

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:

зам. заместителя Руководителя ИЛЦ:
(приказ №101/54 от 15.05.2023)

МП

" 25 " мая 2023 г.



Тананаенко Д.В.

ПРОТОКОЛ ИССЛЕДОВАНИЯ ВОДЫ № 8.3.2479

Наименование и адрес заявителя: ООО «Дирекция Голицыно-3» Московская область, Наро-Фоминский г.о., п/о Калинин, д. Новосумино, ул. Южная, д. 22, ИНН 5030070371, тел. 89166827951

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

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, точка-1 вход в магистраль, сооружение 12

Дата и время отбора: 10.05.2023 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: 10.05.2023 г. 11:00:00

Сопроводительный документ: акт отбора пробы от 10.05.2023 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 10.05.2023 по 15.05.2023.

Код образца: 2479

Результаты исследований:

Результаты химического анализа

Определяемые показатели	Норматив	Результаты исследований	Погрешность, ±Δ	Единица измерения	НД на метод исследования
Цветность	менее 20,0	5	0,75	градусы	ГОСТ 31868-2012 п.5
Запах	менее 2	0	—	балл	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.1
Мутность	менее 1,5	1,17	0,23	мг/дм ³	ГОСТ Р 57164-2016 п.6

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	20	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)

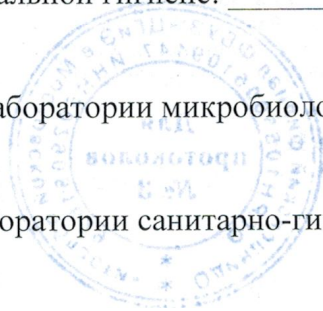
Средства измерений, примененные при проведении исследований:

Наименование	Серийный номер	N 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 лаборатории 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 Филнала 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: paqa@csgeo.ru

УТВЕРЖДАЮ:

зам. заместителя Руководителя ИЛЦ:  Тананаенко Д.В.
(приказ №101/54 от 15.05.2023)

МП

" 25 " мая 2023 г.

ПРОТОКОЛ ИССЛЕДОВАНИЯ ВОДЫ

№ 8.3.2482

Наименование и адрес заявителя: ООО «Дирекция Голицыно-3» Московская область, Наро-Фоминский г.о., п/о Калининск, д. Новосумино, ул. Южная, д. 22, ИНН 5030070371, тел. 89166827951

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

Объект исследования: вода питьевая систем централизованного водоснабжения

Место отбора: ООО «Дирекция Голицыно-3» Московская область, Наро-Фоминский г.о., п/о Калининск, д. Новосумино, ул. Южная, д. 22, точка-4 участок №68-70

Дата и время отбора: 10.05.2023 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: 10.05.2023 г. 11:00:00

Сопроводительный документ: акт отбора пробы от 10.05.2023 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 10.05.2023 по 15.05.2023.

Код образца: 2482

Результаты исследований:

Результаты химического анализа

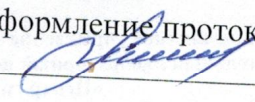
Определяемые показатели	Норматив	Результаты исследований	Погрешность, ±Δ	Единица измерения	НД на метод исследования
Цветность	менее 20,0	5	0,75	градусы	ГОСТ 31868-2012 п.5
Запах	менее 2	0	—	балл	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.1
Мутность	менее 1,5	1,17	0,23	мг/дм ³	ГОСТ Р 57164-2016 п.6

Микробиологические и паразитологические исследования

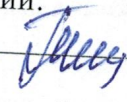
Определяемые показатели	Норматив	Результаты исследований	Единица измерения	НД на метод исследования
ОМЧ (общее микробное число) при температуре 37°C	не более 50	15	КОЕ/1мл	МУК 4.2.1018-01, п.8.1
Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не допускается	не обнаружено	КОЕ/100мл	МУК 4.2.1018-01, п.8.2 (МУ 4.2.3690-21 изм. №2)

Средства измерений, примененные при проведении исследований:

Наименование	Серийный номер	N 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:  Мельниченко О.Н.
помощник врача по коммунальной гигиене:

Проверил:
заместитель заведующего лабораторией микробиологических исследований:

Проверил:  Пивоварова Ю.А.
заместитель начальника лаборатории санитарно-гигиенических исследований:

_____ Карпенко М.В.



№ п/п	Наименование объекта	Адрес	Дата исследования	Результат	Подпись	Подпись