

| | |
|---------------|---|
| Код документа | Приказ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области» № 302 от 29.12.2020 |
| Код формуляра | П.50.001 |

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области"
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области»)

Испытательный лабораторный центр Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области"

Наименование испытательной лаборатории

Адрес юридического лица
410031 г. Саратов, ул. Большая Горная, 69
Адрес лаборатории/ место осуществления деятельности
410031 г. Саратов, ул. Большая Горная, 69
Телефон (8452) 39-39-93, факс (8452) 39-39-45
Адрес электронной почты fbuz@gigiena-saratov.ru
ОГРН 1056405412964
ИНН 6450606762/КПП 645001001

Аттестат аккредитации
(Уникальный номер записи об аккредитации РАЛ)
№ РОСС RU. 0001.510360
Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 01.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель руководителя ИЛЦ (ИЛ)
Заместитель начальника отдела
лабораторного дела, врач по общей гигиене

М.П. /Позняк Е.О./
15 февраля 2021 года
Число, месяц, год
М.П.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ) № 1186 В

15 февраля 2021 года

- 1 Наименование и контактные данные заказчика ООО «Биосфера», 410019, г. Саратов, ул. Крайняя, 129
- 2 Наименование/идентификация объекта испытаний пробы (образца) Питьевая вода централизованных систем питьевого водоснабжения
- 3 Пробы (образцы) направлены ООО «Биосфера», 410019, г. Саратов, ул. Крайняя, 129
(Наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)
- 4 Дата и время отбора пробы (образца) 12.02.2021г 09-00
- 5 Дата и время доставки/ получения пробы (образца) 12.02.2021г 14-35
- 6 Цель отбора Заявление вх. №64-20/1303-2021 от 12.02.2021 г.
- 7 Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо для (у) которого отбирались пробы (образцы) у Администрации Альшанского МО, 412141, Саратовская обл., Екатериновский р-н, с. Альшанка, ул. Революционная, д. 52А
(Наименование и юридический адрес, Ф.И.О. и адрес государственной регистрации деятельности и/или адрес проживания и т.д.)
- 8 Наименование и фактический адрес, где производился отбор пробы (образца) Администрация Альшанского МО, 412141, Саратовская обл., Екатериновский р-н, с. Альшанка, ул. Революционная, д. 52А, водоразборная колонка
- 9 Код пробы (образца) 26211772Вб/1
- 10 Изготовитель -
Наименование, адрес (страна, регион, город, улица, дом и т.д.)
- 11 Дата изготовления -
Тара, упаковка -
- 12 НД (нормативная документация) на метод отбора, план отбора Проба отобрана и доставлена заявителем
- 13 Условия транспортирования Автотранспорт, сумка-холодильник
- 14 Условия хранения -
- 15 Дополнительные сведения На соответствие требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01
- 16 Примечание Настоящий протокол характеризует только испытанную пробу (образец)
- 17 Лицо ответственное за оформление данного протокола _____

Подпись

С. Е. Кабдулова

И.О. Фамилия

Протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без разрешения ИЛЦ (ИЛ)

Общее количество страниц 2

Код пробы (образца) 26211772вб/1

Наименование пробы (образца) Питьевая вода централизованных систем питьевого водоснабжения

Наименование структурного подразделения, проводившего исследования (испытания) Бактериологическое отделение микробиологической лаборатории отдела лабораторного дела

Даты проведения лабораторных исследований 12.02.2021-14.02.2021

Регистрационный номер 3689

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Бактериологические

Бактериологические, вирусологические, паразитологические, молекулярно-биологические и т.д. Нужно указать.

| № п/п | Определяемые показатели | Результаты исследований | Гигиенический норматив | Единицы измерения (для граф 3,4) | Документы, устанавливающие методы исследований (испытаний), измерений |
|-------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------|----------------------------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Общее микробное число | 5 | Не более 50 | КОЕ в 1 мл | МУК 4.2.1018-01 |
| 2. | Общие колиформные бактерии | Не обнаружено (0) | Отсутствие | КОЕ в 100мл | МУК 4.2.1018-01 |
| 3. | Термотолерантные колиформные бактерии | Не обнаружено (0) | Отсутствие | КОЕ в 100мл | МУК 4.2.1018-01 |
| 4. | Колифаги | Не обнаружено (0) | Отсутствие | БОЕ в 100мл | МУК 4.2.1018-01 |

Дополнительная информация:

1 Основное оборудование, используемое при исследованиях: наименование средств(а) измерения, испытательного и вспомогательного оборудования, тип, марка, заводской номер; для ГСО – наименование и номер в Госреестре СО.

термостат ТС 1/80СПУ, заводской № 011902977;

термостат ТС 1/80СПУ, заводской № 21606.

2 Особые условия испытания, необходимые для интерпретации результатов в соответствии с применяемым методом _____

3 Дополнения, отклонения, исключения из метода (методики) _____

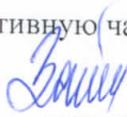
4 _____

Исследования проводили:

| Должность | Фамилия И.О. |
|------------------|--------------|
| Врач-бактериолог | Зайцева Л.А. |

Ответственный(е) за результативную часть протокола

Врач-бактериолог
Должность


подпись

Л.А.Зайцева
И.О. Фамилия