

Дата начала испытаний: 04.05.23 г., окончание: 05.05.23 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 ⁰ С	1	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах 60 ⁰ С	2	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Цветность	4,0±2,6	20	Град.	ПНД Ф 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	1,80±0,36	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 мед. организации	Прохоренко М.В.			
Фельдшер-лаборант	Смирнова Н.Е.			
Химик-эксперт мед. организации:	Атаманов А.В.			

Общее количество листов: 3, лист 2

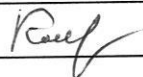

Код образца (пробы): Ю.1.2.04.05.23.3787.С.03.Д.

Начало испытания: 04.05.23.

Окончание испытания: 10.05.23.

№ 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 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
6	Escherichia coli (E/Coli)	-	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	ВЕДЕНЕЕВА С.А.	
Биолог	Микицына О.С.	
Заведующая лабораторией	Дербенева И.В.	Подпись 

общее количество страниц - 4; страница - 3

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке (аттестации):

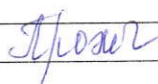
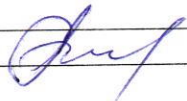
Наименование оборудования	Заводской номер	Свидетельство о поверке (аттестации)		
		№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
термостат ТС-1/80	28319	2023-18/52	10.03.2023.	09.03.2025.
термостат ТС-80М-2	1667	2023-18/55	10.03.2023	09.03.2025

Код пробы (образца)

Дата начала испытаний: 04.05.23 г., окончание: 05.05.23 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 ⁰ С	1	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах 60 ⁰ 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 мед. организации		Прохоренко М.В.		
Фельдшер-лаборант		Смирнова Н.Е.		
Химик-эксперт мед. организации:		Атаманов А.В.		

Общее количество листов: 3, лист 2

Код образца (пробы):

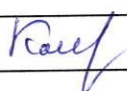

Ю.1.2.04.05.23.3788.С.03.Д.

Начало испытания: 04.05.23.

Окончание испытания: 10.05.23.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ)(37 ⁰ С)	4	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
6	Escherichia coli (E/Coli)	-	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	ВЕДЕНЕЕВА С.А.	
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.

« 05 » 05 2023

МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 3789; 3790; 3791 от « 10 » мая 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): 04.05.2023 13-00.

Дата и время доставки пробы (образца): 04.05.2023 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.Горького (№ 3786);
ВК ул.Титова(№ 3790); ВК ул.Калинина (3791) г.Юрьевец, Ивановская область.

Код пробы (образца):

Ю.1.2.04.05.23.3789;3790;3791.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: 04.05.23 г., окончание: 05.05.23 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 ⁰ С	1	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах 60 ⁰ С	2	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Цветность	8,0±3,2	20	Град.	ПНД Ф 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	6,70±1,34	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 мед. организации		Прохоренко М.В.		
Фельдшер-лаборант		Смирнова Н.Е.		
Химик-эксперт мед. организации:		Атаманов А.В.		

Общее количество листов: 3, лист 2

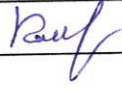

Код образца (пробы): Ю.1.2.04.05.23.3789.С.03.Д.

Начало испытания: 04.05.23.

Окончание испытания: 10.05.23.

№ 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
6	Escherichia coli (E/Coli)	-	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	ВЕДЕНЕЕВА С.А.	
Биолог	Микицына О.С.	
Заведующая лабораторией	Дербенева И.В.	Подпись 

общее количество страниц - 4; страница - 3

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке (аттестации):

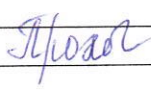

Наименование оборудования	Заводской номер	Свидетельство о поверке (аттестации)		
		№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
термостат ТС-1/80	28319	2023-18/52	10.03.2023.	09.03.2025.
термостат ТС-80М-2	1667	2023-18/55	10.03.2023	09.03.2025

Код пробы (образца)

Дата начала испытаний: 04.05.23 г., окончание: 05.05.23 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 ⁰ С	1	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах 60 ⁰ С	2	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Цветность	8,0±3,2	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 мед. организации	Прохоренко М.В.			
Фельдшер-лаборант	Смирнова Н.Е.			
Химик-эксперт мед. организации:	Атаманов А.В.			

Общее количество листов: 3, лист 2

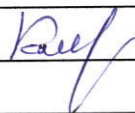
Код образца (пробы): Ю.1.2.04.05.23.3790.С.03.Д.

Начало испытания: 04.05.23.

Окончание испытания: 10.05.23.

№ 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 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
6	Escherichia coli (E/Coli)	-	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	ВЕДЕНЕЕВА С.А.	
Биолог	Микицына О.С.	

Заведующая лабораторией

Дербенева И.В.

Подпись

общее количество страниц - 4; страница - 3

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке (аттестации):

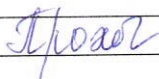

Наименование оборудования	Заводской номер	Свидетельство о поверке (аттестации)		
		№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
термостат ТС-1/80	28319	2023-18/52	10.03.2023.	09.03.2025.
термостат ТС-80М-2	1667	2023-18/55	10.03.2023	09.03.2025

Код пробы (образца)

Дата начала испытаний: 04.05.23 г., окончание: 05.05.23 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 ⁰ С	1	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах 60 ⁰ 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	1,80±0,36	2,6	ЕМФ	ПНД Ф 14.1:2:4.213-05

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке (аттестации)

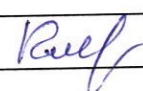

Наименование оборудования	Заводской номер	Свидетельство о поверке (аттестации)		
		№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
КФК-3-01 «ЗОМЗ»	0801017	С-БО/15-11-2022/202701791	15.11.2022	14.11.2024
Испытания проводили:				
Должность	Ф.И.О.	Подпись		
Химик-эксперт мед. организации	Прохоренко М.В.			
Фельдшер-лаборант	Смирнова Н.Е.			
Химик-эксперт мед. организации:	Атаманов А.В.			

Общее количество листов: 3, лист 2

Код образца (пробы): Ю.1.2.04.05.23.3791.С.03.Д.

Начало испытания: 04.05.23.

Окончание испытания: 10.05.23.

№ 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
6	Escherichia coli (E/Coli)	-	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		ВЕДЕНЕЕВА С.А.			
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