ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области" Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в городе Бузулуке, Бузулукском, Грачевском, Курманаевском, Первомайском, Тоцком районах"**

**Испытательный лабораторный центр Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в городе Бузулуке, Бузулукском, Грачевском, Курманаевском, Первомайском, Тоцком районах"**

Аттестат аккредитации испытательного лабораторного центра RA.RU 21ПК72 от 20.05.2016 г.

(Реестр Росаккредитации аккредитованных ИЛЦ)

ОКПО 95660087, ОГРН 1055610010873,ИНН/КПП 5610086304/560302002

Адрес, телефон, e-mail юридического лица: 460000, г. Оренбург, ул. Кирова, 48 Тел.: (8-3532) 77-29-23; Факс: 77-56-08

E-Mail: fguz2005@mail.ru; сайт: http://www.orenfbuz.ru

Место нахождения лаборатории: 461046, г.Бузулук; 4 микрорайон, 1Б.

Телефон, факс 8(35342) 5-89-14, e-mail: fbuz2012@mail.ru

**УТВЕРЖДАЮ**
Заместитель руководителя ИЛЦ по
Бузулукскому филиалу-главный врач филиала

_____ Лошкарева Е.Ю.

М.П.

# ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ №539 ОТ "16" мая 2018г.

Наименование пробы (образца): **Вода питьевая;**
Дата и время отбора пробы (образца): **11.05.2018, 10ч. 00 мин.**
Дата и время доставки пробы (образца): **11.05.2018, 12ч. 00 мин.**
Цель отбора: **производственно-лабораторный контроль, договор №210 от 13.06.2017г**
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образца):
**Администрация МО «Гаршинский сельсовет», Оренбургская область, Курманаевский район, с. Гаршино, ул. Центральная, №76;**

Объект, где производился отбор пробы (образца):
скважина №1, **с. Гаршино, Курманаевский район, Оренбургская область;**

Код пробы (образца): **1,2.18.539.2.Д**

Объем пробы (образца): 1,0л.
Тара, упаковка: стеклянная (стерильная), пластиковая бутылки;
НД на методику отбора: ГОСТ 31942-12, ГОСТ 31861-12, ГОСТ Р 56237-14;
Условия транспортировки: автотранспорт;
Условия хранения: в термоконтейнере с хл/элементами, термометром, при t +5°С;

Лицо ответсвенное за оформление данного протокола Чапурина О.А.

*Результаты исследований распространяются на представленную пробу
Настоящий документ не может быть частично или полностью воспроизведен (скопирован или перепечатан) без разрешения ИЛЦ
Протокол составлен в 2-х экземплярах

Код пробы (образца): 1,2.18.539.2.Д

ОТДЕЛЕНИЕ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ
*ИССЛЕДОВАНИЕ ВОДЫ ПИТЬЕВОЙ:*

*Дата начала исследований:11.05.2018*
*Дата окончания исследований: 14.05.2018*

| Регис трац. № | Определяемые показатели | Результат исследования | Норматив | Единицы измерения (для граф 3,4) | НД на методы исследования |
|---|---|---|---|---|---|
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| 948 | Общее микробное число | 6 | не более 50 | Число образующих колонии бактерий в 1мл | МУК 4.2.1018 – 01 |
| | Общие колиформные бактерии | отсутствие | отсутствие | Число бактерий в 100 мл | МУК 4.2.1018 – 01 |
| | Термотолерантные колиформные бактерии | отсутствие | отсутствие | Число бактерий в 100 мл | МУК 4.2.1018 – 01 |
| | Колифаги | отсутствие | отсутствие | Число бляшкообразующих единиц (БОЕ) в 100 мл | МУК 4.2.1018 – 01 |

Средства испытания, сведения об аттестации оборудования

| № п/п | Наименование | Заводской номер | Сведения об аттестации оборудования | Действителен до |
|---|---|---|---|---|
| 1. | Термостат ТС – 1/80 СПУ | № 18567 | №24 15.11.2017 | 14.11.2018 |
| 2. | Термостат ТС – 1/80 СПУ | № 18569 | №23 15.11.2017 | 14.11.2018 |

Руководитель подразделения, заведующий, врач-бактериолог Андреева Е.Е.

*дополнительно в соответствии с требованиями методики и (или) по требованию заказчика указывает погрешность и (или) неопределенность определения

Ф-03-04-11-04-2015



Лицо ответственное за оформление данного протокола Манакова М.А.

к протоколу № 539

Код образца (пробы): 1,2.18.539.2.Д

| Отделение санитарно-гигиенических исследований | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Дата начала исследования: 11.05.2018<br>Дата окончания исследования: 11.05.2018 | | | | | |
| № п/п | Определяемые показатели | Результаты исследований* | Норматив | Единицы измерения | НД на методы исследований |
| 49 | Запах | 0 | не более 2,0 | баллы | ГОСТ Р 57164-2016 |
| | Привкус | 0 | не более 2,0 | баллы | ГОСТ Р 57164-2016 |
| | Мутность | менее 1 | не более 2,6 | ЕМФ | ГОСТ Р 57164-2016 |
| | Цветность | 1,08±0,32 | не более 20,0 | градусы | ГОСТ 31868-2012 |

*±погрешность измерений

| Средства измерений, сведения о государственной поверке | | | | |
|---|---|---|---|---|
| № п/п | Наименование | Заводской номер | Сведения о государственной поверке | Действителен до |
| 1 | Фотометр фотоэлектрический КФК-3-01- «ЗОМЗ»** | 0701192 | Свидетельство № 9/7-287-2018 | 19.04.2019 |

** длина волны падающего излучения 530 нм (ГОСТ Р 57164-2016 п. 7)

Руководитель подразделения: заведующий – химик-эксперт Торопчина И. Г.

к протоколу № 539

Код образца (пробы): 1,2.18.539.2.Д

**Отделение санитарно-гигиенических исследований**

Дата начала исследования: 11.05.2018
Дата окончания исследования: 11.05.2018

| № п/п | Определяемые показатели | Результаты исследований* | Норматив | Единицы измерения | НД на методы исследований |
|---|---|---|---|---|---|
| 49 | Запах | 0 | не более 2,0 | баллы | ГОСТ Р 57164-2016 |
| | Привкус | 0 | не более 2,0 | баллы | ГОСТ Р 57164-2016 |
| | Мутность | менее 1 | не более 2,6 | ЕМФ | ГОСТ Р 57164-2016 |
| | Цветность | 1,08±0,32 | не более 20,0 | градусы | ГОСТ 31868-2012 |

*±погрешность измерений

Средства измерений, сведения о государственной поверке

| № п/п | Наименование | Заводской номер | Сведения о государственной поверке | Действителен |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Фотометр фотоэлектрический КФК-3-01- «ЗОМЗ»** | 0701192 | Свидетельство № 9/7-287-2018 | 19.04.2019 |

** длина волны падающего излучения 530 нм (ГОСТ Р 57164-2016 п. 7)

Руководитель подразделения: заведующий – химик-эксперт Торопчина И. Г.

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области" Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в городе Бузулуке, Бузулукском, Грачевском, Курманаевском, Первомайском, Тоцком районах"**

**Испытательный лабораторный центр Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в городе Бузулуке, Бузулукском, Грачевском, Курманаевском, Первомайском, Тоцком районах"**

Аттестат аккредитации испытательного лабораторного центра RA.RU 21ПК72 от 20.05.2016 г.

(Реестр Росаккредитации аккредитованных ИЛЦ)

ОКПО 95660087, ОГРН 1055610010873,ИНН/КПП 5610086304/560302002

Адрес, телефон, e-mail юридического лица: 460000, г. Оренбург, ул. Кирова, 48 Тел.: (8-3532) 77-29-23; Факс: 77-56-08
E-Mail: fguz2005@mail.ru; сайт: http://www.orenfbuz.ru

Место нахождения лаборатории: 461046, г.Бузулук; 4 микрорайон, 1Б.
Телефон, факс 8(35342) 5-89-14, e-mail: fbuz2012@mail.ru

**УТВЕРЖДАЮ**
Заместитель руководителя ИЛЦ по
Бузулукскому филиалу-главный врач филиала

_____ Лошкарева Е.Ю.

М.П.

# ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ №540
# ОТ "16" мая 2018г.

Наименование пробы (образца): **Вода питьевая;**
Дата и время отбора пробы (образца): **11.05.2018, 10ч. 00 мин.**
Дата и время доставки пробы (образца): **11.05.2018, 12ч. 00 мин.**
Цель отбора: **производственно-лабораторный контроль, договор №210 от 13.06.2017г**
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образца):
**Администрация МО «Гаршинский сельсовет», Оренбургская область, Курманаевский район, с. Гаршино, ул. Центральная, №76;**

Объект, где производился отбор пробы (образца):
скважина №3, **с. Гаршино, Курманаевский район, Оренбургская область;**

Код пробы (образца): **1,2.18.540.2.Д**

Объем пробы (образца): 1,0л.
Тара, упаковка: стеклянная (стерильная), пластиковая бутылки;
НД на методику отбора: ГОСТ 31942-12, ГОСТ 31861-12, ГОСТ Р 56237-14;
Условия транспортировки: автотранспорт;
Условия хранения: в термоконтейнере с хл/элементами, термометром, при t +5°С;

Лицо ответсвенное за оформление данного протокола Чапурина О.А.

*Результаты исследований распространяются на представленную пробу
Настоящий документ не может быть частично или полностью воспроизведен (скопирован или перепечатан) без разрешения ИЛЦ
Протокол составлен в 2-х экземплярах

Код пробы (образца): 1,2.18.540.2.Д

ОТДЕЛЕНИЕ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ
*ИССЛЕДОВАНИЕ ВОДЫ ПИТЬЕВОЙ:*

*Дата начала исследований:11.05.2018*
*Дата окончания исследований: 14.05.2018*

| Регистрац. № | Определяемые показатели | Результат исследования | Норматив | Единицы измерения (для граф 3,4) | НД на методы исследования |
|---|---|---|---|---|---|
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| 949 | Общее микробное число | 4 | не более 50 | Число образующих колонии бактерий в 1мл | МУК 4.2.1018 – 01 |
| | Общие колиформные бактерии | отсутствие | отсутствие | Число бактерий в 100 мл | МУК 4.2.1018 – 01 |
| | Термотолерантные колиформные бактерии | отсутствие | отсутствие | Число бактерий в 100 мл | МУК 4.2.1018 – 01 |
| | Колифаги | отсутствие | отсутствие | Число бляшкообразующих единиц (БОЕ) в 100 мл | МУК 4.2.1018 – 01 |

Средства испытания, сведения об аттестации оборудования

| № п/п | Наименование | Заводской номер | Сведения об аттестации оборудования | Действителен до |
|---|---|---|---|---|
| 1. | Термостат ТС – 1/80 СПУ | № 18567 | №24 15.11.2017 | 14.11.2018 |
| 2. | Термостат ТС – 1/80 СПУ | № 18569 | №23 15.11.2017 | 14.11.2018 |

Руководитель подразделения, заведующий, врач-бактериолог Андреева Е.Е.

*дополнительно в соответствии с требованиями методики и (или) по требованию заказчика указывается погрешность и (или) неопределенность определения



Лицо ответственное за оформление данного протокола Манакова М.А.

к протоколу № 540

Код образца (пробы): 1,2.18.540.2.Д

**Отделение санитарно-гигиенических исследований**

Дата начала исследования: 11.05.2018
Дата окончания исследования: 11.05.2018

| № п/п | Определяемые показатели | Результаты исследований* | Норматив | Единицы измерения | НД на методы исследований |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 | Запах | 0 | не более 2,0 | баллы | ГОСТ Р 57164-2016 |
| | Привкус | 0 | не более 2,0 | баллы | ГОСТ Р 57164-2016 |
| | Мутность | менее 1 | не более 2,6 | ЕМФ | ГОСТ Р 57164-2016 |
| | Цветность | менее 1 | не более 20,0 | градусы | ГОСТ 31868-2012 |

*±погрешность измерений

Средства измерений, сведения о государственной поверке

| № п/п | Наименование | Заводской номер | Сведения о государственной поверке | Действителен д |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Фотометр фотоэлектрический КФК-3-01- «ЗОМЗ»** | 0701192 | Свидетельство № 9/7-287-2018 | 19.04.2019 |

** длина волны падающего излучения 530 нм (ГОСТ Р 57164-2016 п. 7)

Руководитель подразделения: заведующий – химик-эксперт Торопчина И. Г.

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области" Фил**
**ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в городе Бузулуке, Бузулукском, Грачевском, Курманаевском, Первомайско**
**Тоцком районах"**

---


**Испытательный лабораторный центр Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в городе Бузулуке, Бузулукском, Грачевск**
**Курманаевском, Первомайском, Тоцком районах"**

Аттестат аккредитации испытательного лабораторного центра RA.RU 21ПК72 от 20.05.2016 г.

(Реестр Росаккредитации аккредитованных ИЛЦ)

ОКПО 95660087, ОГРН 1055610010873,ИНН/КПП 5610086304/560302002

Адрес, телефон, e-mail юридического лица: 460000, г. Оренбург, ул. Кирова, 48 Тел.: (8-3532) 77-29-23; Факс: 77-56-08
E-Mail: fguz2005@mail.ru; сайт: http://www.orenfbuz.ru

Место нахождения лаборатории: 461046, г.Бузулук; 4 микрорайон, 1Б.
Телефон, факс 8(35342) 5-89-14, e-mail: fbuz2012@mail.ru


**УТВЕРЖДАЮ**
Заместитель руководителя ИЛЦ по
Бузулукскому филиалу-главный врач филиала

_____ Лошкарева Е.Ю.
М.П.

# ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ №541
## ОТ "16" мая 2018г.

Наименование пробы (образца): **Вода питьевая;**
Дата и время отбора пробы (образца): **11.05.2018, 10ч. 00 мин.**
Дата и время доставки пробы (образца): **11.05.2018, 12ч. 00 мин.**
Цель отбора: **производственно-лабораторный контроль, договор №210 от 13.06.2017г**
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образца):
**Администрация МО «Гаршинский сельсовет», Оренбургская область, Курманаевский район, с Гаршино, ул. Центральная, №76;**

Объект, где производился отбор пробы (образца):
в/к, **ул. Центральная, д. 29, с. Гаршино, Курманаевский район, Оренбургская область;**

Код пробы (образца): **1,2.18.541.2.Д**

Объем пробы (образца): 1,0л.
Тара, упаковка: стеклянная (стерильная), пластиковая бутылки;
НД на методику отбора: ГОСТ 31942-12, ГОСТ 31861-12, ГОСТ Р 56237-14;
Условия транспортировки: автотранспорт;
Условия хранения: в термоконтейнере с хл/элементами, термометром, при t +5°С;

Лицо ответсвенное за оформление данного протокола Чапурина О.А.

*Результаты исследований распространяются на представленную пробу
Настоящий документ не может быть частично или полностью воспроизведен (скопирован или перепечатан) без разрешения ИЛЦ
Протокол составлен в 2-х экземплярах