

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ
И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И
ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ»
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 600005, г. Владимир ул. Токарева, д. 5
телефон, факс: 8(4922) 53-58-28

ОКПО 75638364, ОГРН 1053301228243 ИНН/КПП 3327819890/332801001

Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Владимирской области»
в Петушинском и Собинском районах.

Почтовый адрес: 601144, г. Петушки, ул. Вокзальная, д. 71. Телефон, факс: 49 (243)-2-23-38.

С.Р.М. 601210, г. Собинка, ул. Димитрова, д. 18. Телефон 49242-216-98, 2-18-24, БИК 041708001, ИНН/КПП
3327819890/332102001



Аттестат аккредитации № RA.RU.21BO04 дата внесения в реестр аккредитованных лиц 20.07.2016г

Место проведения исследований: г. Собинка, ул. Димитрова д. 18

Протокол лабораторных исследований № С. 433.

от « 8 » февраля 2019г.

Наименование пробы (образца)	Вода питьевая
Код пробы(образца)	С. 433. 05.02.19
Наименование заявителя	Администрация муниципального образования Колокшанское
Дата и время отбора пробы (образца)	05.02.19г 10-15
Дата и время доставки пробы (образца)	05. 02.19г 11-10
Даты проведения исследований	05.02.19г - 08.02.19г
Цель отбора	на соответствие СанПиН 2.1.4.1175-02 « Гигиенические требования к качеству воды нецентрализованного водоснабжения. Санитарная охрана источников» на микробиологические исследования(ОКБ, ОМЧ) п.4.1.
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, которого отбирались пробы	Администрация муниципального образования Колокшанское
Объект, где производился отбор пробы (образца)	д. Рукав , у д. 56

Отбор проб проводился	Помощником врача по общей гигиене Чирковой О.Ю.
Объем партии	-
Тара, упаковка	Стеклянная бутылка емкостью 0,5л
НД на методику отбора	ГОСТ 31861-2012 « Вода. Общие требования к отбору проб»
Условия транспортировки	Соответствуют НД.
Условия хранения	Сумка - холодильник, не более 2 часов
Основание	Заявка № 296 от 04.02.19г
Дополнительные сведения	-

Код (образца (пробы): С. 433.05.02.19 внутрिलाбораторный № 1519.

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерений	НД на методы исследований
1	ОКБ	0,5	отсутствие	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
2	ТКБ	отсутствие	отсутствие	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
3	ОМЧ	Менее 2	не более 100	в 1 мл	МУК 4.2.1018-01

Исследования проводились

Должность	Ф.И.О.
врач- бактериолог	Иванова Д.Г.

Лицо, ответственное за оформление данного протокола: _

Пом. врача по общей гигиене Чиркова О.Ю.

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя ИЛЦ

Кочетов Н.Н.

М.П.

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ
И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И
ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ»
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 600005, г. Владимир ул. Токарева, д. 5
телефон, факс: 8(4922) 53-58-28

ОКПО 75638364, ОГРН 1053301228243 ИНН/КПП 3327819890/332801001

Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Владимирской области»
в Петушинском и Собинском районах.

Почтовый адрес: 601144, г. Петушки, ул. Вокзальная, д. 71. Телефон, факс: 49 (243)-2-23-38.

С.Р.М. 601210, г. Собинка, ул. Димитрова, д. 18. Телефон 49242-216-98, 2-18-24, БИК 041708001, ИНН/КПП
3327819890/332102001



Аттестат аккредитации № RA.RU.21BO04 дата внесения в реестр аккредитованных лиц 20.07.2016г

Место проведения исследований: г. Собинка, ул. Димитрова д. 18

Протокол лабораторных исследований № С. 434.

от « 8 » февраля 2019г.

Наименование пробы (образца)	Вода питьевая
Код пробы(образца)	С. 434. 05.02.19
Наименование заявителя	Администрация муниципального образования Колокшанское
Дата и время отбора пробы (образца)	05.02.19г 10-30
Дата и время доставки пробы (образца)	05. 02.19г 11-10
Даты проведения исследований	05.02.19г - 08.02.19г
Цель отбора	на соответствие СанПиН 2.1.4.1175-02 « Гигиенические требования к качеству воды нецентрализованного водоснабжения. Санитарная охрана источников» на микробиологические исследования(ОКБ, ОМЧ) п.4.1.
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, которого отбирались пробы	Администрация муниципального образования Колокшанское
Объект, где производился отбор пробы (образца)	д. Рукав , у д. 59

Протокол № С. 434 от 08.02.19 Страница 1 из 2

Настоящий протокол не может быть воспроизведен полностью или частично без письменного разрешения ИЛЦ.

Настоящий протокол характеризует только испытанный образец.

Отбор проб проводился	Помощником врача по общей гигиене Чирковой О.Ю.
Объем партии	-
Тара, упаковка	Стеклянная бутылка емкостью 0,5л
НД на методику отбора	ГОСТ 31861-2012 « Вода. Общие требования к отбору проб»
Условия транспортировки	Соответствуют НД.
Условия хранения	Сумка - холодильник, не более 2 часов
Основание	Заявка № 296 от 04.02.19г
Дополнительные сведения	-

Код (образца (пробы): С. 434.05.02.19 внутрилабораторный № 1520.

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерений	НД на методы исследований
1	ОКБ	146	отсутствие	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
2	ТКБ	отсутствие	отсутствие	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
3	ОМЧ	Менее 2	не более 100	в 1 мл	МУК 4.2.1018-01

Исследования проводились

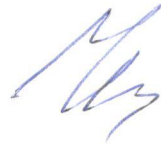
Должность	Ф.И.О.
врач- бактериолог	Иванова Д.Г.

Лицо, ответственное за оформление данного протокола: _

Пом. врача по общей гигиене Чиркова О.Ю.

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя ИЛЦ




Кочетов Н.Н.
М.П.

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ
И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И
ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ»
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 600005, г. Владимир ул. Токарева, д. 5
телефон, факс: 8(4922) 53-58-28

ОКПО 75638364, ОГРН 1053301228243 ИНН/КПП 3327819890/332801001

Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Владимирской области»
в Петушинском и Собинском районах.

Почтовый адрес: 601144, г. Петушки, ул. Вокзальная, д. 71. Телефон, факс: 49 (243)-2-23-38.

С.Р.М. 601210, г. Собинка, ул. Димитрова, д. 18. Телефон 49242-216-98, 2-18-24, БИК 041708001, ИНН/КПП
3327819890/332102001



Аттестат аккредитации № RA.RU.21BO04 дата внесения в реестр аккредитованных лиц 20.07.2016г

Место проведения исследований: г. Собинка, ул. Димитрова д. 18

Протокол лабораторных исследований № С. 432.

от « 8 » февраля 2019г.

Наименование пробы (образца)	Вода питьевая
Код пробы(образца)	С. 432. 05.02.19
Наименование заявителя	Администрация муниципального образования Колокшанское
Дата и время отбора пробы (образца)	05.02.19г 10-00
Дата и время доставки пробы (образца)	05. 02.19г 11-10
Даты проведения исследований	05.02.19г - 08.02.19г
Цель отбора	на соответствие СанПиН 2.1.4.1175-02 « Гигиенические требования к качеству воды нецентрализованного водоснабжения. Санитарная охрана источников» на микробиологические исследования(ОКБ, ОМЧ) п.4.1.
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, которого отбирались пробы	Администрация муниципального образования Колокшанское
Объект, где производился отбор пробы (образца)	д. Рукав , у д. 35

Протокол № С. 432 от 08.02.19 Страница 1 из 2

Настоящий протокол не может быть воспроизведен полностью или частично без письменного разрешения ИЛЦ.
Настоящий протокол характеризует только испытанный образец.

Отбор проб проводился	Помощником врача по общей гигиене Чирковой О.Ю.
Объем партии	-
Тара, упаковка	Стеклянная бутылка емкостью 0,5л
НД на методику отбора	ГОСТ 31861-2012 « Вода. Общие требования к отбору проб»
Условия транспортировки	Соответствуют НД.
Условия хранения	Сумка - холодильник, не более 2 часов
Основание	Заявка № 296 от 04.02.19г
Дополнительные сведения	-

Код (образца (пробы): С. 432.05.02.19 внутрилабораторный № 1518.

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерений	НД на методы исследований
1	ОКБ	158	отсутствие	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
2	ТКБ	отсутствие	отсутствие	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
3	ОМЧ	Менее 12	не более 100	в 1 мл	МУК 4.2.1018-01

Исследования проводились

Должность	Ф.И.О.
врач- бактериолог	Иванова Д.Г.

Лицо, ответственное за оформление данного протокола: _____

Пом. врача по общей гигиене Чиркова О.Ю.

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя ИЛЦ _____

Кочетов Н.Н.

М.П.

