

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

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области»  
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области»)  
Испытательная лаборатория (центр)

Место нахождения: 160012, г. Вологда, ул. Яшина, д. 1-а,  
тел./факс (8172) 75-51-99, E-mail: [ses@fbuz35.ru](mailto:ses@fbuz35.ru)  
ОКПО 75131560, ОГРН 1053500016240 от 03.03.2005, ИНН/КПП 3525147496/352501001

Адрес места осуществления деятельности:  
161100, Россия, Вологодская область, Кирилловский район, г. Кириллов, ул. Граве,  
д. 7, литера А, 1 этаж, помещения 8-11, 11а, 11б-28, 30 2 этаж помещения 7-13  
тел./факс (817-57) 3-18-75, E-mail: [kirillov@fbuz35.ru](mailto:kirillov@fbuz35.ru)

**УТВЕРЖДАЮ**

Заместитель руководителя ИЛ(Ц)

начальник отдела лабораторных исследований

*Кряжева* Е.В. Кряжева

15 февраля 2024 г.

МП

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ ВОДЫ**

**№ 24-05-02Б-203 от 15 февраля 2024 г.**

Заказчик (полное наименование)*	ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ВОДОКАНА
Юридический адрес заказчика*	161200, Вологодская область, Белозерский район, город Белозерск набережная П.К.Георгиевского, 40
Фактический адрес заказчика*	161200, Вологодская область, Белозерский район, город Белозерск набережная П.К.Георгиевского, 40
Контактный телефон*	81756-2-13-94
ИНН заказчика*	3503012512
Основания для проведения исследований/испытаний (Заявка/поручение (номер, дата)):	заявка № К000-000025 от 9.01.2024
Цель испытаний*:	производственный контроль
Код образца (пробы):	35-00-05/00125-24
Наименование образца (пробы)*:	Вода питьевая
Источник исследования*:	Водопроводная вода, ОСВ перед подачей в распределительную сеть
Место отбора, адрес*:	Белозерский р-н, г. Белозерск, ОСВ, перед подачей в сеть
Точка отбора*:	резервуар чистой воды
Нормативный документ на метод отбора образцов (проб)*:	проба отобрана заказчиком, ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб дл. микробиологического анализа"
Дата и время отбора образцов (проб)*:	24 января 2024 г. в 09 ч. 30 мин.
должность отобравшего образец (пробу), Ф.И.О.*:	лаборант Спажева К.С.
Условия транспортировки*:	автотранспорт, термоконтейнер t°= 3°C
Нормативный документ устанавливающий требования к объекту испытаний*:	СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
Номер и дата акта отбора*:	№б/н от 24.01.2024
Дата и время доставки (образца) пробы:	24 января 2024 г. в 13 ч. 15 мин.
должность, проводившего испытание, Ф.И.О.:	биолог Табакова Ю.С.
Описание образца (пробы) испытаний:	пластиковая стерильная бутылка -1,0 л.

Дополнительные сведения:	отсутствуют
--------------------------	-------------

Результаты данного протокола распространяются только на образец подвергнутый испытаниям.  
ИЛ (Ц) не несет ответственность, за информацию предоставленную заказчиком и ее влияние на результат (информация представленная заказчиком\* указана в акте отбора).  
Если проба отобрана заказчиком ИЛ(Ц) не несет ответственность за стадию отбора и транспортирования образцов (проб).  
Настоящий протокол не может быть воспроизведен полностью или частично без разрешения ИЛ(Ц).

Микробиологическая лаборатория  
 адрес лаборатории: 161100, Россия, Вологодская область, Кирилловский район, г. Кириллов, ул.  
 Граве, д. 7, литера А, 1 этаж,  
 помещения 10-11, 11а, 11б-28

Дата и время доставки образца (пробы):	24 января 2024 г. в 13 ч. 30 мин.
Дата начала исследования:	24 января 2024 г.
Дата окончания исследования:	26 января 2024 г.
Дополнительная информация:	отсутствует
Условия проведения испытаний:	в соответствии с требованиями методик испытаний, эксплуатационной документации на оборудование

Сведения об оборудовании

Наименование, тип, марка	Заводской номер	Информация о поверке (аттестации) (номер, срок действия)
Термостат электрический с водяной рубашкой ЗЦ-1125М	391	№ 7 до 16.09.2024 г.
Бокс микробиологической безопасности БМБ-II-"Ламинар-С"-1,2	221.120.00.3169	-
Прибор вакуумного фильтрования ПФВ 35.500.03	2592	-

Т а б л и ц а 1 -Результаты испытаний

Наименование показателей	Результаты испытаний, единицы измерения	Величина допустимого уровня, единицы измерения	Метод испытаний
Общее микробное число (ОМЧ)	0 КОЕ/см <sup>3</sup>	не более 50 КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п.5.2
Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п.6.3
Бактерии вида Escherichia coli (E.coli)	не обнаружено	не допускается КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п.7.3
Колифаги	не обнаружено	не допускается БОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п.10
Энтерококки	не обнаружено	не допускается КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п.8.3

Дополнительные сведения по результатам испытаний: отсутствуют

Информация о дополнениях, отклонениях или исключениях из метода: отсутствует

Мнения и интерпретации: отсутствуют

Ответственный за оформление протокола:

инженер  Логинова

Конец протокола

Результаты данного протокола распространяются только на образец подвергнутый испытаниям. ИЛ(Ц) не несет ответственность, за информацию предоставленную заказчиком и ее влияние на результат (информация представленная заказчиком\* указана в акте отбора). Если проба отобрана заказчиком ИЛ(Ц) не несет ответственность за стадию отбора и транспортирования образцов (проб). Настоящий протокол не может быть воспроизведен полностью или частично без разрешения ИЛ(Ц).