

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Московской области»
 Испытательный лабораторный центр Филиала Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
 «Центр гигиены и эпидемиологии в Московской области»
 в Одинцовском, Можайском, Наро-Фоминском, Рузском районах, городе Звенигород
 (Одинцовский филиал ФБУЗ «ЦГиЭ в Московской области»)
 Адрес места осуществления деятельности: 143300, Московская область, г. Наро-Фоминск, ул. Калинина, д.16, часть 2.
 Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц РОСС RU.0001.511892
 Телефон/факс: (8-496 34) 40-525 e-mail: nara@cgemo.ru

УТВЕРЖДАЮ:

Заместитель руководителя ИЛЦ:  Устинова И.В.

(Распоряжение руководителя ИЛЦ №15 от 06.12.2022)

МП

" 01 " ноября 2023 г.

ПРОТОКОЛ ИССЛЕДОВАНИЯ ВОДЫ

№ 8.3.6427

Наименование заявителя, юридический и фактический адрес, иная информация при необходимости:
ООО «Дирекция Голицыно-3» Московская область, Наро-Фоминский г.о., п/о Калинин, д. Новосумино, ул. Южная, д. 22, ИНН 5030070371, т. 89166827951

Основание для проведения исследований: **договор №103/18-23кот 12.01.2023г.**

Наименование образца (идентификация объекта): **вода питьевая систем централизованного водоснабжения**

Место отбора: **ООО «Дирекция Голицыно-3» Московская область, Наро-Фоминский г.о., п/о Калинин, д. Новосумино, ул. Южная, д. 22, точка-1 вход в магистраль, сооружение 12**

Дата и время отбора: **25.10.2023 г. 10:00:00**

Отбор производил: **проба отобрана заявителем самостоятельно. Лаборатория не несет ответственности за отбор и условия доставки**

Отбор проводился в присутствии: _____

НД на отбор: _____

Условия доставки: **в стерильной посуде, в термоконтейнере, автотранспортом.**

Дата и время доставки в ИЛЦ: **25.10.2023 г. 11:30:00**

Сопроводительный документ: **акт отбора пробы от 25.10.2023 г.**

НД, регламентирующие объем и оценку лабораторных испытаний (приведены в качестве справочных):
СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

Исследования проводились с **25.10.2023 по 30.10.2023.**

Код образца: **6427**

Результаты исследований:

Результаты химического анализа

Определяемые показатели	Норматив	Результаты исследований	Погрешность, ±Δ	Единица измерения	НД на метод исследования
Запах	менее 2	0	—	балл	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.1
Мутность	менее 1,5	1,22	0,24	мг/дм ³	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
Цветность	менее 20,0	5	0,75	градусы	ГОСТ 31868-2012 п.5

Микробиологические и паразитологические исследования

Определяемые показатели	Норматив	Результаты исследований	Единица измерения	НД на метод исследования
ОМЧ (общее микробное число) при температуре 37°C	не более 50	30	КОЕ/1мл	МУК 4.2.1018-01, п.8.1
Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не допускается	не обнаружено	КОЕ/100мл	МУК 4.2.1018-01, п.8.2 (МУ 4.2.3690-21 изм. №2)

Средства измерений, примененные при проведении исследований:

Наименование	Серийный номер	№ свид о поверке	Погрешность
Фотоколориметр фотоэлектрический КФК-3-01 «ЗОМЗ»	1970167	№ С-ТТ/10-05-2023/244754679 до 09.05.2025г.	±1%


Ф.И.О., должность сотрудника ООКПиВР, ответственного за оформление протокола:
помощник врача по коммунальной гигиене: _____ Мельниченко О.Н.

Проверил:
Заместитель заведующего лабораторией микробиологических исследований: _____ Пивоварова Ю.А.

Проверил:
заместитель начальника лаборатории СГИ – химик-эксперт медицинской организации: _____ Карпенко М.В.

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Московской области»
 Испытательный лабораторный центр Филиала Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
 «Центр гигиены и эпидемиологии в Московской области»
 в Одинцовском, Можайском, Наро-Фоминском, Рузском районах, городе Звенигород
 (Одинцовский филиал ФБУЗ «ЦГиЭ в Московской области»)
 Адрес места осуществления деятельности: 143300, Московская область, г. Наро-Фоминск, ул. Калинина, д.16, часть 2.
 Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц РОСС RU.0001.511892
 Телефон/факс: (8-496 34) 40-525 e-mail: nara@cgemo.ru

УТВЕРЖДАЮ:

Заместитель руководителя ИЛЦ:  Устинова И.В.
 (Распоряжение руководителя ИЛЦ №15 от 06.12.2022)

МП

" 01 " ноября 2023 г.

ПРОТОКОЛ ИССЛЕДОВАНИЯ ВОДЫ
№ 8.3.6428

Наименование заявителя, юридический и фактический адрес, иная информация при необходимости:

ООО «Дирекция Голицыно-3» Московская область, Наро-Фоминский г.о., п/о Калинин, д. Новосумино, ул. Южная, д. 22, ИНН 5030070371, т. 89166827951

Основание для проведения исследований: договор №103/18-23кот 12.01.2023г.

Наименование образца (идентификация объекта): вода питьевая систем централизованного водоснабжения

Место отбора: ООО «Дирекция Голицыно-3» Московская область, Наро-Фоминский г.о., п/о Калинин, д. Новосумино, ул. Южная, д. 22, точка-2 участок №1,2

Дата и время отбора: 25.10.2023 г. 10:00:00

Отбор производил: проба отобрана заявителем самостоятельно. Лаборатория не несет ответственности за отбор и условия доставки

Отбор проводился в присутствии: _____

НД на отбор: _____

Условия доставки: в стерильной посуде, в термоконтейнере, автотранспортом.

Дата и время доставки в ИЛЦ: 25.10.2023 г. 11:30:00

Сопроводительный документ: акт отбора пробы от 25.10.2023 г.

НД, регламентирующие объем и оценку лабораторных испытаний (приведены в качестве справочных):
СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

Исследования проводились с 25.10.2023 по 30.10.2023.

Код образца: 6428

Результаты исследований:

Результаты химического анализа

Определяемые показатели	Норматив	Результаты исследований	Погрешность, ±Δ	Единица измерения	НД на метод исследования
Запах	менее 2	0	—	балл	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.1
Мутность	менее 1,5	1,21	0,24	мг/дм ³	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
Цветность	менее 20,0	5	0,75	градусы	ГОСТ 31868-2012 п.5

Микробиологические и паразитологические исследования

Определяемые показатели	Норматив	Результаты исследований	Единица измерения	НД на метод исследования
ОМЧ (общее микробное число) при температуре 37°C	не более 50	28	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01, п.8.1
Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не допускается	не обнаружено	КОЕ/100мл	МУК 4.2.1018-01, п.8.2 (МУ 4.2.3690-21 изм. №2)

Средства измерений, примененные при проведении исследований:

Наименование	Серийный номер	№ свид о поверке	Погрешность
Фотоколориметр фотоэлектрический КФК-3-01 «ЗОМЗ»	1970167	№ С-ТТ/10-05-2023/244754679 до 09.05.2025г.	±1%

Ф.И.О., должность сотрудника ООКПиВР, ответственного за оформление протокола:
помощник врача по коммунальной гигиене: Мельниченко О.Н.

Проверил:
Заместитель заведующего лабораторией микробиологических исследований: Пивоварова Ю.А.

Проверил:
заместитель начальника лаборатории СГИ – химик-эксперт медицинской организации: Карпенко М.В.

