



Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области»
Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области» в Татарском районе
 (ФФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области» в Татарском районе)
 Орган инспекции № RA.RU.710008
 632122 Новосибирская область, г. Татарск, ул. Садовая, 109
 тел/факс: 38364-20-763 E-mail: sanepidtatarsk@mail.ru
 ИНН/КПП 5406305556\545302001; ОКПО 05179506; ОГРН 1055406020845

Экспертное заключение
по результатам лабораторных исследований

№ 16900339902122021 от 02.12.2021

1. **Наименование образца(ов) (пробы):** Питьевая вода
2. **Дата(ы) изготовления *:**
3. **Изготовитель(и) *:**
4. **Объем(ы) партии *:** -
5. **Цель исследований:** производственный контроль
6. **Наименование заявителя:** Ведомственный водопровод ЗАО Усть-Изесское.
7. **Адрес заявителя:** НСО, Венгеровский р-н, Усть-Изес с, Ленина, д. 47
8. **Место (адрес) отбора:** Водопроводная колонка; Новосибирская область, Венгеровский р-н, Усть-Изес с, Светлая ул., д. 5
9. **Для экспертизы представлены документы:**
 - протокол лабораторных исследований № 5459 от 02.12.2021г., выдан ИЛЦ ФФБУЗ Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области в Татарском районе.
10. **При экспертизе использованы нормативные документы:** СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания СанПиН 1.2.3685-21
11. **Заключение:** Образец питьевой воды соответствует требованиям СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания" по исследованным показателям.



Заведующий отделом гигиены и эпидемиологии, врач по общей гигиене, эксперт:

М.П.

[Handwritten signature]
О. А. Колоколов.



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
 ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ»
 (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области»)
 (ОКПО 76681824; ОГРН 1055406020845; ИНН/КПП 5406305556/540601001)

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
 (ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области» в
 Татарском районе)

Юридический адрес: 630099, г. Новосибирск, ул. Фрунзе, д. 84.
 Тел/факс: 8(383) 227-04-96; E-mail: ic.cgnso@yandex.ru
 Адреса мест осуществления деятельности:
 632122 Новосибирская область, г. Татарск, ул. Садовая, 109
 Тел/факс 8 383 64 207 63 E-mail: ses_tatarsk@mail.ru
 632201 Новосибирская область, р. п. Чаны, ул. Пионерская 236;
 Тел/факс 8 383 67 21-570 E-mail: fguz_chan@mail.ru



RA.RU.512351



УТВЕРЖДАЮ
 Заместитель руководителя ИЛЦ

Савельева

Савельева Н.Н.

2 декабря 2021 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 5459 от 2 декабря 2021 г.

1	Сведения о Заказчике:			
1.1	Наименование *	ЗАО Усть-Изесское		
1.2	Юридический адрес *	НСО, Венгеровский р-н, Усть-Изес с, Ленина ул., д. 47		
1.3	Фактический адрес места осуществления деятельности*	НСО, Венгеровский р-н, Усть-Изес с, Ленина ул., д. 47		
1.4	Цель исследований	производственный контроль		
1.5	Основание (наименование, номер документа)	Договор №364 от 10.11.2021 г.		
2	Сведения об образце			
2.1	Код образца	012325.БТ.30.11.2021		
2.2	Наименование образца испытаний*	Питьевая вода		
2.3	Документ, в соответствии с которым изготовлен образец*	-		
2.4	Изготовитель:			
	Наименование*	-		
	Юридический адрес*	-		
	Фактический адрес места осуществления деятельности*	-		
2.5	Дата изготовления (розлива)*:	-		
2.6	Тара, упаковка*	Стеклянная стерильная бутылка 0,5 л		
2.7	Объем партии *			
2.8	Объем (количество) образца*	0,5	Спецмарка*	-
2.9	Дата и время отбора*	30 ноября 2021 г.	Ед. изм.	л.
2.10	Наименование и адрес ЮЛ или ИП, или ФЛ, у которого отобран образец*	Ведомственный водопровод ЗАО Усть-Изесское; НСО, Венгеровский р-н, Усть-Изес с, Ленина, д. 47 (р-он местонахождения: Венгеровский р-н)		
2.11	Место (адрес) отбора*	Новосибирская область, Венгеровский р-н, Усть-Изес с, Светлая ул., д. 5, Водопроводная колонка		
2.12	Ф.И.О. и должность, отобравшего образец; наименование организации*	Герасимова Е. П., помощник санитарного врача; ФБУЗ Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области в Татарском районе		
2.13	НД на метод отбора*	ГОСТ 31942-2012		
2.14	Реквизиты документа об отборе образца*	-		
2.15	Условия доставки*	автотранспорт, сумка-холодильник	Температура*:	
2.16	Дата и время доставлен в ИЛЦ	30 ноября 2021 г.	+4С	°С
2.17	Нормативный документ Регламентирующий*	СанПиН 1.2.3685-21	14	Час. 00 Мин.
3	Дополнительные сведения	-		

*Информация предоставлена Заказчиком или третьей стороной по поручению Заказчика, ИЛЦ не несёт ответственность за указанную информацию, кроме того, в случае, если указанная информация может оказать влияние на достоверность представленных результатов, включая их возможную интерпретацию, то ИЛЦ не несёт ответственность за действия (а равно бездействие) Заказчика или третьей стороны при использовании информации содержащейся в данном протоколе испытаний.

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Место проведения испытаний:	НСО, Татарский, Татарск, Садовая, д. 109			
Номер направления:	ПЗ 052760			
Дата и время поступления пробы в лабораторию	30 ноября 2021 г.	14	час.	10 мин.
Даты проведения испытаний	Начало:	30 ноября 2021 г.	Окончание:	1 декабря 2021 г.


Код пробы	Наименование пробы / показатели	Результаты исследований	Допустимый уровень	Ед. изм.	Документ, содержащий правила и методы испытаний
012325.БТ.30.11.2021	Питьевая вода				
	Общее микробное число (ОМЧ) при температуре 37 °С	2	не более 50	КОЕ/л мл	МУК 4.2.1018-01
	Общие колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	-	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
	Термотолерантные колиформные бактерии (ТКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01

Дополнительные сведения: ОКБ - общие (обобщенные) колиформные бактерии. МУК 4.2.3690-21. Изменения №2 в МУК 4.2.1018-01

Полученные результаты испытаний распространяются только на испытанный образец, предоставленный Заказчиком или третьей стороной по поручению Заказчика, в состоянии на момент его доставки в ИЛЦ.

Лицо, ответственное
за оформление протокола:

_____ медицинский статистик _____
(должность)


_____ (подпись)

_____ С.А. Приходько _____
(ФИО)

КОНЕЦ ПРОТОКОЛА