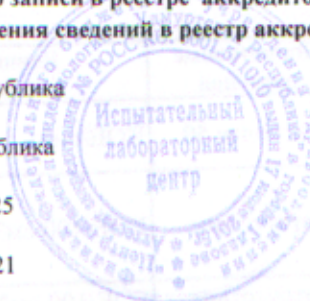


Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Удмуртской Республике"  
Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения  
Центр гигиены и эпидемиологии в Удмуртской Республике в городе Глазове  
(филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Удмуртской Республике" в городе Глазове)  
**ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**  
(уникальный номер записи в реестре аккредитованных лиц № РОСС RU.0001.511010  
дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 18.05.2015)

Юридический адрес: Удмуртская Республика  
г.Ижевск, ул. Кирова, д. 46  
Фактический адрес: Удмуртская Республика  
г. Глазов, ул. Кирова, д. 27-а  
Телефон, факс: 8(34141)2-84-37, 5-58-25  
fguzglazov@yandex.ru  
ОГРН 1051800458962. ИНН 1831102821



УТВЕРЖДАЮ

Врио руководителя ИЛЦ

Н.Н. Кунаева

"13" сентября 2024г.

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ**  
**№ 3854 от 13.09.2024**

Наименование пробы (образца):

*Вода питьевая - централизованное водоснабжение :  
водоразборная колонка (код пробы Б.24.3854.6.5)*

Пробы (образцы) направлены:

*Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Удмуртской Республике в городе Глазове, УР, г.  
Глазов, ул. Кирова, д.27а*

Дата и время начала отбора пробы (образца):

*10.09.2024 10 ч. 50 мин.*

Дата и время окончания отбора пробы (образца):

*10.09.2024 11 ч. 00 мин.*

Дата и время доставки пробы (образца):

*10.09.2024 11 ч. 50 мин.*

Сотрудник, отобравший пробы:

*Помощник врача по общей гигиене Зинченко  
Е.Н.*

Цель отбора:

*Внеплановый контроль*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого  
отбирались пробы (образцы):

*МУП "Балезинский Водоканал", Удмуртская Республика, Балезинский р-н, п. Балезино, ул. Энгельса, зд. 1*

Объект, где производился отбор пробы (образца):

*МУП "Балезинский Водоканал", водоразборная колонка, Удмуртская Республика, Балезинский р-н, п. Балезино, ул.  
Наговицына, д.23*

Код пробы (образца):

*Б.24.3854.6.5*

Тара, упаковка:

*стерильная стеклянная емкость 2\*0,5 л*

НД на методику отбора:

*ГОСТ 31942-2012*

НД на объем лабораторных исследований и их оценку:

*СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или)  
безвредности для человека факторов среды обитания"*

Условия транспортировки:

*Автотранспорт, изотермическая емкость с  
хладоэлементами*

Условия хранения:-

Основание для проведения работ: *поручение от 10.09.2024 № 360*

Должность, Ф.И.О. представителя обследуемого объекта:-

Дополнительные сведения:-

Лицо ответственное за составление данного протокола:

*Техник Валеева И.И.*

1. Результаты исследований распространяются на представленную (заказчиком) пробу (образец)
2. При отборе проб (образцов) заказчиком ответственность за правильность отбора несет заказчик
3. Информация в протокол вносится на основании данных заявителя, указанных в акте отбора проб (образцов)
4. Настоящий документ не должен воспроизводиться не в полном объеме

Протокол составлен в   4  -х   экземплярах

Код образца (пробы): **Б.24.3854.6.5**

**Микробиологические исследования**

Дата поступления пробы: 10.09.2024 11 ч. 50 мин.  
 Дата начала исследования: 10.09.2024 12 ч. 00 мин.  
 Дата окончания исследования: 13.09.2024

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Нормативные значения	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число	Менее 1	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23
2	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23
3	Колифаги	Не обнаружено	отсутствие	БОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23
4	Возбудители кишечных инфекций (патогенные энтеробактерии родов Salmonella, Shigella)	Не обнаружено	отсутствие	в 1 дм <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О.

Врач-бактериолог Полякова М.С.

Фельдшер-лаборант Ложкина О.Л.

Ф.И.О. заведующего лабораторией  
Полякова М.А.

Подпись

