



Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе  
Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя  
Салда, городе Кировград и Невьянском районе»

Испытательный лабораторный центр

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ № РОСС RU.0001.510431

Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 26.11.2015

Юридический адрес: пер.Отдельный,3, г.Екатеринбург, 620078 тел.(343)374-13-79; факс (343)374-47-03  
Реквизиты: ОКПО 01944619 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/66700100

Фактический адрес: ул.Октябрьской революции,86, г. Нижний Тагил, 622036, тел.(3435)25-14-55, факс.(3435) 25-14-55  
Расчётный счёт: № 40501810100002000002 Уральское ГУ Банка России г. Екатеринбург УФК по Свердловской области (Нижнетагильский Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области» л/с 20626Щ16500)  
БИК 046577001, ИНН 6670081969, КПП 662343001, код по ОКВЭД 85.14.5, код по ОКПО 01927265

## ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 4770 от 29 марта 2016 г.

1. Наименование предприятия, организации (заявитель): МУП "ГОР.УЖКХ"

2. Юридический адрес: г. Верхняя Салда, Парковая ул., 1 А

3. Наименование образца (пробы): Вода питьевая централизованного водоснабжения

4. Место отбора: распределительная сеть, ул. Красноармейская, 19, г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 10.03.2016 с 09:30 до 10:00

Ф.И.О., должность: Константинова М.В лаборант

Условия доставки: соответствуют НД; термоконтейнер от + 2° С до + 5° С

Дата и время доставки в ИЛЦ: 10.03.2016 15:10

Проба отобрана в соответствии с ГОСТ 31861-2012 "Вода. Общие требования к отбору проб", ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа", ГОСТ Р 56237-2014 "Вода питьевая. Отбор проб на станциях водоподготовки и в трубопроводных распределительных системах", МУК 4.2.2314-08 "Методы санитарно-паразитологического анализа воды".

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 190475 от 12.01.2016

7. НД, регламентирующие объем лабораторных испытаний и их оценку:

СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения"

8. Код образца (пробы): 02.04.16.4770 к 9-ВС

9. Средства измерений и вспомогательное оборудование:

№ п/п	Тип прибора	Заводской номер	№ свидетельства о поверке	Срок действия
1	Весы лабораторные В512	76806	15МБ042269	27.11.2016
2	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	18325084	15МБ042268	27.11.2016
3	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	409145132	15МБ042267	27.11.2016
4	Микроскоп Axio Lab.A1	3136000709		бессрочно
5	pH-метр-милливольтметр pH-410 (электрод №07369)	5701	15Т3042641	01.12.2016

10. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

## Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
<b>БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>					
Образец поступил 10.03.2016 15:15 Регистрационный номер пробы в журнале 4770 дата начала испытаний 10.03.2016 15:28 дата выдачи результата 14.03.2016 11:24					
1	Колифаги	БОЕ/100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число	КОЕ/мл	0	50	МУК 4.2.1018-01
3	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
4	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Пирожкова Л. М., врач-бактериолог лаборатории контроля биологических факторов					
<b>П А Р А З И Т О Л О Г И Ч Е С К И Е И С С Л Е Д О В А Н И Я</b>					
Образец поступил 10.03.2016 15:20 Регистрационный номер пробы в журнале 4770 дата начала испытаний 11.03.2016 10:00 дата выдачи результата 11.03.2016 10:14					
1	Цисты лямблий	число в 50 л	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2314-08
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Гаева А. М., - врач-паразитолог паразитологического отделения ЛКБФ					

**Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола:** Сергеев А. В. - помощник санитарного врача отдела экспертиз среды обитания и условий проживания.

**Зам. главного врача филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда, городе Кировград и Невьянском районе», зам. руководителя ИЛЦ**



*Handwritten signature of A.V. Mal'kov*

Мальков А.В.

м.п. "29" 03 2016 г.





Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»**

Юридический адрес: 620078, г. Екатеринбург, пер. Отдельный, 3 тел. (343)374-13-79; факс (343)374-47-03  
Реквизиты: ОКПО 01944619 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/667001001

Фактический адрес: ул. Октябрьской революции, 86, г. Нижний Тагил, 622036, тел. (3435)25-14-55, факс: (3435)25-14-55

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ  
ОРГАНА ИНСПЕКЦИИ № RA.RU.710069  
от 28 июля 2015 года

**УТВЕРЖДАЮ**

Зам. главного врача филиала ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда, городе Кировград и Невьянском районе" зам. технического директора органа инспекции



Е.А.Сельков

М.П.

г.

**ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ  
ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № 4770**

Заключение составлено 29 марта 2016 г.

1. **Основание для проведения экспертизы:** договор № 190475 от 12.01.2016

2. **Цель экспертизы:** соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения"

3. **Наименование образца (пробы):** Вода питьевая централизованного водоснабжения

4. **Заявитель:** МУП "ГОР.УЖКХ"  
г. Верхняя Салда, Парковая ул., 1 А

5. **Место, время и дата отбора:** распределительная сеть, ул. Красноармейская, 19, г. Верхняя Салда  
10.03.2016 с 09:30 до 10:00

6. **НД на отбор:** ГОСТ 31861-2012 "Вода. Общие требования к отбору проб", ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа", ГОСТ Р 56237-2014 "Вода питьевая. Отбор проб на станциях водоподготовки и в трубопроводных распределительных системах", МУК 4.2.2314-08 "Методы санитарно-паразитологического анализа воды"

7. **Образец (пробу) отобрал(а)** Константинова М.В лаборант

8. **И.П.С., выполнивший испытания:** Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда, городе Кировград и Невьянском районе», 622036, Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Октябрьской революции, дом 86; аттестат аккредитации испытательной лаборатории № РОСС RU.0001.510431 дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 26.11.2015

**Рассмотренные материалы:** Протокол лабораторных испытаний № 4770 от 29.03.16

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ:**

Проба № 4770 "Вода питьевая централизованного водоснабжения" в объеме проведенных испытаний соответствует требованиям п. 3.3. СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения"

Экспертное заключение составил(а):

- врач по коммунальной гигиене отдела экспертиз среды обитания и условий проживания. Рогожин А. А.



Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»**

Юридический адрес: 620078, г. Екатеринбург, пер. Отдельный, 3 тел. (343)374-13-79, факс (343)374-47-03

Реквизиты: ОКПО 01944619 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/667001001

Фактический адрес: ул. Октябрьской революции, 86, г. Нижний Тагил, 622036, тел. (3435)25-14-55 факс: (3435)25-14-55

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ  
ОРГАНА ИНСПЕКЦИИ № RA.RU.710069  
от 28 июля 2015 года

**УТВЕРЖДАЮ**

Зам. главного врача филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда, городе Кировград и Невьянском районе», зам. технического директора органа инспекции

 Е.А. Сельков

м.п. "19" 09 2016 г.

**ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ  
ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № 22655**

Заключение составлено 19 сентября 2016 г.

1. Основание для проведения экспертизы: договор № 190465 от 12.01.2016

2. Цель экспертизы: соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения"

3. Наименование образца (пробы): Вода питьевая централизованного водоснабжения

4. Заявитель: МУП "ГОР.УЖСХ"  
г. Верхняя Салда, Парковая ул., 1 А

5. Место, время и дата отбора: Фильтровальная станция (перед подачей в сеть), г. Верхняя Салда  
18.08.2016 с 09:00 до 09:30

6. НД на отбор: ГОСТ 31861-2012 "Вода. Общие требования к отбору проб", ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа", ГОСТ Р 56237-2014 "Вода питьевая. Отбор проб на станциях водоподготовки и в трубопроводных распределительных системах", МУК 4.2.2029-05 "Санитарно-вирусологический контроль водных объектов"

7. Образец (пробу) отобрал(а) Ермакова А.А. лаборант

8. ИЛЦ, выполнивший испытания: Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда, городе Кировград и Невьянском районе», 622036, Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Октябрьской революции, дом 86; аттестат аккредитации испытательной лаборатории № РОСС RU.0001.510431 дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 26.11.2015

Рассмотренные материалы: Протокол лабораторных испытаний № 22655 от 19.09.16

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ:**

Проба № 22655 "Вода питьевая централизованного водоснабжения" в объеме проведенных испытаний соответствует требованиям п. 3.3., п. 3.4. СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения".

Экспертное заключение составил(а):

- врач по коммунальной гигиене отдела экспертиз среды обитания и условий проживания, \_\_\_ Рогожин А. А.





Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе  
Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя  
Салда, городе Кировград и Невьянском районе»

Испытательный лабораторный центр

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ № РОСС RU.0001.510431

Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 26.11.2015

Юридический адрес: пер.Отдельный,3. г.Екатеринбург, 620078 тел.(343)374-13-79; факс (343)374-47-03  
Реквизиты: ОКПО 01944619 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/66700100

Фактический адрес: ул.Октябрьской революции,86. г. Нижний Тагил, 622036. тел.(3435)25-14-55; факс.(3435) 25-14-55  
Расчётный счёт: № 40501810100002000002 Уральское ГУ Банка России г. Екатеринбург УФК по Свердловской области (Нижнетагильский Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области» л/с 206261116500)  
БИК 046577001. ИНН 6670081969. КПП 662343001, код по ОКВЭД 85.14.5. код по ОКПО 01927265

**ПРОТОКОЛ  
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ  
№ 22655 от 19 сентября 2016 г.**

1. Наименование предприятия, организации (заявитель): МУП "ГОР.УЖКХ"

2. Юридический адрес: г. Верхняя Салда, Парковая ул., 1 А

3. Наименование образца (пробы): Вода питьевая централизованного водоснабжения

4. Место отбора: Фильтровальная станция (перед подачей в сеть), г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 18.08.2016 с 09:00 до 09:30

Ф.И.О., должность: Ермакова А.А. лаборант

Условия доставки: термоконтейнер с хладоэлементами, t внутри + 5° С

Дата и время доставки в ИЛЦ: 18.08.2016 12:10

Проба отобрана в соответствии с ГОСТ 31861-2012 "Вода. Общие требования к отбору проб", ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа", ГОСТ Р 56237-2014 "Вода питьевая. Отбор проб на станциях водоподготовки и в трубопроводных распределительных системах", МУК 4.2.2029-05 "Санитарно-вирусологический контроль водных объектов".

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 190465 от 12.01.2016

Фильтр пакет установлен 15.08.2016 09-00, снят 18.08.2016 09-30

7. НД, регламентирующие объем лабораторных испытаний и их оценку:

СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения"

8. Код образца (пробы): 02.01.16.22655 к 9-ВС

9. Средства измерений:

№ п/п	Тип прибора	Заводской номер	№ свидетельства о поверке	Срок действия
1	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	18325084	15МБ042268 от 27.11.2015	26.11.2016
2	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	409145132	15МБ042267 от 27.11.2015	26.11.2016
3	Дозатор механический (100-1000)мкл	BM 87538	005227-1040-241 от 02.08.2016	01.08.2017
4	Дозатор механический, 1-канальный (100-1000)мкл	BN 90310	005234-1047-241 от 02.08.2016	01.08.2017

5	pH-метр-милливольтметр pH-410 (электрод №07369)	5701	15T3042641 от 01.12.2015	30.11.2016
6	Фотометр микроплашкетный "Multiskan FC"	357-01213	37943 от 02.09.2016	01.09.2017
7	Хроматограф газовый "МАЭСТРО GX 7820" (с детектором ЭЗД, ПИД)	RU025813MA	38509 от 06.09.2016	05.09.2017

10. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

### Результаты испытаний

№№ п.п.	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
<b>КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ ХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ</b>					
Образец поступил 18.08.2016 12:20 Регистрационный номер пробы в журнале 22655 дата начала испытаний 18.08.2016 12:50 дата выдачи результата 19.08.2016 13:21					
1	Хлороформ	мг/дм <sup>3</sup>	0,0070±0,0024	0,2	ГОСТ 31951-2012
2	Четыреххлористый углерод	мг/дм <sup>3</sup>	менее 0,001	0,006	ГОСТ 31951-2012
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Алдушин Р. В., заведующий лабораторией контроля химических факторов, врач-лаборант					
<b>БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>					
Образец поступил 18.08.2016 12:50 Регистрационный номер пробы в журнале 22655 дата начала испытаний 18.08.2016 12:56 дата выдачи результата 22.08.2016 09:59					
1	Колифаги	БОЕ/100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число	КОЕ/мл	0	50	МУК 4.2.1018-01
3	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
4	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Пирожкова Л. М., врач-бактериолог лаборатории контроля биологических факторов					
<b>ВИРУСОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>					
Образец поступил 18.08.2016 12:20 Регистрационный номер пробы в журнале 22655 дата начала испытаний 18.08.2016 12:20 дата выдачи результата 01.09.2016 10:33					
1	HAV-Ag		не обнаружено	отсутствие	MP 01-19-12-13
2	Антиген ротавируса		не обнаружено	отсутствие	
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Устюгова И. Н., заведующая лабораторией контроля биологических факторов					
<b>МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>					
Образец поступил 18.08.2016 12:20 Регистрационный номер пробы в журнале 22655 дата начала испытаний 18.08.2016 12:20 дата выдачи результата 01.09.2016 10:33					
1	РНК норовируса II типа		не обнаружено	отсутствие	MP для выявления ротавируса, астровирусов ПЦР
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Устюгова И. Н., заведующая лабораторией контроля биологических факторов					

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола: Топычканова В. Л. - помощник санитарного врача отдела экспертиз среды обитания и условий проживания.

Зам. главного врача филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда, городе Кировград и Невьянском районе», зам. руководителя ИЛЦ

м.п. " 19 " 09 2016 г.



Мальков А.В.





Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»**

Юридический адрес: 620078, г. Екатеринбург, пер. Отдельный, 3 тел. (343)374-13-79; факс (343)374-47-03

Реквизиты: ОКПО 01944619 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/667001001

Фактический адрес: ул. Октябрьской революции, 86, г. Нижний Тагил, 622036, тел. (3435)25-14-55, факс: (3435)25-14-55

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ  
ОРГАНА ИНСПЕКЦИИ № RA.RU.710069  
от 28 июля 2015 года

**УТВЕРЖДАЮ**

Зам. главного врача филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда, городе Кировград и Невьянском районе», зам. технического директора органа инспекции

В.А. Сельков  
м.п. 2016 г.



**ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ  
ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № 25368**

Заключение составлено 7 октября 2016 г.

1. Основание для проведения экспертизы: договор № 190465 от 12.01.2016

2. Цель экспертизы: соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения"

3. Наименование образца (пробы): Вода питьевая централизованного водоснабжения

4. Заявитель: МУП "ГОР.УЖКХ"  
г. Верхняя Салда, Парковая ул., 1 А

5. Место, время и дата отбора: Фильтровальная станция (перед подачей в сеть), г. Верхняя Салда  
15.09.2016 с 09:00 до 09:30

6. НД на отбор: ГОСТ 31861-2012 "Вода. Общие требования к отбору проб", ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа", ГОСТ Р 56237-2014 "Вода питьевая. Отбор проб на станциях водоподготовки и в трубопроводных распределительных системах", МУК 4.2.2029-05 "Санитарно-вирусологический контроль водных объектов"

7. Образец (пробу) отобрал(а) Константинова М.В лаборант

8. ИЛЦ, выполнивший испытания: Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда, городе Кировград и Невьянском районе», 622036, Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Октябрьской революции, дом 86; аттестат аккредитации испытательной лаборатории № РОСС RU.0001.510431 дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 26.11.2015

Рассмотренные материалы: Протокол лабораторных испытаний № 25368 от 07.10.16

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ:**

Проба № 25368 "Вода питьевая централизованного водоснабжения" в объеме проведенных испытаний соответствует требованиям п. 3.3., п. 3.4. СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения".

Экспертное заключение составил(а):

- врач по коммунальной гигиене отдела экспертиз среды обитания и условий проживания, Аитоненко Т.П.





Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе  
Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя  
Салда, городе Кировград и Невьянском районе»  
Испытательный лабораторный центр  
АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ № РОСС RU.0001.510431  
Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 26.11.2015

Юридический адрес: пер.Отдельный,3, г.Екатеринбург, 620078 тел.(343)374-13-79; факс (343)374-47-03  
Реквизиты: ОКПО 01944619 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/66700100

Фактический адрес: ул.Октябрьской революции,86, г. Нижний Тагил, 622036, тел.(3435)25-14-55, факс.(3435) 25-14-55  
Расчётный счёт: № 40501810100002000002 Уральское ГУ Банка России г. Екатеринбург УФК по Свердловской области (Нижнетагильский Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»  
л/с 20626Щ16500)

БИК 046577001, ИНН 6670081969, КПП 662343001, код по ОКВЭД 85.14.5, код по ОКПО 01927265

**ПРОТОКОЛ  
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ**

№ 25368 от 7 октября 2016 г.

1. Наименование предприятия, организации (заявитель): МУП "ГОР.УЖКХ"

2. Юридический адрес: г. Верхняя Салда, Парковая ул., 1 А

3. Наименование образца (пробы): Вода питьевая централизованного водоснабжения

4. Место отбора: Фильтровальная станция (перед подачей в сеть), г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 15.09.2016 с 09:00 до 09:30

Ф.И.О., должность: Константинова М.В лаборант

Условия доставки: термоконтейнер + 5 °С

Дата и время доставки в ИЛЦ: 15.09.2016 12:10

Проба отобрана в соответствии с ГОСТ 31861-2012 "Вода. Общие требования к отбору проб", ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа", ГОСТ Р 56237-2014 "Вода питьевая. Отбор проб на станциях водоподготовки и в трубопроводных распределительных системах", МУК 4.2.2029-05 "Санитарно-вирусологический контроль водных объектов".

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 190465 от 12.01.2016

Фильтр пакет установлен 12.09.2016 09-00, снят 15.09.2016 09-05

7. НД, регламентирующие объем лабораторных испытаний и их оценку:

СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения"

8. Код образца (пробы): 02.01.16.25368 к 9-ВС

9. Средства измерений:

№ п/п	Тип прибора	Заводской номер	№ свидетельства о поверке	Срок действия
1	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	18325084	15МБ042268 от 27.11.2015	26.11.2016
2	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	409145132	15МБ042267 от 27.11.2015	26.11.2016
3	Дозатор механический (100-1000)мкл	ВМ 87535	005225-1038-241 от 02.08.2016	01.08.2017
4	Дозатор механический (100-1000)мкл	ВМ 87538	005227-1040-241 от 02.08.2016	01.08.2017



5	Дозатор механический (100-1000)мкл	BM 87629	005224-1037-241 от 02.08.2016	01.08.2017
6	Дозатор механический (20-200)мкл	BM 77319	005246-1059-241 от 02.08.2016	01.08.2017
7	Дозатор механический (5-50)мкл	BM 84701	005241-1054-241 от 02.08.2016	01.08.2017
8	Дозатор механический ВЮНИТ, 1-канальный (100-1000)мкл	12631975	004057-0673-241 от 15.06.2016	14.06.2017
9	Дозатор механический, 1 канальный (10-100)мкл	BP 09970	004063-0679-241 от 15.06.2016	14.06.2017
10	Дозатор механический, 1 канальный (100-1000)мкл	BP 10374	004064-0680-241 от 15.06.2016	14.06.2017
11	Дозатор механический, 8-канальный (5-50)мкл	379577	005231-1044-241 от 02.08.2016	01.08.2017
12	Дозатор механический, 8-канальный (50-300)мкл	496793	005229-1042-241 от 02.08.2016	01.08.2017
13	pH-метр-милливольтметр pH-410 (электрод №07369)	5701	15T3042641 от 01.12.2015	30.11.2016
14	Фотометр микропланшетный "Multiskan FC"	357-01213	37943 от 02.09.2016	01.09.2017
15	Хроматограф газовый "МАЭСТРО GX 7820" (с детектором ЭЗД, ПИД)	RU025813MA	38509 от 06.09.2016	05.09.2017

10. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

### Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
<b>КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ ХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ</b>					
Образец поступил 15.09.2016 12:20 Регистрационный номер пробы в журнале 25368 дата начала испытаний 15.09.2016 12:50 дата выдачи результата 16.09.2016 14:10					
1	Хлороформ	мг/дм <sup>3</sup>	0,072±0,025	0,2	ГОСТ 31951-2012
2	Четыреххлористый углерод	мг/дм <sup>3</sup>	менее 0,001	0,006	ГОСТ 31951-2012
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Алдушин Р. В., заведующий лабораторией контроля химических факторов, врач-лаборант					
<b>БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>					
Образец поступил 15.09.2016 12:25 Регистрационный номер пробы в журнале 25368 дата начала испытаний 15.09.2016 12:27 дата выдачи результата 19.09.2016 14:10					
1	Колифаги	БОЕ/100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
2	Общес микробное число	КОЕ/мл	0	50	МУК 4.2.1018-01
3	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
4	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Пирожкова Л. М., врач-бактериолог лаборатории контроля биологических факторов					
<b>ВИРУСОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>					
Образец поступил 15.09.2016 12:20 Регистрационный номер пробы в журнале 25368 дата начала испытаний 15.09.2016 12:20 дата выдачи результата 28.09.2016 11:42					
1	HAV-Ag		не обнаружено	отсутствие	MP 01-19.12-13
2	Антиген ротавируса		не обнаружено	отсутствие	Инструкция по применению тест-систем на ротавирусы.
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Устюгова И. Н., заведующая лабораторией контроля биологических факторов					

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
<b>МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>					
Образец поступил 15.09.2016 12:20 Регистрационный номер пробы в журнале 25368 дата начала испытаний 15.09.2016 12:20 дата выдачи результата 28.09.2016 11:42					
1	РНК норовируса II типа		не обнаружено	отсутствие	МР для выявления рота-, нора-, астровирусов ПЦР
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Устюгова И. Н., заведующая лабораторией контроля биологических факторов					

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола: Топычанова В. Л. - помощник санитарного врача отдела экспертиз среды обитания и условий проживания.

Зам. главного врача филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда, городе Кировград и Невьянском районе», зам. руководителя ИЛЦ \_\_\_\_\_

Мальков А.В.

\_\_\_\_\_ 2016 г.







Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе  
Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя  
Салда, городе Кировград и Невьянском районе»

Испытательный лабораторный центр

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ № РОСС RU.0001. 510431

Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 26.11.2015

Юридический адрес: пер.Отдельный,3, г.Екатеринбург, 620078 тел.(343)374-13-79; факс (343)374-47-03

Реквизиты: ОКПО 01944619 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/66700100

Фактический адрес: ул.Октябрьской революции,86, г. Нижний Тагил, 622036, тел.(3435)25-14-55, факс.(3435) 25-14-55

Расчётный счёт: № 40501810100002000002 Уральское ГУ Банка России г. Екатеринбург УФК по Свердловской области (Нижнетагильский Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области» л/с 20626Ц16500)

БИК 046577001, ИНН 6670081969, КПП 662343001, код по ОКВЭД 85.14.5, код по ОКПО 01927265

## ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 11518 от 18 мая 2016 г.

1. Наименование предприятия, организации (заявитель): МУП "ГОР.УЖКХ"

2. Юридический адрес: г. Верхняя Салда, Парковая ул., 1 А

3. Наименование образца (пробы): Вода питьевая централизованного водоснабжения

4. Место отбора: разводящая сеть ЦТП "Строитель", г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 12.05.2016 с 10:00 до 10:30

Ф.И.О., должность: Ермакова А.А. лаборант

Условия доставки: термоконтейнер с хладоэлементами, t внутри + 5° С

Дата и время доставки в ИЛЦ: 12.05.2016 12:00

Проба отобрана в соответствии с ГОСТ 31861-2012 "Вода. Общие требования к отбору проб", ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа", МУК 4.2.2314-08 "Методы санитарно-паразитологического анализа воды".

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 190475 от 12.01.2016

7. НД, регламентирующие объем лабораторных испытаний и их оценку:

СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения"

8. Код образца (пробы): 02.16.11518 к 9-ВС

9. Средства измерений и вспомогательное оборудование:

№ п/п	Тип прибора	Заводской номер	№ свидетельства о поверке	Срок действия
1	Весы лабораторные В512	76806	15МБ042269	27.11.2016
2	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	18325084	15МБ042268	27.11.2016
3	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	409145132	15МБ042267	27.11.2016
4	Микроскоп Axio Lab.A1	3136000709		бессрочно
5	pH-метр-милливольтметр pH-410 (электрод №07369)	5701	15Т3042641	01.12.2016

10. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

## Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
<b>БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>					
Образец поступил 12.05.2016 12:10 Регистрационный номер пробы в журнале 11518 дата начала испытаний 12.05.2016 12:14 дата выдачи результата 16.05.2016 10:09					
1	Колифаги	БОЕ/100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число	КОЕ/мл	0	50	МУК 4.2.1018-01
3	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
4	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Пирожкова Л. М., врач-бактериолог лаборатории контроля биологических факторов					
<b>П А Р А З И Т О Л О Г И Ч Е С К И Е И С С Л Е Д О В А Н И Я</b>					
Образец поступил 12.05.2016 12:10 Регистрационный номер пробы в журнале 11518 дата начала испытаний 13.05.2016 09:15 дата выдачи результата 13.05.2016 11:18					
1	Цисты лямблий	число в 50 л	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2314-08
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Гаева А. М., - врач-паразитолог паразитологического отделения ЛКБФ					

**Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола:** Сергеев А. В. - помощник санитарного врача отдела экспертиз среды обитания и условий проживания.

Зам. главного врача филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда, городе Кировград и Невьянском районе», зам. руководителя ИЛЦ \_\_\_\_\_



Мальков А.В.

2016 г.





Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»**

Юридический адрес: 620078, г. Екатеринбург, пер. Отдельный, 3 тел. (343)374-13-79; факс (343)374-47-03

Реквизиты: ОКПО 01944619 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/667001001

Фактический адрес: ул. Октябрьской революции, 86, г. Нижний Тагил, 622036, тел. (3435)25-14-55, факс: (3435)25-14-55

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ  
ОРГАНА ИНСПЕКЦИИ № RA.RU.710069  
от 28 июля 2015 года

**УТВЕРЖДАЮ**

Зам. главного врача филиала ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда, городе Кировград и Невьянском районе", зам. технического директора органа инспекции

 Е.А. Сельков  
м.п. \_\_\_\_\_ 2016 г.

**ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ  
ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № 11518**


Заключение составлено 18 мая 2016 г.

1. **Основание для проведения экспертизы:** договор № 190475 от 12.01.2016
2. **Цель экспертизы:** соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения"
3. **Наименование образца (пробы):** Вода питьевая централизованного водоснабжения
4. **Заявитель:** МУП "ГОР.УЖКХ"  
г. Верхняя Салда, Парковая ул., 1 А
5. **Место, время и дата отбора:** разводящая сеть ЦТП "Строитель", г. Верхняя Салда  
12.05.2016 с 10:00 до 10:30
6. **НД на отбор:** ГОСТ 31861-2012 "Вода. Общие требования к отбору проб", ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа", МУК 4.2.2314-08 "Методы санитарно-паразитологического анализа воды"
7. **Образец (пробу) отобрал(а)** Ермакова А.А. лаборант
8. **И.ЛЦ, выполнивший испытания:** Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда, городе Кировград и Невьянском районе», 622036, Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Октябрьской революции, дом 86; аттестат аккредитации испытательной лаборатории № РОСС RU.0001.510431 дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 26.11.2015

**Рассмотренные материалы:** Протокол лабораторных испытаний № 11518 от 18.05.16

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ:**

Проба № 11518 "Вода питьевая централизованного водоснабжения" в объеме проведенных испытаний соответствует требованиям п. 3.3. СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения".

Экспертное заключение составил(а): 

- врач по коммунальной гигиене отдела экспертиз среды обитания и условий проживания. \_\_ Рогожин А. А.





Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»**

Юридический адрес: 620078, г. Екатеринбург, пер. Отдельный, 3 тел. (343)374-13-79; факс (343)374-47-03

Реквизиты: ОКПО 01944619 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/667001001

Фактический адрес: ул. Октябрьской революции, 86, г. Нижний Тагил, 622036, тел. (3435)25-14-55, факс: (3435)25-14-55

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ  
ОРГАНА ИНСПЕКЦИИ № RA.RU.710069  
от 28 июля 2015 года

**УТВЕРЖДАЮ**

Зам. главного врача филиала ФБУЗ "Центр  
гигиены  
и эпидемиологии в Свердловской области в  
городе Нижний Тагил, Пригородном,  
Верхнесалдинском районах, городе Нижняя  
Салда, городе Кировград и Невьянском  
районе", зам. технического директора органа  
инспекции



Е.А.Сельков

м.п. 2016 г.

**ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ  
ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № 14888**

Заключение составлено 21 июня 2016 г.

1. Основание для проведения экспертизы: договор № 190475 от 12.01.2016
2. Цель экспертизы: соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения"
3. Наименование образца (пробы): Вода питьевая централизованного водоснабжения
4. Заявитель: МУП "ГОР.УЖКХ"  
г. Верхняя Салда, Парковая ул., 1 А
5. Место, время и дата отбора: водоразборная колонка ул. Крупская, 12, г. Верхняя Салда  
09.06.2016 с 09:00 до 09:30
6. НД на отбор: ГОСТ 31861-2012 "Вода. Общие требования к отбору проб", ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа", МУК 4.2.2314-08 "Методы санитарно-паразитологического анализа воды"
7. Образец (пробу) отобрал(а) Ермакова А.А. лаборант
8. ИЛЦ, выполнивший испытания: Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда, городе Кировград и Невьянском районе», 622036, Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Октябрьской революции, дом 86; аттестат аккредитации испытательной лаборатории № РОСС RU.0001.510431 дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 26.11.2015

Рассмотренные материалы: Протокол лабораторных испытаний № 14888 от 21.06.16

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ:**

Проба № 14888 "Вода питьевая централизованного водоснабжения" в объеме проведенных испытаний соответствует требованиям п. 3.3. СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения".

Экспертное заключение составил(а):

- врач по коммунальной гигиене отдела экспертиз среды обитания и условий проживания. \_\_ Рогожин А. А.





Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе  
Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя  
Салда, городе Кировград и Невьянском районе»

Испытательный лабораторный центр

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ № РОСС RU.0001.510431

Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 26.11.2015

Юридический адрес: пер.Отдельный,3, г.Екатеринбург, 620078 тел.(343)374-13-79; факс (343)374-47-03  
Реквизиты: ОКПО 01944619 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/66700100

Фактический адрес: ул.Октябрьской революции,86, г. Нижний Тагил, 622036, тел.(3435)25-14-55, факс.(3435) 25-14-55  
Расчётный счёт: № 40501810100002000002 Уральское ГУ Банка России г. Екатеринбург УФК по Свердловской области (Нижнетагильский Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области» л/с 20626Щ16500)

БИК 046577001, ИНН 6670081969, КПП 662343001, код по ОКВЭД 85.14.5, код по ОКПО 01927265

**ПРОТОКОЛ  
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ  
№ 14888 от 21 июня 2016 г.**

1. Наименование предприятия, организации (заявитель): МУП "ГОР.УЖКХ"

2. Юридический адрес: г. Верхняя Салда, Парковая ул., 1 А

3. Наименование образца (пробы): Вода питьевая централизованного водоснабжения

4. Место отбора: водоразборная колонка ул. Крупская, 12, г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 09.06.2016 с 09:00 до 09:30

Ф.И.О., должность: Ермакова А.А. лаборант

Условия доставки: термоконтейнер с хладоэлементами, t внутри + 5° С

Дата и время доставки в ИЛЦ: 09.06.2016 12:00

Проба отобрана в соответствии с ГОСТ 31861-2012 "Вода. Общие требования к отбору проб", ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа", МУК 4.2.2314-08 "Методы санитарно-паразитологического анализа воды".

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 190475 от 12.01.2016

7. НД, регламентирующие объем лабораторных испытаний и их оценку:

СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения"

8. Код образца (пробы): 02.16.14888 к 9-ВС

9. Средства измерений и вспомогательное оборудование:

№ п/п	Тип прибора	Заводской номер	№ свидетельства о поверке	Срок действия
1	Весы лабораторные В512	76806	15МБ042269	27.11.2016
2	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	18325084	15МБ042268	27.11.2016
3	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	409145132	15МБ042267	27.11.2016
4	Микроскоп Axio Lab.A1	3136000709		бессрочно
5	pH-метр-милливольтметр pH-410 (электрод №07369)	5701	15Т3042641	01.12.2016

10. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

## Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
<b>БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>					
Образец поступил 09.06.2016 12:20 Регистрационный номер пробы в журнале 14888 дата начала испытаний 09.06.2016 12:23 дата выдачи результата 14.06.2016 13:13					
1	Колифаги	БОЕ/100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число	КОЕ/мл	0	50	МУК 4.2.1018-01
3	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
4	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Пирожкова Л. М., врач-бактериолог лаборатории контроля биологических факторов					
<b>П А Р А З И Т О Л О Г И Ч Е С К И Е   И С С Л Е Д О В А Н И Я</b>					
Образец поступил 09.06.2016 12:10 Регистрационный номер пробы в журнале 14888 дата начала испытаний 10.06.2016 11:15 дата выдачи результата 10.06.2016 12:01					
1	Цисты лямблий	число в 50 л	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2314-08
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Гаева А. М., - врач-паразитолог паразитологического отделения ЛКБФ					

**Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола:** Топычканова В. Л. - помощник санитарного врача отдела экспертиз среды обитания и условий проживания.

**Зам. главного врача филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда, городе Кировград и Невьянском районе», зам. руководителя ИЛЦ** \_\_\_\_\_

м.п.



**Мальков А.В.**

2016 г.





Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»**

Юридический адрес: 620078, г. Екатеринбург, пер. Отдельный, 3 тел. (343)374-13-79; факс (343)374-47-03  
Реквизиты: ОКПО 01944619 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/667001001

Фактический адрес: ул. Октябрьской революции, 86, г. Нижний Тагил, 622036, тел. (3435)25-14-55; факс: (3435)25-14-55

**АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ  
ОРГАНА ИНСПЕКЦИИ № RA.RU.710069  
от 28 июля 2015 года**

**УТВЕРЖДАЮ**

Зам. главного врача филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда, городе Кировград и Невьянском районе», зам. технического директора органа инспекции

Е.А. Сельков

м.п.

2016 г.



**ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ  
ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № 27034**

Заключение составлено 5 октября 2016 г.

1. **Основание для проведения экспертизы:** договор № 190465 от 12.01.2016

2. **Цель экспертизы:** соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения"

3. **Наименование образца (пробы):** Вода питьевая централизованного водоснабжения

4. **Заявитель:** МУП "ГОР.УЖКХ"  
г. Верхняя Салда, Парковая ул., 1 А

5. **Место, время и дата отбора:** Фильтровальная станция (перед подачей в сеть), г. Верхняя Салда  
03.10.2016 с 08:00 до 08:15

6. **НД на отбор:** ГОСТ 31861-2012 "Вода. Общие требования к отбору проб", ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа"

7. **Образец (пробу) отобрал(а)** Константинова М.В лаборант

8. **ИЛЦ, выполнивший испытания:** Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда, городе Кировград и Невьянском районе», 622036, Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Октябрьской революции, дом 86; аттестат аккредитации испытательной лаборатории № РОСС RU.0001.510431 дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 26.11.2015

**Рассмотренные материалы:** Протокол лабораторных испытаний № 27034 от 05.10.16

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ:**

Проба № 27034 "Вода питьевая централизованного водоснабжения" в объеме проведенных испытаний соответствует требованиям п. 3.3. СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения".

Экспертное заключение составил(а):

-врач по коммунальной гигиене отдела экспертиз среды обитания и условий проживания, Антоненко Т. П.



Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе  
Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя  
Салда, городе Кировград и Невьянском районе»

Испытательный лабораторный центр

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ № РОСС RU.0001.510431

Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 26.11.2015

Юридический адрес: пер.Отдельный,3, г.Екатеринбург, 620078 тел.(343)374-13-79; факс (343)374-47-03  
Реквизиты: ОКПО 01944619 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/66700100

Фактический адрес: ул.Октябрьской революции,86, г. Нижний Тагил, 622036, тел.(3435)25-14-55, факс.(3435) 25-14-55  
Расчётный счёт: № 40501810100002000002 Уральское ГУ Банка России г. Екатеринбург УФК по Свердловской области (Нижнетагильский Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области» л/с 20626ЦЦ16500)  
БИК 046577001, ИНН 6670081969, КПП 662343001, код по ОКВЭД 85.14.5, код по ОКПО 01927265

## ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 27034 от 5 октября 2016 г.

1. Наименование предприятия, организации (заявитель): МУП "ГОР УЖКХ"

2. Юридический адрес: г. Верхняя Салда, Парковая ул., 1 А

3. Наименование образца (пробы): Вода питьевая централизованного водоснабжения

4. Место отбора: Фильтровальная станция (перед подачей в сеть), г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 03.10.2016 с 08:00 до 08:15

Ф.И.О., должность: Константинова М.В лаборант

Условия доставки: термоконтейнер + 5 °С

Дата и время доставки в ИЛЦ: 03.10.2016 12:10

Проба отобрана в соответствии с ГОСТ 31861-2012 "Вода. Общие требования к отбору проб", ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа".

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 190465 от 12.01.2016

7. НД, регламентирующие объем лабораторных испытаний и их оценку:

СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения"

8. Код образца (пробы): 02.16.27034 к 9-ВС

9. Средства измерений:

№ п/п	Тип прибора	Заводской номер	№ свидетельства о поверке	Срок действия
1	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	18325084	15МБ042268 от 27.11.2015	26.11.2016
2	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	409145132	15МБ042267 от 27.11.2015	26.11.2016
3	pH-метр-милливольтметр рН-410 (электрод №07369)	5701	15Т3042641 от 01.12.2015	30.11.2016

10. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям



## Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
<b>БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>					
Образец поступил 03.10.2016 13:10					
Регистрационный номер пробы в журнале 27034					
дата начала испытаний 03.10.2016 13:16 дата выдачи результата 05.10.2016 09:07					
1	Колифаги	БОЕ/100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число	КОЕ/мл	0	50	МУК 4.2.1018-01
3	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
4	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Пирожкова Л. М., врач-бактериолог лаборатории контроля биологических факторов					

**Ф.И.О.**, должность лица, ответственного за оформление протокола: Топычканова В. Л. - помощник санитарного врача отдела экспертиз среды обитания и условий проживания.

Зам. главного врача филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда, городе Кировград и Невьянском районе», зам. руководителя ИЛЦ



*(Handwritten signature)*

Мальков А.В.

« 25 » 10 2016 г.



Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»**

Юридический адрес: 620078, г. Екатеринбург, пер. Отдельный, 3 тел. (343)374-13-79; факс (343)374-47-03

Реквизиты: ОКПО 01944619 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/667001001

Фактический адрес: ул. Октябрьской революции, 86, г. Нижний Тагил, 622036, тел. (3435)25-14-55, факс: (3435)25-14-55

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ  
ОРГАНА ИНСПЕКЦИИ № RA.RU.710069  
от 28 июля 2015 года

**УТВЕРЖДАЮ**

Зам. главного врача филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда, городе Кировград и Невьянском районе», зам. технического директора органа инспекции

А Сельков

м.п.

2016 г.



**ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ  
ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № 30758**

Заключение составлено 14 ноября 2016 г.

1. **Основание для проведения экспертизы:** договор № 190465 от 12.01.2016

2. **Цель экспертизы:** соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения"

3. **Наименование образца (пробы):** Вода питьевая централизованного водоснабжения

4. **Заявитель:** МУП "ГОР.УЖКХ"  
г. Верхняя Салда, Парковая ул., 1 А

5. **Место, время и дата отбора:** Фильтровальная станция (перед подачей в сеть), г. Верхняя Салда  
10.11.2016 с 08:00 до 08:30

6. **НД на отбор:** ГОСТ 31861-2012 "Вода. Общие требования к отбору проб", ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа", ГОСТ Р 56237-2014 "Вода питьевая. Отбор проб на станциях водоподготовки и в трубопроводных распределительных системах", МУК 4.2.2314-08 "Методы санитарно-паразитологического анализа воды"

7. **Образец (пробу) отобрал(а)** Шепоренко Н.С. Лаборант

8. **ИЛЦ, выполнивший испытания:** Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда, городе Кировград и Невьянском районе», 622036, Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Октябрьской революции, дом 86; аттестат аккредитации испытательной лаборатории № РОСС RU.0001.510431 дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 26.11.2015

**Рассмотренные материалы:** Протокол лабораторных испытаний № 30758 от 14.11.16

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ:**

Проба № 30758 "Вода питьевая централизованного водоснабжения" в объеме проведенных испытаний соответствует требованиям п. 3.3. СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения".

Экспертное заключение составил(а):

-врач по коммунальной гигиене отдела экспертиз среды обитания и условий проживания, Антоненко Т. П.





Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе  
Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя  
Салда, городе Кировград и Невьянском районе»

Испытательный лабораторный центр  
АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ № РОСС RU.0001.510431

Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 26.11.2015

Юридический адрес: пер.Отдельный,3, г.Екатеринбург, 620078 тел.(343)374-13-79; факс (343)374-47-03  
Реквизиты: ОКПО 01944619 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/66700100

Фактический адрес: ул.Октябрьской революции,86, г. Нижний Тагил, 622036, тел.(3435)25-14-55, факс.(3435) 25-14-55  
Расчётный счёт: № 40501810100002000002 Уральское ГУ Банка России г. Екатеринбург УФК по Свердловской области (Нижнетагильский Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области» л/с 20626Ц16500)

БИК 046577001, ИНН 6670081969, КПП 662343001, код по ОКВЭД 85.14.5, код по ОКПО 01927265

**ПРОТОКОЛ  
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ**  
№ 30758 от 14 ноября 2016 г.

1. Наименование предприятия, организации (заявитель): МУП "ГОР.УЖКХ"

2. Юридический адрес: г. Верхняя Салда, Парковая ул., 1 А

3. Наименование образца (пробы): Вода питьевая централизованного водоснабжения

4. Место отбора: Фильтровальная станция (перед подачей в сеть), г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 10.11.2016 с 08:00 до 08:30

Ф.И.О., должность: Шепоренко Н.С. Лаборант

Условия доставки: термоконтейнер + 5 °С

Дата и время доставки в ИЛЦ: 10.11.2016 12:10

Проба отобрана в соответствии с ГОСТ 31861-2012 "Вода. Общие требования к отбору проб", ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа", ГОСТ Р 56237-2014 "Вода питьевая. Отбор проб на станциях водоподготовки и в трубопроводных распределительных системах", МУК 4.2.2314-08 "Методы санитарно-паразитологического анализа воды".

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 190465 от 12.01.2016

7. НД, регламентирующие объем лабораторных испытаний и их оценку:

СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения"

8. Код образца (пробы): 02.16.30758 к 9-ВС

9. Средства измерений и вспомогательное оборудование:

№ п/п	Тип прибора	Заводской номер	№ свидетельства о поверке	Срок действия
1	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	18325084	15МБ042268 от 27.11.2015	26.11.2016
2	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	409145132	15МБ042267 от 27.11.2015	26.11.2016
3	Микроскоп Axio Lab.A1	3136000709	от 13.06.2013	бессрочно
4	pH-метр-милливольтметр pH-410 (электрод №07369)	5701	15Т3042641 от 01.12.2015	30.11.2016

10. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

## Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
<b>БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>					
Образец поступил 10.11.2016 13:10 Регистрационный номер пробы в журнале 30758 дата начала испытаний 10.11.2016 13:36 дата выдачи результата 14.11.2016 10:35					
1	Колифаги	БОЕ/100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число	КОЕ/мл	0	50	МУК 4.2.1018-01
3	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
4	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Пирожкова Л. М., врач-бактериолог лаборатории контроля биологических факторов					
<b>ПАРАЗИТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>					
Образец поступил 10.11.2016 12:20 Регистрационный номер пробы в журнале 30758 дата начала испытаний 11.11.2016 09:15 дата выдачи результата 11.11.2016 14:30					
1	Цисты лямблий	число в 50 л	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2314-08
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Гаева А. М., - врач-паразитолог паразитологического отделения ЛКБФ					

**Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола:** Топычканова В. Л. - помощник санитарного врача отдела экспертиз среды обитания и условий проживания.

**Зам. главного врача филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда, городе Кировград и Невьянском районе», зам. руководителя ИЛЦ**



**Мальков А.В.**

М.П.

2016 г.





Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»**

Юридический адрес: 620078, г. Екатеринбург, пер. Отдельный, 3 тел. (343)374-13-79; факс (343)374-47-03

Реквизиты: ОКПО 01944619 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/667001001

Фактический адрес: ул. Октябрьской революции, 86, г. Нижний Тагил, 622036, тел. (3435)25-14-55, факс: (3435)25-14-55

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ  
ОРГАНА ИНСПЕКЦИИ № RA.RU.710069  
от 28 июля 2015 года

**УТВЕРЖДАЮ**

Зам. главного врача, филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда, городе Кировград и Невьянском районе», зам. технического директора органа инспекции

  
Е.А. Сельков  
м.п. \_\_\_\_\_ 2016 г.

**ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ  
ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № 33837**

Заключение составлено 8 декабря 2016 г.

1. **Основание для проведения экспертизы:** договор № 190475 от 12.01.2016

2. **Цель экспертизы:** соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения"

3. **Наименование образца (пробы):** Вода питьевая централизованного водоснабжения

4. **Заявитель:** МУП "ГОР.УЖКХ"  
г. Верхняя Салда, Парковая ул., 1 А

5. **Место, время и дата отбора:** разводящая сеть ЦТП "Строитель", г. Верхняя Салда  
05.12.2016 с 10:00 до 10:30

6. **НД на отбор:** ГОСТ 31861-2012 "Вода. Общие требования к отбору проб", ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа", ГОСТ Р 56237-2014 "Вода питьевая. Отбор проб на станциях водоподготовки и в трубопроводных распределительных системах", МУК 4.2.2314-08 "Методы санитарно-паразитологического анализа воды"

7. **Образец (пробу) отобрал(а)** Ермакова А.А. лаборант

8. **ИЛЦ, выполнивший испытания:** Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда, городе Кировград и Невьянском районе», 622036, Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Октябрьской революции, дом 86: аттестат аккредитации испытательной лаборатории № РОСС RU.0001.510431 дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 26.11.2015

**Рассмотренные материалы:** Протокол лабораторных испытаний № 33837 от 08.12.16

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ:**

Проба № 33837 "Вода питьевая централизованного водоснабжения" в объеме проведенных испытаний соответствует требованиям п. 3.3. СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения".

Экспертное заключение составил(а):

-врач по коммунальной гигиене отдела экспертиз среды обитания и условий проживания,  Антоненко Т. П.



Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
**Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе  
Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя  
Салда, городе Кировград и Невьянском районе»**

**Испытательный лабораторный центр  
АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ № РОСС RU.0001.510431**

Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 26.11.2015

Юридический адрес: пер.Отдельный,3, г.Екатеринбург, 620078 тел.(343)374-13-79; факс (343)374-47-03  
Реквизиты: ОКПО 01944619 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/66700100

Фактический адрес: ул.Октябрьской революции,86, г. Нижний Тагил, 622036, тел.(3435)25-14-55, факс.(3435) 25-14-55  
Расчётный счёт: № 40501810100002000002 Уральское ГУ Банка России г. Екатеринбург УФК по Свердловской области (Нижнетагильский Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области» л/с 20626Щ16500)

БИК 046577001, ИНН 6670081969, КПП 662343001, код по ОКВЭД 85.14.5, код по ОКПО 01927265

**ПРОТОКОЛ  
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ**

№ 33837 от 8 декабря 2016 г.

1. Наименование предприятия, организации (заявитель): МУП "ГОР.УЖКХ"

2. Юридический адрес: г. Верхняя Салда, Парковая ул., 1 А

3. Наименование образца (пробы): Вода питьевая централизованного водоснабжения

4. Место отбора: разводящая сеть ЦТП "Строитель", г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 05.12.2016 с 10:00 до 10:30

Ф.И.О., должность: Ермакова А.А. лаборант

Условия доставки: термоконтейнер + 5 °С

Дата и время доставки в ИЛЦ: 05.12.2016 12:10

Проба отобрана в соответствии с ГОСТ 31861-2012 "Вода. Общие требования к отбору проб", ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа", ГОСТ Р 56237-2014 "Вода питьевая. Отбор проб на станциях водоподготовки и в трубопроводных распределительных системах", МУК 4.2.2314-08 "Методы санитарно-паразитологического анализа воды".

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 190475 от 12.01.2016

7. НД, регламентирующие объем лабораторных испытаний и их оценку:

СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения"

8. Код образца (пробы): 02.16.33837 к 9-ВС

9. Средства измерений и вспомогательное оборудование:

№ п/п	Тип прибора	Заводской номер	№ свидетельства о поверке	Срок действия
1	Весы лабораторные В512	76806	48655 от 21.11.2016	20.11.2017
2	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	18325084	48652 от 21.11.2016	20.11.2017
3	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	409145132	48651 от 21.11.2016	20.11.2017
4	Микроскоп Axio Lab.A1	3136000709	от 13.06.2013	бессрочно
5	pH-метр-милливольтметр pH-410 (электрод №07369)	5701	49643 от 23.11.2016	22.11.2017

10. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям



## Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
<b>БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>					
Образец поступил 05.12.2016 13:00 Регистрационный номер пробы в журнале 33837 дата начала испытаний 05.12.2016 13:10 дата выдачи результата 07.12.2016 10:40					
1	Колифаги	БОЕ/100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число	КОЕ/мл	0	50	МУК 4.2.1018-01
3	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
4	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Пирожкова Л. М., врач-бактериолог лаборатории контроля биологических факторов					
<b>ПАРАЗИТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>					
Образец поступил 05.12.2016 12:20 Регистрационный номер пробы в журнале 33837 дата начала испытаний 06.12.2016 10:30 дата выдачи результата 06.12.2016 11:40					
1	Цисты лямблий	число в 50 л	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2314-08
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Гаева А. М., - врач-паразитолог паразитологического отделения ЛКБФ					

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола: Топычканова В. Л. - помощник санитарного врача отдела экспертиз среды обитания и условий проживания.

Зам. главного врача филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда, городе Кировград и Невьянском районе», зам. руководителя ИЛЦ



Мальков А.В.  
" 12 " 2016 г.



Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»**

Юридический адрес: 620078, г. Екатеринбург, пер. Отдельный, 3 тел. (343)374-13-79; факс (343)374-47-03

Реквизиты: ОКПО 01944619 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/667001001

Фактический адрес: ул. Октябрьской революции, 86, г. Нижний Тагил, 622036, тел. (3435)25-14-55, факс: (3435)25-14-55

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ  
ОРГАНА ИНСПЕКЦИИ № RA.RU.710069  
от 28 июля 2015 года

**УТВЕРЖДАЮ**

Зам. главного врача филиала ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда, городе Кировград и Невьянском районе", зам. технического директора органа инспекции

 Е.А. Сельков  
м.п. "10" 2016 г.

**ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ  
ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № 21319**

Заключение составлено 10 августа 2016 г.

1. **Основание для проведения экспертизы:** договор № 190475 от 12.01.2016
2. **Цель экспертизы:** соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения"
3. **Наименование образца (пробы):** Вода питьевая централизованного водоснабжения
4. **Заявитель:** МУП "ГОР.УЖКХ"  
г. Верхняя Салда, Парковая ул., 1 А
5. **Место, время и дата отбора:** распределительная сеть, ул. Южная, 33, г. Верхняя Салда  
08.08.2016 с 08:30 до 09:00
6. **НД на отбор:** ГОСТ 31861-2012 "Вода. Общие требования к отбору проб", ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа", МУК 4.2.2314-08 "Методы санитарно-паразитологического анализа воды"
7. **Образец (пробу) отобрал(а)** Ермакова А.А. лаборант
8. **И.ЛЦ, выполнивший испытания:** Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда, городе Кировград и Невьянском районе», 622036, Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Октябрьской революции, дом 86; аттестат аккредитации испытательной лаборатории № РОСС RU.0001.510431 дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 26.11.2015

**Рассмотренные материалы:** Протокол лабораторных испытаний № 21319 от 10.08.16

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ:**

Проба № 21319 "Вода питьевая централизованного водоснабжения" в объеме проведенных испытаний соответствует требованиям п. 3.3. СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения".

Экспертное заключение составил(а):

- врач по коммунальной гигиене отдела экспертиз среды обитания и условий проживания. Рогожин А. А.





Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе  
Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя  
Салда, городе Кировград и Невьянском районе»

Испытательный лабораторный центр  
АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ № РОСС RU.0001.510431  
Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 26.11.2015

Юридический адрес: пер.Отдельный,3, г.Екатеринбург, 620078 тел.(343)374-13-79; факс (343)374-47-03  
Реквизиты: ОКПО 01944619 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/66700100

Фактический адрес: ул.Октябрьской революции,86, г. Нижний Тагил, 622036, тел.(3435)25-14-55, факс.(3435) 25-14-55  
Расчётный счёт: № 40501810100002000002 Уральское ГУ Банка России г. Екатеринбург УФК по Свердловской области (Нижнетагильский Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области» л/с 206261Ц16500)

БИК 046577001, ИНН 6670081969, КПП 662343001, код по ОКВЭД 85.14.5, код по ОКПО 01927265

**ПРОТОКОЛ  
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ**  
№ 21319 от 10 августа 2016 г.

1. Наименование предприятия, организации (заявитель): МУП "ГОР.УЖКХ"

2. Юридический адрес: г. Верхняя Салда, Парковая ул., 1 А

3. Наименование образца (пробы): Вода питьевая централизованного водоснабжения

4. Место отбора: распределительная сеть, ул. Южная, 33, г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 08.08.2016 с 08:30 до 09:00

Ф.И.О., должность: Ермакова А.А. лаборант

Условия доставки: термоконтейнер + 5 °С

Дата и время доставки в ИЛЦ: 08.08.2016 12:10

Проба отобрана в соответствии с ГОСТ 31861-2012 "Вода. Общие требования к отбору проб", ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа", МУК 4.2.2314-08 "Методы санитарно-паразитологического анализа воды".

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 190475 от 12.01.2016

7. НД, регламентирующие объем лабораторных испытаний и их оценку:

СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения"

8. Код образца (пробы): 02.16.21319 к 9-ВС

9. Средства измерений и вспомогательное оборудование:

№ п/п	Тип прибора	Заводской номер	№ свидетельства о поверке	Срок действия
1	Весы лабораторные В512	76806	15МБ042269	27.11.2016
2	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	18325084	15МБ042268	27.11.2016
3	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	409145132	15МБ042267	27.11.2016
4	Микроскоп Primo Star	3144009581	юстировка	бессрочно
5	pH-метр-милливольтметр pH-410 (электрод №07369)	5701	15Т3042641	01.12.2016
6	Термометр ТП-11М	52	клеймо	28.07.2017

10. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

## Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
<b>БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>					
Образец поступил 08.08.2016 13:30 Регистрационный номер пробы в журнале 21319 дата начала испытаний 08.08.2016 13:46 дата выдачи результата 10.08.2016 12:32					
1	Колифаги	БОЕ/100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число	КОЕ/мл	0	50	МУК 4.2.1018-01
3	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
4	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Пирожкова Л. М., врач-бактериолог лаборатории контроля биологических факторов					
<b>П А Р А З И Т О Л О Г И Ч Е С К И Е И С С Л Е Д О В А Н И Я</b>					
Образец поступил 08.08.2016 12:20 Регистрационный номер пробы в журнале 21319 дата начала испытаний 09.08.2016 09:15 дата выдачи результата 09.08.2016 09:56					
1	Цисты лямблий	число в 50 л	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2314-08
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Гасва А. М., - врач-паразитолог паразитологического отделения ЛКБФ					

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола: Топычканова В. Л. - помощник санитарного врача отдела экспертиз среды обитания и условий проживания.

Зам. главного врача филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда, городе Кировград и Невьянском районе», зам. руководителя ИЛЦ



*(Handwritten signature)*

Мальков А.В.

2016 г.





Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»**

Юридический адрес: 620078, г. Екатеринбург, пер. Отдельный, 3 тел. (343)374-13-79; факс (343)374-47-03

Реквизиты: ОКПО 01944619 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/667001001

Фактический адрес: ул. Октябрьской революции, 86, г. Нижний Тагил, 622036, тел. (3435)25-14-55, факс: (3435)25-14-55

**АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ**  
**ОРГАНА ИНСПЕКЦИИ № RA.RU.710069**  
от 28 июля 2015 года

**УТВЕРЖДАЮ**

Зам. главного врача филиала ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда, городе Кировград и Невьянском районе" зам. технического директора органа инспекции

  
Е.А. Сельков  
м.п. \_\_\_\_\_ 2016 г.



**ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ**  
**ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № 19186**

Заключение составлено 21 июля 2016 г.

1. **Основание для проведения экспертизы:** договор № 190483 от 13.01.2016
2. **Цель экспертизы:** соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения"
3. **Наименование образца (пробы):** Вода питьевая централизованного водоснабжения
4. **Заявитель:** МУП "ГОР.УЖКХ"  
г. Верхняя Салда, Парковая ул., 1 А
5. **Место, время и дата отбора:** водоразборная колонка ул. Южная, 33, г. Верхняя Салда  
18.07.2016 с 08:30 до 09:00
6. **НД на отбор:** ГОСТ 31861-2012 "Вода. Общие требования к отбору проб", ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа"
7. **Образец (пробу) отобрал(а)** Ермакова А.А. лаборант
8. **ИЛЦ, выполнивший испытания:** Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда, городе Кировград и Невьянском районе», 622036, Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Октябрьской революции, дом 86; аттестат аккредитации испытательной лаборатории № РОСС RU.0001.510431 дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 26.11.2015

**Рассмотренные материалы:** Протокол лабораторных испытаний № 19186 от 21.07.16

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ:**

Проба № 19186 "Вода питьевая централизованного водоснабжения" в объеме проведенных испытаний соответствует требованиям п. 3.3. СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения".

Экспертное заключение составил(а):

-зав. отдела экспертиз среды обитания и условий проживания. \_\_\_\_\_

  
Казанцев А. С.



Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе  
Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя  
Салда, городе Кировград и Невьянском районе»

Испытательный лабораторный центр

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ № РОСС RU.0001.510431

Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 26.11.2015

Юридический адрес: пер. Отдельный, 3, г. Екатеринбург, 620078 тел. (343) 374-13-79; факс (343) 374-47-03  
Реквизиты: ОКПО 01944619 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/66700100

Фактический адрес: ул. Октябрьской революции, 86, г. Нижний Тагил, 622036, тел. (3435) 25-14-55, факс (3435) 25-14-55  
Расчётный счёт: № 40501810100002000002 Уральское ГУ Банка России г. Екатеринбург УФК по Свердловской области (Нижнетагильский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области» л/с 20626Щ16500)

БИК 046577001, ИНН 6670081969, КПП 662343001, код по ОКВЭД 85.14.5, код по ОКПО 01927265

## ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 19186 от 21 июля 2016 г.

1. Наименование предприятия, организации (заявитель): МУП "ГОР.УЖКХ"

2. Юридический адрес: г. Верхняя Салда, Парковая ул., 1 А

3. Наименование образца (пробы): Вода питьевая централизованного водоснабжения

4. Место отбора: водоразборная колонка ул. Южная, 33, г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 18.07.2016 с 08:30 до 09:00

Ф.И.О., должность: Ермакова А.А. лаборант

Условия доставки: термоконтейнер + 5 °С

Дата и время доставки в ИЛЦ: 18.07.2016 12:10

Проба отобрана в соответствии с ГОСТ 31861-2012 "Вода. Общие требования к отбору проб", ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа".

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 190483 от 13.01.2016

7. НД, регламентирующие объем лабораторных испытаний и их оценку:

СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения"

8. Код образца (пробы): 02.16.19186 к 9-ВС

9. Средства измерений:

№ п/п	Тип прибора	Заводской номер	№ свидетельства о поверке	Срок действия
1	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	18325084	15МБ042268	27.11.2016
2	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	409145132	15МБ042267	27.11.2016
3	pH-метр-милливольтметр pH-410 (электрод №07369)	5701	15Т3042641	01.12.2016

10. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям



## Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
<b>БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>					
Образец поступил 18.07.2016 13:15					
Регистрационный номер пробы в журнале 19186					
дата начала испытаний 18.07.2016 13:22 дата выдачи результата 20.07.2016 12:04					
1	Колифаги	БОЕ/100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число	КОЕ/мл	0	50	МУК 4.2.1018-01
3	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
4	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Пирожкова Л. М., врач-бактериолог лаборатории контроля биологических факторов					

**Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола:** Топычканова В. Л. - помощник санитарного врача отдела экспертиз среды обитания и условий проживания.

**Зам. главного врача филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда, городе Кировград и Невьянском районе», зам. руководителя ИЛЦ** \_\_\_\_\_

м.п.

**Мальков А.В.**

2016 г.





Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»**

Юридический адрес: 620078, г. Екатеринбург, пер. Отдельный, 3 тел. (343)374-13-79, факс (343)374-47-03

Реквизиты: ОКПО 01944619 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/667001001

Фактический адрес: ул. Октябрьской революции, 86, г. Нижний Тагил, 622036, тел. (3435)25-14-55, факс: (3435)25-14-55

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ  
ОРГАНА ИНСПЕКЦИИ № RA.RU.710069  
от 28 июля 2015 года

**УТВЕРЖДАЮ**

Зам. главного врача филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда, городе Кировград и Невьянском районе», зам. технического директора органа инспекции

Е.А Сельков

м.п.

2016 г.



**ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ  
ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № 24565**

Заключение составлено 20 сентября 2016 г.

1. **Основание для проведения экспертизы:** договор № 190475 от 12.01.2016

2. **Цель экспертизы:** соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения"

3. **Наименование образца (пробы):** Вода питьевая централизованного водоснабжения

4. **Заявитель:** МУП "ГОР.УЖКХ"  
г. Верхняя Салда, Парковая ул., 1 А

5. **Место, время и дата отбора:** разводящая сеть ЦТП "Строитель", г. Верхняя Салда  
08.09.2016 с 10:00 до 10:30

6. **НД на отбор:** ГОСТ 31861-2012 "Вода. Общие требования к отбору проб", ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа", МУК 4.2.2314-08 "Методы санитарно-паразитологического анализа воды."

7. **Образец (пробу) отобрал(а)** Константинова М.В лаборант

8. **ИЛЦ, выполнивший испытания:** Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда, городе Кировград и Невьянском районе», 622036, Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Октябрьской революции, дом 86; аттестат аккредитации испытательной лаборатории № РОСС RU.0001.510431 дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 26.11.2015

**Рассмотренные материалы:** Протокол лабораторных испытаний № 24565 от 20.09.16

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ:**

Проба № 24565 "Вода питьевая централизованного водоснабжения" в объеме проведенных испытаний соответствует требованиям п. 3.3. СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения".

**Экспертное заключение составил(а):**

-зав. отдела экспертиз среды обитания и условий проживания.  Казанцев А. С.





Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе  
Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя  
Салда, городе Кировград и Невьянском районе»

Испытательный лабораторный центр

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ № РОСС RU.0001.510431

Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 26.11.2015

Юридический адрес: пер.Отдельный,3, г.Екатеринбург, 620078 тел.(343)374-13-79; факс (343)374-47-03  
Реквизиты: ОКПО 01944619 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/66700100

Фактический адрес: ул.Октябрьской революции,86, г. Нижний Тагил, 622036, тел.(3435)25-14-55, факс.(3435) 25-14-55  
Расчётный счёт: № 40501810100002000002 Уральское ГУ Банка России г. Екатеринбург УФК по Свердловской области (Нижнетагильский Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области» л/с 20626Щ16500)  
БИК 046577001, ИНН 6670081969, КПП 662343001, код по ОКВЭД 85.14.5, код по ОКПО 01927265

**ПРОТОКОЛ  
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ**  
№ 24565 от 20 сентября 2016 г.

1. Наименование предприятия, организации (заявитель): МУП "ГОР.УЖКХ"

2. Юридический адрес: г. Верхняя Салда, Парковая ул., 1 А

3. Наименование образца (пробы): Вода питьевая централизованного водоснабжения

4. Место отбора: разводящая сеть ЦТП "Строитель", г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 08.09.2016 с 10:00 до 10:30

Ф.И.О., должность: Константинова М.В лаборант

Условия доставки: термоконтейнер + 5 °С

Дата и время доставки в ИЛЦ: 08.09.2016 12:10

Проба отобрана в соответствии с ГОСТ 31861-2012 "Вода. Общие требования к отбору проб", ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа", МУК 4.2.2314-08 "Методы санитарно-паразитологического анализа воды".

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 190475 от 12.01.2016

7. НД, регламентирующие объем лабораторных испытаний и их оценку:

СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения"

8. Код образца (пробы): 02.16.24565 к 9-ВС

9. Средства измерений и вспомогательное оборудование:

№ п/п	Тип прибора	Заводской номер	№ свидетельства о поверке	Срок действия
1	Весы лабораторные В512	76806	15МБ042269 от 27.11.2015	26.11.2016
2	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	18325084	15МБ042268 от 27.11.2015	26.11.2016
3	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	409145132	15МБ042267 от 27.11.2015	26.11.2016
4	Микроскоп Axio Lab.A1	3136000709	от 13.06.2013	бессрочно
5	pH-метр-милливольтметр pH-410 (электрод №07369)	5701	15Т3042641 от 01.12.2015	30.11.2016

10. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

## Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
<b>БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>					
Образец поступил 08.09.2016 13:10 Регистрационный номер пробы в журнале 24565 дата начала испытаний 08.09.2016 13:18 дата выдачи результата 12.09.2016 16:47					
1	Колифаги	БОЕ/100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число	КОЕ/мл	0	50	МУК 4.2.1018-01
3	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
4	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Пирожкова Л. М., врач-бактериолог лаборатории контроля биологических факторов					
<b>П А Р А З И Т О Л О Г И Ч Е С К И Е И С С Л Е Д О В А Н И Я</b>					
Образец поступил 08.09.2016 12:20 Регистрационный номер пробы в журнале 24565 дата начала испытаний 09.09.2016 09:30 дата выдачи результата 09.09.2016 09:38					
1	Цисты лямблий	число в 50 л	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2314-08
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Гаева А. М., - врач-паразитолог паразитологического отделения ЛКБФ					

**Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола:** Топычканова В. Л. - помощник санитарного врача отдела экспертиз среды обитания и условий проживания.

Зам. главного врача филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда, городе Кировград и Невьянском районе», зам. руководителя ИЛЦ



Мальков А.В.

м.п.

20 " 09

2016 г.





Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе  
Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя  
Салда, городе Кировград и Невьянском районе»

Испытательный лабораторный центр  
АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ № РОСС RU.0001.510431  
Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 26.11.2015

Юридический адрес: пер.Отдельный,3, г.Екатеринбург, 620078 тел.(343)374-13-79; факс (343)374-47-03  
Реквизиты: ОКПО 01944619 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/66700100

Фактический адрес: ул.Октябрьской революции,86, г. Нижний Тагил, 622036, тел.(3435)25-14-55, факс.(3435) 25-14-55  
Расчётный счёт: № 40501810100002000002 Уральское ГУ Банка России г. Екатеринбург УФК по Свердловской области (Нижнетагильский Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области») л/с 20626Щ16500  
БИК 046577001, ИНН 6670081969, КПП 662343001, код по ОКВЭД 85.14.5, код по ОКПО 01927265

**ПРОТОКОЛ  
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ**  
№ 8325 от 12 апреля 2016 г.

1. Наименование предприятия, организации (заявитель): МУП "ГОР.УЖКХ"

2. Юридический адрес: г. Верхняя Салда, Парковая ул., 1 А

3. Наименование образца (пробы): Вода питьевая централизованного водоснабжения

4. Место отбора: водоразборная колонка ул. Красноармейская, 19, г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 07.04.2016 с 09:30 до 10:00

Ф.И.О., должность: Шепоренко Н.С. лаборант

Условия доставки: термоконтейнер с хладоэлементами, t внутри + 5° С

Дата и время доставки в ИЛЦ: 07.04.2016 12:00

Проба отобрана в соответствии с ГОСТ 31861-2012 "Вода. Общие требования к отбору проб", ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа", ГОСТ Р 56237-2014 "Вода питьевая. Отбор проб на станциях водоподготовки и в трубопроводных распределительных системах", МУК 4.2.2314-08 "Методы санитарно-паразитологического анализа воды".

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 190475 от 12.01.2016

7. НД, регламентирующие объем лабораторных испытаний и их оценку:

СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения"

8. Код образца (пробы): 02.16.8325 к 9-ВС

9. Средства измерений и вспомогательное оборудование:

№ п/п	Тип прибора	Заводской номер	№ свидетельства о поверке	Срок действия
1	Весы лабораторные В512	76806	15МБ042269	27.11.2016
2	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	18325084	15МБ042268	27.11.2016
3	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	409145132	15МБ042267	27.11.2016
4	Микроскоп Primo Star	3144009581	юстировка	бессрочно
5	pH-метр-милливольтметр pH-410 (электрод №07369)	5701	15Т3042641	01.12.2016
6	Термометр ТП-11М	52	клеймо	28.07.2017

10. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

## Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
<b>БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>					
Образец поступил 07.04.2016 15:10 Регистрационный номер пробы в журнале 8325 дата начала испытаний 07.04.2016 15:20 дата выдачи результата 11.04.2016 12:27					
1	Колифаги	БОЕ/100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число	КОЕ/мл	0	50	МУК 4.2.1018-01
3	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
4	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Пирожкова Л. М., врач-бактериолог лаборатории контроля биологических факторов					
<b>П А Р А З И Т О Л О Г И Ч Е С К И Е И С С Л Е Д О В А Н И Я</b>					
Образец поступил 07.04.2016 12:10 Регистрационный номер пробы в журнале 8325 дата начала испытаний 08.04.2016 09:15 дата выдачи результата 08.04.2016 11:51					
1	Цисты лямблий	число в 50 л	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2314-08
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Гаева А. М., - врач-паразитолог паразитологического отделения ЛКБФ					

**Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола:** Сергеев А. В. - помощник санитарного врача отдела экспертиз среды обитания и условий проживания.

**Зам. главного врача филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда, городе Кировград и Невьянском районе», зам. руководителя ИЛЦ**



**Мальков А.В.**

2016 г.





Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»**

Юридический адрес: 620078, г. Екатеринбург, пер. Отдельный, 3 тел. (343)374-13-79; факс (343)374-47-03

Реквизиты: ОКПО 01944619 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/667001001

Фактический адрес: ул. Октябрьской революции, 86, г. Нижний Тагил, 622036, тел. (3435)25-14-55, факс: (3435)25-14-55

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ  
ОРГАНА ИНСПЕКЦИИ № RA.RU.710069  
от 28 июля 2015 года

**УТВЕРЖДАЮ**

Зам. главного врача филиала ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда, городе Кировград и Невьянском районе", зам. технического директора органа инспекции



Е.А.Сельков

2016 г.

**ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ  
ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № 8325**

Заключение составлено 12 апреля 2016 г.

- 1. Основание для проведения экспертизы:** договор № 190475 от 12.01.2016
- 2. Цель экспертизы:** соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения"
- 3. Наименование образца (пробы):** Вода питьевая централизованного водоснабжения
- 4. Заявитель:** МУП "ГОР.УЖКХ"  
г. Верхняя Салда, Парковая ул., 1 А
- 5. Место, время и дата отбора:** водоразборная колонка ул. Красноармейская, 19, г. Верхняя Салда  
07.04.2016 с 09:30 до 10:00
- 6. НД на отбор:** ГОСТ 31861-2012 "Вода. Общие требования к отбору проб", ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа", ГОСТ Р 56237-2014 "Вода питьевая. Отбор проб на станциях водоподготовки и в трубопроводных распределительных системах", МУК 4.2.2314-08 "Методы санитарно-паразитологического анализа воды"
- 7. Образец (пробу) отобрал(а)** Шепоренко Н.С. лаборант
- 8. ИЛЦ, выполнивший испытания:** Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда, городе Кировград и Невьянском районе», 622036, Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Октябрьской революции, дом 86; аттестат аккредитации испытательной лаборатории № РОСС RU.0001.510431 дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 26.11.2015

**Рассмотренные материалы:** Протокол лабораторных испытаний № 8325 от 12.04.16

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ:**

Проба № 8325 "Вода питьевая централизованного водоснабжения" в объеме проведенных испытаний соответствует требованиям п. 3.3. СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения"

Экспертное заключение составил(а):

- врач по коммунальной гигиене отдела экспертиз среды обитания и условий проживания. \_\_ Рогожин А. А.