

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 ЛАБОРАТОНЫЙ 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. Кузнецов
01 ноября 2023г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 4430 от 01.11.2023

Наименование пробы (образца):

Вода питьевая - централизованное водоснабжение :

Колонка (код пробы Б.23443040)

Пробы (образцы) направлены:

МУП "Балезинский Водоканал", УР, Балезинский р-н, п. Балезино, ул. Энгельса, зд. 7

Дата и время начала отбора пробы (образца): *30.10.2023 10 ч. 00 мин.*

Дата и время окончания отбора пробы (образца): *30.10.2023 10 ч. 15 мин.*

Дата и время доставки пробы (образца): *30.10.2023 11 ч. 00 мин.*

Сотрудник, отобравший пробы: *директор Владыкин П.В.*

Цель отбора: *Производственный контроль*

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

МУП "Балезинский Водоканал", УР, Балезинский р-н, п. Балезино, ул. Энгельса, зд. 7

Объект, где производился отбор пробы (образца):

МУП "Балезинский Водоканал", Колонка, УР, Балезинский р-н, п. Балезино, ул. Школьная

Код пробы (образца): *Б.23443044*

Тара, упаковка: *Стерильная стеклянная емкость 0,5л*

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 сумка T= +6 град.С*

Основание для проведения работ: *заявка от 30.10.2023 № 1192*

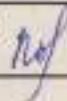
Лицо ответственное за составление данного протокола:

Тетяна Барышниковна М.А.

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 3-х экземплярах


Код образца (пробы): Б.23443044

Микробиологическая лаборатория					
Дата поступления пробы: 30.10.2023 11 ч. 00 мин.					
Дата начала исследования: 30.10.2023 11 ч. 10 мин.					
Дата окончания исследования: 01.11.2023					
№ 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 ³	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствии	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Колифаги	не обнаружены	отсутствии	БОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили:					
Должность, Ф.И.О.					
Фельдшер-лаборант Касимова Г.А.					
Врач-бактериолог Дзюина М.А.					
Ф.И.О. заведующего лабораторией Полякова М.С.				Подпись 	

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. Кузнецов
"01" ноября 2023г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 4429 от 01.11.2023

Наименование пробы (образца):

Вода питьевая - централизованное водоснабжение:

Колонка (код пробы Б.23442943)

Пробы (образцы) направлены:

МУП "Базелинский Водоканал". УР, Базелинский р-н, п. Базелино, ул. Энгельса, зд. 7

Дата и время начала отбора пробы (образца): *30.10.2023 09 ч. 30 мин.*

Дата и время окончания отбора пробы (образца): *30.10.2023 09 ч. 45 мин.*

Дата и время доставки пробы (образца): *30.10.2023 11 ч. 00 мин.*

Сотрудник, отобравший пробу: *директор Владыкин П.В.*

Цель отбора: *Производственный контроль*

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

МУП "Базелинский Водоканал". УР, Базелинский р-н, п. Базелино, ул. Энгельса, зд. 7

Объект, где производился отбор пробы (образца):

МУП "Базелинский Водоканал". Колонка. УР, Базелинский р-н, п. Базелино, ул. Ломоносова

Код пробы (образца): *Б.23442943*

Тара, упаковка: *Стерильная стеклянная емкость 0,5л*

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 сумка T= +6 град.С*

Основание для проведения работ: *заявка от 30.10.2023 № 1192*


Лицо ответственное за составление данного протокола:

Тельник Барышников М.А.

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

Протокол составлен в 3-х экземплярах

Код образца (пробы): Б.23442943


Микробиологическая лаборатория					
Дата поступления пробы: 30.10.2023 11 ч. 00 мин.					
Дата начала исследования: 30.10.2023 11 ч. 10 мин.					
Дата окончания исследования: 01.11.2023					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Нормативные значения	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число	2	не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Колифаги	не обнаружены	отсутствие	БОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили:					
Должность, Ф.И.О.					
Фельдшер-лаборант Касимова Г.А.					
Врач-бактериолог Дзюина М.А.					
Ф.И.О. заведующего лабораторией Полякова М.С.				Подпись 	

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 и 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. Кузнецова
"01" ноября 2023г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 4428 от 01.11.2023

Наименование пробы (образца):

Вода питьевая - централизованное водоснабжение

Колодка (код пробы Б.23442842)

Удмуртская Республика, Базелинский район, МО "Базелинское", п. Базелино, ул. Энгельса 7

Пробы (образцы) направлены:

МУП "Базелинский Водоканал", УР, Базелинский р-н, п. Базелино, ул. Энгельса, зд. 7

Дата и время начала отбора пробы (образца): *30.10.2023 09 ч. 10 мин.*

Дата и время окончания отбора пробы (образца): *30.10.2023 09 ч. 15 мин.*

Дата и время доставки пробы (образца): *30.10.2023 11 ч. 00 мин.*

Сотрудник, отобравший пробы: *директор Владимир П.В.*

Цель отбора: *Производственный контроль*

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

МУП "Базелинский Водоканал", УР, Базелинский р-н, п. Базелино, ул. Энгельса, зд. 7

Объект, где производился отбор пробы (образца):

МУП "Базелинский Водоканал", Колодка, УР, Базелинский р-н, п. Базелино, ул. Строителей

Код пробы (образца): *Б.23442842*

Тара, упаковка: *Стерильная стеклянная емкость - 0,5л*

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 сумка T= +6 град.С*

Основание для проведения работ: *заявка от 30.10.2023 № 1192*

Лицо ответственное за составление данного протокола:

Телник Барышников М.А.

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

Протокол составлен в 3-х экземплярах

Код образца (пробы): Б.23442842

Микробиологическая лаборатория

Дата поступления пробы: 30.10.2023 11 ч. 00 мин.
 Дата начала исследования: 30.10.2023 11 ч. 10 мин.
 Дата окончания исследования: 01.11.2023

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Нормативные значения	Единицы измерения	ИД на методы исследований
1	Общее микробное число	1	не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Колифаги	не обнаружены	отсутствие	БОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О.	
Фельдшер-лаборант Касимова Г.А.	
Врач-бактериолог Дюонина М.А.	
Ф.И.О. заведующего лабораторией Полякова М.С.	Подпись 