

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения**  
**«Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»**  
**(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»)**  
Адрес места нахождения юридического лица: 400049, г. Волгоград, ул. Ангарская, 13 б  
тел./факс: (8442) 37-26-74 / 36-03-15. E-mail: info@fguz-volgograd.ru

**Испытательная лаборатория**  
**ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»**  
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре национальной системы аккредитации: RA.RU.21BO03  
Дата внесения в реестр сведений об аккредитованном лице 07.08.2015  
Фактический адрес места осуществления деятельности: 400049, г. Волгоград, ул. Ангарская, 13 б  
тел./факс: (8442) 37-26-74 / 36-03-15. E-mail: info@fguz-volgograd.ru



«МП» («Место печати»)

**УТВЕРЖДАЮ**

Заведующий отделом лабораторного дела -  
врач-бактериолог

Должность лица, утверждающего документ

С. К. Карчева

подпись

И. О. Фамилия

10.04.2023

дата

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**

№ 8120 от 10.04.2023

1. Наименование пробы (образца): 15. Вода поверхностных водных объектов для питьевого и хозяйственно-бытового водопользования.

(в соответствии с НД)

2. Заказчик: ООО ГК "ДНиТ"; юридический адрес: 400005, г. Волгоград, проспект им. В.И. Ленина, д. 88, оф. 3.4; фактический адрес: 400005, г. Волгоград, проспект им. В.И. Ленина, д. 88, оф. 3.4; ИНН 3444195798

(наименование надзорного органа или юридического лица, юридический и фактический адрес, ИНН; для физического лица инициалы, фамилия, почтовый адрес)

3. Основание для проведения испытаний: Акт отбора к договору № 1130 ПК от 22.12.2022

(акт отбора проб к предписанию, определению, приказу УРПН, договору и т. п.)

4. Наименование организации (объекта), на территории которого проводился отбор проб (образцов), юридический адрес: МУП "Водоканал" Котельниковского городского поселения Котельниковского муниципального района Волгоградской области, 404352, Волгоградская область, г. Котельниково, ул. Калинина, д. 212

5. Наименование организации (объекта), на территории которого проводился отбор проб (образцов), фактический адрес, точка(и) отбора: МУП "Водоканал" Котельниковского городского поселения Котельниковского муниципального района Волгоградской области, 404352, Волгоградская область, г. Котельниково, ул. Калинина, д. 212 (точка отбора: 15. Цимлянское водохранилище, 1 подъем)

6. Пробы (образцы) направлены: Отделом технического обеспечения проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз и лабораторных испытаний ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области"

(структурное подразделение учреждения, наименование организации)

7. Дата и время отбора пробы (образца): 04.04.2023 07:00

8. Дата и время доставки пробы (образца): 04.04.2023 15:30

9. Код работы: ПК.2560.1

10. НД, устанавливающие требования к объекту испытаний: СанПиН 1.2.3685-21

11. НД на метод отбора: ГОСТ Р 59024-2020

Настоящий протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без письменного разрешения руководителя Испытательной лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области». Полученные результаты относятся к предоставленному заказчиком образцу, при этом ответственность ИЛ ограничена. Данные результаты относятся только к пробе (образцу), прошедшему испытания.

Общее кол-во стр. 4 стр.

12. Дополнительные сведения: пробы отобраны и доставлены заказчиком, место, дата и время отбора указаны со слов заказчика. Заявление № 992 от 04.04.2023

Изготовитель: - \_\_\_\_\_  
(наименование, юридический и фактический адрес (страна, регион и т. д., указывается при необходимости))

Дата изготовления: \_\_\_\_\_ - Номер партии: \_\_\_\_\_ - Объем партии: \_\_\_\_\_ -  
(указывается при необходимости)

Тара, упаковка: лабораторная посуда; стерильная лабораторная посуда

Условия транспортировки: автотранспорт, сумка-холодильник

Условия хранения: - \_\_\_\_\_

Другие сведения: - \_\_\_\_\_

Пробы (образцы) отобраны: Заказчиком  
(должность, Фамилия И. О.)

Лицо ответственное за оформление протокола: \_\_\_\_\_ Зотова Т. В.  
подпись Фамилия И. О.

Код работы: ПК.2560.1

Дата поступления в лабораторию: 04.04.2023

### РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Наименование пробы (образца): 15. Вода поверхностных водных объектов для питьевого и хозяйственно-бытового водопользования.

Регистрационный номер пробы в лаборатории: 41

Определяемые показатели	Единицы измерения	Результат испытаний	Норматив*	НД на методы испытаний
Цисты патогенных простейших кишечника (цисты патогенных простейших)	Определение в 25 дм <sup>3</sup>	Не обнаружено в нормируемом объеме	Отсутствие	МУК 4.2.1884-04

\* СанПиН 1.2.3685-21, Таблица 3.7

Дата выдачи результата испытаний: 06.04.2023

Испытания проводили:

Должность	Фамилия И.О.	Подпись
Фельдшер-лаборант	Бурнаева А.С.	
И.о. заведующего – биолог лаборатории паразитарных исследований	Папушина С.С.	

окончание результатов испытаний лаборатории паразитарных исследований

Настоящий протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без письменного разрешения руководителя Испытательной лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области». Полученные результаты относятся к предоставленному заказчиком образцу, при этом ответственность ИЛ ограничена. Данные результаты относятся только к пробе (образцу), прошедшему испытания.

Код работы: ПК.2560.1

Дата поступления в лабораторию: 04.04.2023

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ:

Наименование пробы (образца): 15. Вода поверхностных водных объектов для питьевого и хозяйственно-бытового водопользования.

Регистрационный номер пробы в лаборатории: 72

Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты	Норматив по*	НД на методы испытаний
Общие (обобщенные) колиформные бактерии	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	Менее 50	Не более 1000	МУК 4.2.1884-04
Колифаги	БОЕ/100 см <sup>3</sup>	0	Не более 10	
E.coli	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	Менее 50	Не более 100	
Энтерококки	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	Менее 50	Не более 100	

\*СанПиН 1.2.3685-21

Наименование пробы (образца): 15. Вода поверхностных водных объектов для питьевого и хозяйственно-бытового водопользования.

Регистрационный номер пробы в лаборатории: 72

Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты	НД на методы испытаний
Споры сульфитредуцирующих клостридий	Число спор в 20 см <sup>3</sup>	Не обнаружено	МУК 4.2.1884-04

Дата выдачи результата испытаний: 07.04.2023

Испытания проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Врач-бактериолог	Кузьмина Н.В.	

окончание результатов испытаний бактериологической лаборатории

Настоящий протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без письменного разрешения руководителя Испытательной лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области». Полученные результаты относятся к предоставленному заказчиком образцу, при этом ответственность ИЛ ограничена. Данные результаты относятся только к пробам (образцам), прошедшим испытания.

Общее кол-во стр.: 4 стр. 4