

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](mailto:nara@cgemo.ru)

**УТВЕРЖДАЮ:**

Заместитель руководителя ИЛЦ:  Устинова И.В.

"25" мая 2021 г.



**ПРОТОКОЛ ИССЛЕДОВАНИЯ ВОДЫ**  
**№ 8.3.3348**

Наименование и адрес заявителя: ООО «Дирекция Голицыно-3» Московская область, Наро-Фоминский г.о., п/о Калинин, д. Новосумино, ул. Южная, д. 22

Основание для проведения исследований: договор №103/32-21х от 21.01.2021г.

Объект исследования: 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, вода сети точка №2, участок №1,2 центрального водопровода

Дата и время отбора: 12.05.2021 г. 9:00:00

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

Отбор проводился в присутствии: -----

НД на отбор: -----

Условия доставки: автотранспортом.

Дата и время доставки в ИЛЦ: 12.05.2021 г. 10:30:00

Сопроводительный документ: акт отбора пробы от 12.05.2021 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 12.05.2021 по 18.05.2021.

Код образца: 3348

**Результаты исследований:**

**Результаты химического анализа**

Определяемые показатели	Норматив	Результаты исследований	Погрешность, ±Δ	Единица измерения	НД на метод исследования
Мутность	Не более 1,5	1,13	0,23	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ Р 57164-2016
Цветность	Не более 20,0	5	---	градусы	ГОСТ 31868-2012
Запах при 20°C	Не более 2,0	0	---	балл	ГОСТ Р 57164-2016
Привкус при 20°C	Не более 2,0	0	---	балл	ГОСТ Р 57164-2016

**Микробиологические и паразитологические исследования**

Определяемые показатели	Норматив	Результаты исследований	Единица измерения	НД на метод исследования
ОМЧ	Не более 50	14	КОЕ/1мл	МУК 4.2.1018-01,п.8,1
ОКБ	Отсутствие	Отсутствие	КОЕ/100мл	МУК 4.2.1018-01,п.8,2
ТКБ	Отсутствие	Отсутствие	КОЕ/100мл	МУК 4.2.1018-01,п.8,3

**Средства измерений, примененные при проведении исследований:**

Наименование	Серийный номер	№ свид о поверке	Погрешность
Фотоколориметр фотоэлектрический КФК-3-01 «ЗОМЗ»	1270103	№ АБ 0106354 до 02.09.2021г.	±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 санитарно-гигиенических исследований: \_\_\_\_\_ 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](mailto:nara@cgemo.ru)

УТВЕРЖДАЮ:

Заместитель руководителя ИЛЦ:  Устинова И.В.

"25" мая 2021 г.



**ПРОТОКОЛ ИССЛЕДОВАНИЯ ВОДЫ**  
**№ 8.3.3347**

Наименование и адрес заявителя: ООО «Дирекция Голицыно-3» Московская область, Наро-Фоминский г.о., п/о Калинин, д. Новосумино, ул. Южная, д. 22

Основание для проведения исследований: договор №103/32-21х от 21.01.2021г.

Объект исследования: 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, вода сети точка №1, сооружение №12 вход в основную магистраль

Дата и время отбора: 12.05.2021 г. 9:00:00

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

Отбор проводился в присутствии: -----

НД на отбор : -----

Условия доставки: автотранспортом.

Дата и время доставки в ИЛЦ: 12.05.2021 г. 10:30:00

Сопроводительный документ: акт отбора пробы от 12.05.2021 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 12.05.2021 по 18.05.2021.

Код образца: 3347

**Результаты исследований:**

**Результаты химического анализа**

Определяемые показатели	Норматив	Результаты исследований	Погрешность, ±Δ	Единица измерения	НД на метод исследования
Мутность	Не более 1,5	1,09	0,22	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ Р 57164-2016
Цветность	Не более 20,0	5	---	градусы	ГОСТ 31868-2012
Запах при 20°C	Не более 2,0	0	---	балл	ГОСТ Р 57164-2016
Привкус при 20°C	Не более 2,0	0	---	балл	ГОСТ Р 57164-2016

**Микробиологические и паразитологические исследования**

Определяемые показатели	Норматив	Результаты исследований	Единица измерения	НД на метод исследования
ОМЧ	Не более 50	12	КОЕ/1мл	МУК 4.2.1018-01,п.8,1
ОКБ	Отсутствие	Отсутствие	КОЕ/100мл	МУК 4.2.1018-01,п.8,2
ТКБ	Отсутствие	Отсутствие	КОЕ/100мл	МУК 4.2.1018-01,п.8,3

**Средства измерений, примененные при проведении исследований:**

Наименование	Серийный номер	№ свид о поверке	Погрешность
Фотоколориметр фотоэлектрический КФК-3-01 «ЗОМЗ»	1270103	№ АБ 0106354 до 02.09.2021г.	±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 санитарно-гигиенических исследований: \_\_\_\_\_ Карпенко М.В.