

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»


О.С. Микицына
« 19 » 12 2022
МП



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 14948-14949 от « 19 » декабря 2022 г.

Наименование образца испытаний: вода питьевая.

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

Дата и время отбора пробы (образца): 15.12.2022 13-00.

Дата и время доставки пробы (образца): 15.12.2022 15-00.

Основание отбора: заявка № 37-20/17-1924-2021 от 03.11.2021 ООО «Аква-город».

Цель отбора: на соответствие (не соответствие) СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания», на соответствие СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».

Наименование и адрес заявителя: ООО «Аква-город», 153038, г.Иваново, ул.Лежневская д.199, почтовый адрес, 155450, г.Юрьевец, ул.Советская, д.108.

Объект, где производился отбор пробы (образца): ВК ул.Осипенко(№ 14948), ВК ул.Заводская(№ 14949) г.Юрьевец, Ивановская область.

Код пробы (образца):

Ю.1.2.15.12.22.14948;14949.С.03.Д

Изготовитель: -

Дата изготовления: - **Номер партии:** - **Объем пробы:** 2*1,0 л

Тара, упаковка: стеклянные стерильные бутылки 4 шт.

НД на методы отбора (продукцию): ГОСТ 31861-2012 «Вода. Общие требования к отбору проб». ГОСТ 31942-2012 «Вода. Отбор проб для микробиологического анализа».

Условия транспортировки: автотранспорт.

Дополнительные сведения: результаты исследований, отраженные в данном протоколе, распространяются только на пробы (образцы), прошедшие испытания (исследования).

Образец предоставлен заказчиком.

Специалист, ответственный за оформление протокола:  Духновская А.Ж.

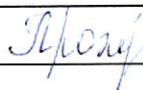
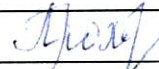
Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения лаборатории

Код пробы (образца)

Дата начала испытаний: 15.12.22г., окончание: 16.12.22 г.

п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
	2	3	4	5	6
1	Запах 20 ⁰ С	1	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах 60 ⁰ С	2	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Цветность	6,0±2,4	20	Град.	ПНД Ф 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	1,30±0,26	2,6	ЕМФ	ПНД Ф 14.1:2:4.213-05
5	Изменение при стоянии	отсутствует	н/н	-	
6	Осадок	отсутствует	н/н	-	

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке (аттестации)

Наименование оборудования	Заводской номер	Свидетельство о поверке (аттестации)		
		№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
КФК-3-01 «ЗОМЗ»	0801017	С-БО/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.1.2.15.12.22.14948.С.03.Д.

Начало испытания: 15.12.22.

Окончание испытания: 19.12.22.

№ 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)	Не обнаружены -	Отсутствие	КОЕ /100 см ³	МУК 4.2.1884-04
7	Энтерококки	-	Отсутствие	КОЕ /100 см ³	МУК 4.2.1884-04

Исследования проводили:

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

общее количество страниц - 4; страница - 3

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке (аттестации):

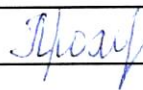
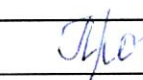

Наименование оборудования	Заводской номер	Свидетельство о поверке (аттестации)		
		№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
термостат ТС-1/80	28319	46/Р-006-03/21	12.03.2021.	11.03.2023.
термостат ТС-80М-2	1667	46/Р-005-03/21	12.03.2021.	11.03.2023.

Код пробы (образца)

Дата начала испытаний: 15.12.22г., окончание: 16.12.22 г.

п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
	2	3	4	5	6
1	Запах 20 ⁰ С	1	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах 60 ⁰ С	2	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Цветность	7,0±2,8	20	Град.	ПНД Ф 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	1,0±0,2	2,6	ЕМФ	ПНД Ф 14.1:2:4.213-05
5	Изменение при стоянии	отсутствует	н/н	-	
6	Осадок	отсутствует	н/н	-	

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке (аттестации)

Наименование оборудования	Заводской номер	Свидетельство о поверке (аттестации)		
		№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
КФК-3-01 «ЗОМЗ»	0801017	С-БО/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.1.2.15.12.22.14949.С.03.Д.

Начало испытания: 15.12.22.

Окончание испытания: 19.12.22.

№ 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)	Не обнаружены -	Отсутствие	КОЕ /100 см ³	МУК 4.2.1884-04
7	Энтерококки	-	Отсутствие	КОЕ /100 см ³	МУК 4.2.1884-04
Исследования проводили:					
Должность		Ф.И.О.		Подпись	
Врач - бактериолог		Клёнова Н.Г.			
Врач - бактериолог		Ягодка Ю.В.			
Биолог		Микицына О.С.			
Заведующая лабораторией		Дербенева И.В.		Подпись 	
общее количество страниц - 4; страница - 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.


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»

« 19 » 12 2022
МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 14946-14947 от « 19 » декабря 2022 г.

Наименование образца испытаний: вода питьевая.

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

Дата и время отбора пробы (образца): 15.12.2022 13-00.

Дата и время доставки пробы (образца): 15.12.2022 15-00.

Основание отбора: заявка № 37-20/17-1924-2021 от 03.11.2021 ООО «Аква-город».

Цель отбора: на соответствие (не соответствие) СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания», на соответствие СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».

Наименование и адрес заявителя: ООО «Аква-город», 153038, г.Иваново, ул.Лежневская д.199, почтовый адрес, 155450, г.Юрьевец, ул.Советская, д.108.

Объект, где производился отбор пробы (образца): ВК ул.Волжская(№ 14946),
ВК ул.Г.Успенского(№ 14947) г.Юрьевец, Ивановская область.

Код пробы (образца):

Ю.1.2.15.12.22.14946;14947.С.03.Д

Изготовитель: -

Дата изготовления: - **Номер партии:** - **Объем пробы:** 2*1,0 л

Тара, упаковка: стеклянные стерильные бутылки 4 шт.

НД на методы отбора (продукцию): ГОСТ 31861-2012 «Вода. Общие требования к отбору проб». ГОСТ 31942-2012 «Вода. Отбор проб для микробиологического анализа».

Условия транспортировки: автотранспорт.

Дополнительные сведения: результаты исследований, отраженные в данном протоколе, распространяются только на пробы (образцы), прошедшие испытания (исследования).

Образец предоставлен заказчиком.

Специалист, ответственный за оформление протокола:  Духновская А.Ж.

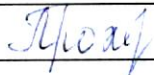
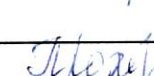
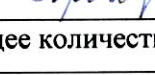
Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения лаборатории

Код пробы (образца)

Дата начала испытаний: 15.12.22г., окончание: 16.12.22 г.

п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
	2	3	4	5	6
1	Запах 20 ⁰ С	1	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах 60 ⁰ С	2	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Цветность	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
5	Изменение при стоянии	отсутствует	н/н	-	
6	Осадок	отсутствует	н/н	-	

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке (аттестации)

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

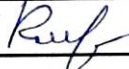

Код образца (пробы): Ю.1.2.15.12.22.14946.С.03.Д.

Начало испытания: 15.12.22.

Окончание испытания: 19.12.22.

№ 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)	Не обнаружены -	Отсутствие	КОЕ /100 см ³	МУК 4.2.1884-04
7	Энтерококки	-	Отсутствие	КОЕ /100 см ³	МУК 4.2.1884-04

Исследования проводили:

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

общее количество страниц - 4; страница - 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)

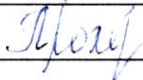
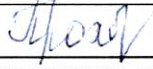
Дата начала испытаний: 15.12.22г., окончание: 16.12.22 г.

п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
	2	3	4	5	6
1	Запах 20 ⁰ С	1	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах 60 ⁰ С	2	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Цветность	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
5	Изменение при стоянии	отсутствует	н/н	-	
6	Осадок	отсутствует	н/н	-	

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке (аттестации)

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

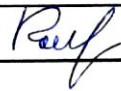

Код образца (пробы): Ю.1.2.15.12.22.14947.С.03.Д.

Начало испытания: 15.12.22.

Окончание испытания: 19.12.22.

№ 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)	Не обнаружены -	Отсутствие	КОЕ /100 см ³	МУК 4.2.1884-04
7	Энтерококки	-	Отсутствие	КОЕ /100 см ³	МУК 4.2.1884-04

Исследования проводили:

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

общее количество страниц - 4; страница - 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.

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»

 О.Е. Микицына

« 19 » 12 2022

МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 14944-14945 от « 19 » декабря 2022 г.

Наименование образца испытаний: вода питьевая.

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

Дата и время отбора пробы (образца): 15.12.2022 13-00.

Дата и время доставки пробы (образца): 15.12.2022 15-00.

Основание отбора: заявка № 37-20/17-1924-2021 от 03.11.2021 ООО «Аква-город».

Цель отбора: на соответствие (не соответствие) СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания», на соответствие СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».

Наименование и адрес заявителя: ООО «Аква-город», 153038, г.Иваново, ул.Лежневская д.199, почтовый адрес, 155450, г.Юрьеvec, ул.Советская, д.108.

Объект, где производился отбор пробы (образца): ВК ул.Куйбышева(№ 14944), ВК д.Спириха(№ 14945) г.Юрьеvec, Ивановская область.

Код пробы (образца):

Ю.1.2.15.12.22.14944;14945.С.03.Д

Изготовитель: -

Дата изготовления: - **Номер партии:** - **Объем пробы:** 2*1,0 л

Тара, упаковка: стеклянные стерильные бутылки 4 шт.

НД на методы отбора (продукцию): ГОСТ 31861-2012 «Вода. Общие требования к отбору проб». ГОСТ 31942-2012 «Вода. Отбор проб для микробиологического анализа».

Условия транспортировки: автотранспорт.

Дополнительные сведения: результаты исследований, отраженные в данном протоколе, распространяются только на пробы (образцы), прошедшие испытания (исследования).

Образец предоставлен заказчиком.

Специалист, ответственный за оформление протокола:  Духновская А.Ж.

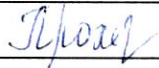
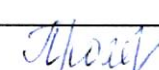
Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения лаборатории

Код пробы (образца)

Дата начала испытаний: 15.12.22г., окончание: 16.12.22 г.

п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
	2	3	4	5	6
1	Запах 20 ⁰ С	1	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах 60 ⁰ С	2	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Цветность	6,0±2,4	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
5	Изменение при стоянии	отсутствует	н/н	-	
6	Осадок	отсутствует	н/н	-	

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке (аттестации)

Наименование оборудования	Заводской номер	Свидетельство о поверке (аттестации)		
		№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
КФК-3-01 «ЗОМЗ»	0801017	С-БО/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.1.2.15.12.22.14945.С.03.Д.

Начало испытания: 15.12.22.

Окончание испытания: 19.12.22.

№ 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)	Не обнаружены -	Отсутствие	КОЕ /100 см ³	МУК 4.2.1884-04
7	Энтерококки	-	Отсутствие	КОЕ /100 см ³	МУК 4.2.1884-04
Исследования проводили:					
Должность		Ф.И.О.		Подпись	
Врач - бактериолог		Клёнова Н.Г.			
Врач - бактериолог		Ягодка Ю.В.			
Биолог		Микицына О.С.			
Заведующая лабораторией		Дербенева И.В.		Подпись 	
общее количество страниц - 4; страница - 3					

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке (аттестации):


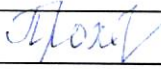
Наименование оборудования	Заводской номер	Свидетельство о поверке (аттестации)		
		№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
термостат ТС-1/80	28319	46/Р-006-03/21	12.03.2021.	11.03.2023.
термостат ТС-80М-2	1667	46/Р-005-03/21	12.03.2021.	11.03.2023.

Код пробы (образца)

Дата начала испытаний: 15.12.22г., окончание: 16.12.22 г.

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

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке (аттестации)

Наименование оборудования	Заводской номер	Свидетельство о поверке (аттестации)		
		№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
КФК-3-01 «ЗОМЗ»	0801017	С-БО/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.1.2.15.12.22.14944.С.03.Д.

Начало испытания: 15.12.22.

Окончание испытания: 19.12.22.

№ 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)	Не обнаружены -	Отсутствие	КОЕ /100 см ³	МУК 4.2.1884-04
7	Энтерококки	-	Отсутствие	КОЕ /100 см ³	МУК 4.2.1884-04

Исследования проводили:

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

общее количество страниц - 4; страница - 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.

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
Кинешемском районах»



О.С. Микильвич
« 19 » 12 2022

МП

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 14942-14943 от « 19 » декабря 2022 г.

Наименование образца испытаний: вода питьевая.

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

Дата и время отбора пробы (образца): 15.12.2022 13-00.

Дата и время доставки пробы (образца): 15.12.2022 15-00.

Основание отбора: заявка № 37-20/17-1924-2021 от 03.11.2021 ООО «Аква-город».

Цель отбора: на соответствие (не соответствие) СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания», на соответствие СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».

Наименование и адрес заявителя: ООО «Аква-город», 153038, г.Иваново, ул.Лежневская д.199, почтовый адрес, 155450, г.Юрьевец, ул.Советская, д.108.

Объект, где производился отбор пробы (образца): ВК ул.Интернациональная(№ 14942), ВК ул.Калинина(№ 14943) г.Юрьевец, Ивановская область.

Код пробы (образца):

Ю.1.2.15.12.22.14942;14943.С.03.Д

Изготовитель: -

Дата изготовления: - **Номер партии:** - **Объем пробы:** 2*1,0 л

Тара, упаковка: стеклянные стерильные бутылки 4 шт.

НД на методы отбора (продукцию): ГОСТ 31861-2012 «Вода. Общие требования к отбору проб». ГОСТ 31942-2012 «Вода. Отбор проб для микробиологического анализа».

Условия транспортировки: автотранспорт.

Дополнительные сведения: результаты исследований, отраженные в данном протоколе, распространяются только на пробы (образцы), прошедшие испытания (исследования).

Образец предоставлен заказчиком.

Специалист, ответственный за оформление протокола:  Духновская А.Ж.

Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения лаборатории

Код пробы (образца)


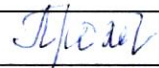
Дата начала испытаний: 15.12.22г., окончание: 16.12.22 г.

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

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке (аттестации)

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

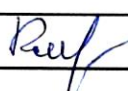

Код образца (пробы): Ю.1.2.15.12.22.14942.С.03.Д.

Начало испытания: 15.12.22.

Окончание испытания: 19.12.22.

№ 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)	Не обнаружены -	Отсутствие	КОЕ /100 см ³	МУК 4.2.1884-04
7	Энтерококки	-	Отсутствие	КОЕ /100 см ³	МУК 4.2.1884-04

Исследования проводили:

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

общее количество страниц - 4; страница - 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)


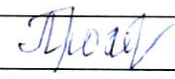
Дата начала испытаний: 15.12.22г., окончание: 16.12.22 г.

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

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке (аттестации)

Наименование оборудования	Заводской номер	Свидетельство о поверке (аттестации)		
		№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
КФК-3-01 «ЗОМЗ»	0801017	С-ВО/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.1.2.15.12.22.14943.С.03.Д.

Начало испытания: 15.12.22.

Окончание испытания: 19.12.22.

№ 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)	Не обнаружены -	Отсутствие	КОЕ /100 см ³	МУК 4.2.1884-04
7	Энтерококки	-	Отсутствие	КОЕ /100 см ³	МУК 4.2.1884-04

Исследования проводили:

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

общее количество страниц - 4; страница - 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.