



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 г.

Юридический адрес: пер.Отдельный,3, г.Екатеринбург, 620078 тел.(343)374-13-79; факс (343)374-47-03  
Фактический адрес: ул.Октябрьской революции,86,литер А, А1, Б, 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 № 15839 от 20 июня 2019 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: МУП "ГОР.УЖКХ", распределительная сеть, ул. Южная, 33, г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 10.06.2019 с 08:30 до 09:00

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

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 10.06.2019 13:50

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 № 2844 от 17.01.2019

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): 02.19.15839 к 9-ВС

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды."

МУК 4.2.2314-08 Методы санитарно-паразитологического анализа воды

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
1	Весы лабораторные В512	76806	26936-04	1068984 от 16.11.2018	15.11.2019
2	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	18325084	19874-02	1068934 от 16.11.2018	15.11.2019
3	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	409145132	19874-02	1068914 от 15.11.2018	14.11.2019
4	Гири 500 г F2	10724	58020-14	48786 от 25.10.2018	24.10.2019



№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
5	pH-метр-милливольтметр pH-410 (электрод ЭСК-10610/7 № 47486)	5701	21434-01	1067409 от 20.11.2018	19.11.2019
6	pH-метр-милливольтметр pH-420 (электрод ЭСК-10603/7 № 19120)	ND 0984	36275-07	43781 от 21.09.2018	20.09.2019
7	Термометр ТП-11М	52	2293-04	клеймо от 23.10.2017	22.10.2020
8	Термостат электрический суховоздушный ТС-1/20 СПУ	40991	-	18.13 от 12.11.2018	11.11.2019

11. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

12. Место осуществления деятельности: 622036, Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Октябрьской революции, д. 86, литер А, А1

### 13. Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
<b>БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>					
Образец поступил 10.06.2019 15:10					
Регистрационный номер пробы в журнале 15839					
дата начала испытаний 10.06.2019 15:14 дата выдачи результата 13.06.2019 11:17					
1	Колифаги	БОЕ/100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число	КОЕ/мл	0	не более 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., биолог 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 10.06.2019 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 15839					
дата начала испытаний 11.06.2019 08:20 дата выдачи результата 13.06.2019 10:03					
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: Чижонкова А. Е., помощник врача отдела лабораторного контроля и метрологического обеспечения

Зав. отделом лабораторного контроля и метрологического обеспечения Нижнетагильского филиала ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области"



Фимочкина М.В.

" 20 " 06 2019 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 г.

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

Фактический адрес: ул.Октябрьской революции,86,литер А, А1, Б, 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

№ 15840 от 20 июня 2019 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: МУП "ГОР.УЖКХ", распределительная сеть, ул. Крупская, 12, г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 10.06.2019 с 09:00 до 09:30

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

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 10.06.2019 13:50

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 № 2844 от 17.01.2019

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): 02.19.15840 к 9-ВС

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды."

МУК 4.2.2314-08 Методы санитарно-паразитологического анализа воды

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
1	Весы лабораторные В512	76806	26936-04	1068984 от 16.11.2018	15.11.2019
2	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	18325084	19874-02	1068934 от 16.11.2018	15.11.2019
3	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	409145132	19874-02	1068914 от 15.11.2018	14.11.2019
4	Гири 500 г F2	10724	58020-14	48786 от 25.10.2018	24.10.2019



№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
5	pH-метр-милливольтметр pH-410 (электрод ЭСК-10610/7 № 47486)	5701	21434-01	1067409 от 20.11.2018	19.11.2019
6	pH-метр-милливольтметр pH-420 (электрод ЭСК-10603/7 № 19120)	ND 0984	36275-07	43781 от 21.09.2018	20.09.2019
7	Термометр ТП-11М	52	2293-04	клеймо от 23.10.2017	22.10.2020
8	Термостат электрический суховоздушный ТС-1/20 СПУ	40991	-	18.13 от 12.11.2018	11.11.2019

11. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

12. Место осуществления деятельности: 622036, Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Октябрьской революции, д. 86, литер А, А1

### 13. Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
<b>БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>					
Образец поступил 10.06.2019 15:10					
Регистрационный номер пробы в журнале 15840					
дата начала испытаний 10.06.2019 15:16 дата выдачи результата 13.06.2019 11:16					
1	Колифаги	БОЕ/100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число	КОЕ/мл	0	не более 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., биолог лаборатории контроля биологических факторов					
<b>ПАЗИТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>					
Образец поступил 10.06.2019 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 15840					
дата начала испытаний 11.06.2019 08:30 дата выдачи результата 13.06.2019 10:03					
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: Чижонкова А. Е., помощник врача отдела лабораторного контроля и метрологического обеспечения

Зав. отделом лабораторного контроля и метрологического обеспечения Нижнетагильского филиала ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области"



*(Handwritten signature)*

Фимочкина М.В.

" 20 " 06 2019 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 г.

Юридический адрес: пер.Отдельный,3, г.Екатеринбург, 620078 тел.(343)374-13-79; факс (343)374-47-03  
Фактический адрес: ул.Октябрьской революции,86,литер А, А1, Б, 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**  
№ 15841 от 20 июня 2019 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: МУП "ГОР.УЖКХ", распределительная сеть, ул. Красноармейская, 19, г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 10.06.2019 с 09:30 до 10:00

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

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 10.06.2019 13:50

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 № 2844 от 17.01.2019

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): 02.19.15841 к 9-ВС

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды."  
МУК 4.2.2314-08 Методы санитарно-паразитологического анализа воды

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
1	Весы лабораторные В512	76806	26936-04	1068984 от 16.11.2018	15.11.2019
2	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	18325084	19874-02	1068934 от 16.11.2018	15.11.2019
3	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	409145132	19874-02	1068914 от 15.11.2018	14.11.2019
4	Гири 500 г F2	10724	58020-14	48786 от 25.10.2018	24.10.2019



№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
5	pH-метр-милливольтметр pH-410 (электрод ЭСК-10610/7 № 47486)	5701	21434-01	1067409 от 20.11.2018	19.11.2019
6	pH-метр-милливольтметр pH-420 (электрод ЭСК-10603/7 № 19120)	ND 0984	36275-07	43781 от 21.09.2018	20.09.2019
7	Термометр ТП-11М	52	2293-04	клеймо от 23.10.2017	22.10.2020
8	Термостат электрический суховоздушный ТС-1/20 СПУ	40991	-	18.13 от 12.11.2018	11.11.2019

11. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

12. Место осуществления деятельности: 622036, Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Октябрьской революции, д. 86, литер А, А1

### 13. Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
<b>БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>					
Образец поступил 10.06.2019 15:10					
Регистрационный номер пробы в журнале 15841					
дата начала испытаний 10.06.2019 15:18 дата выдачи результата 13.06.2019 11:16					
1	Колифаги	БОЕ/100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число	КОЕ/мл	0	не более 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., биолог 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 10.06.2019 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 15841					
дата начала испытаний 11.06.2019 08:40 дата выдачи результата 13.06.2019 10:04					
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: Чижонкова А. Е., помощник врача отдела лабораторного контроля и метрологического обеспечения

Зав. отделом лабораторного контроля и метрологического обеспечения Нижнетагильского Филиала ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области"



*(Handwritten signature)*

Фимочкина М.В.

"20" 06 2019 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 г.

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

Фактический адрес: ул.Октябрьской революции,86,литер А, А1, Б, 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

№ 15842 от 20 июня 2019 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:** МУП "ГОР.УЖКХ", распределительная сеть, ЦТП "Строитель", г. Верхняя Салда

**5. Условия отбора, доставки**

Дата и время отбора: 10.06.2019 с 10:00 до 10:30

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

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 10.06.2019 13:50

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 № 2844 от 17.01.2019

**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): 02.19.15842 к 9-ВС**

**9. НД на методы исследований, подготовку проб:**

МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды."

МУК 4.2.2314-08 Методы санитарно-паразитологического анализа воды

**10. Средства измерений, испытательное оборудование:**

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
1	Весы лабораторные В512	76806	26936-04	1068984 от 16.11.2018	15.11.2019
2	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	18325084	19874-02	1068934 от 16.11.2018	15.11.2019
3	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	409145132	19874-02	1068914 от 15.11.2018	14.11.2019
4	Гири 500 г F2	10724	58020-14	48786 от 25.10.2018	24.10.2019



№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
5	pH-метр-милливольтметр pH-410 (электрод ЭСК-10610/7 № 47486)	5701	21434-01	1067409 от 20.11.2018	19.11.2019
6	pH-метр-милливольтметр pH-420 (электрод ЭСК-10603/7 № 19120)	ND 0984	36275-07	43781 от 21.09.2018	20.09.2019
7	Термометр ТП-11М	52	2293-04	клеймо от 23.10.2017	22.10.2020
8	Термостат электрический суховоздушный ТС-1/20 СПУ	40991	-	18.13 от 12.11.2018	11.11.2019

11. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

12. Место осуществления деятельности: 622036, Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Октябрьской революции, д. 86, литер А, А1

### 13. Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
<b>БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>					
Образец поступил 10.06.2019 15:10					
Регистрационный номер пробы в журнале 15842					
дата начала испытаний 10.06.2019 15:20 дата выдачи результата 13.06.2019 11:15					
1	Колифаги	БОЕ/100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число	КОЕ/мл	0	не более 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., биолог лаборатории контроля биологических факторов					
<b>ПАЗИТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>					
Образец поступил 10.06.2019 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 15842					
дата начала испытаний 11.06.2019 08:50 дата выдачи результата 13.06.2019 10:05					
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: Чижонкова А. Е., помощник врача отдела лабораторного контроля и метрологического обеспечения

Зав. отделом лабораторного контроля и метрологического обеспечения Нижнетагильского Филиала ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области"



Фимочкина М.В.

" 20 " 06 2019 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 г.

Юридический адрес: пер.Отдельный,3, г.Екатеринбург, 620078 тел.(343)374-13-79; факс (343)374-47-03  
Фактический адрес: ул.Октябрьской революции,86,литер А, А1, Б, 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  
№ 19648 от 16 июля 2019 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: МУП "ГОР.УЖКХ", ул.Южная, 33 г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 08.07.2019 с 08:30 до 09:00

Ф.И.О., должность: Хухарева А.В, лаборант

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 08.07.2019 13:50

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 № 2844 от 17.01.2019

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): 02.19.19648 к 9-ВС

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды."

МУК 4.2.2314-08 Методы санитарно-паразитологического анализа воды

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
1	Ареометр АОН-01 (1360-1420) кг/мз	42	9298-06	743617 от 02.12.2015	01.12.2019
2	Весы лабораторные В512	76806	26936-04	1068984 от 16.11.2018	15.11.2019
3	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	18325084	19874-02	1068934 от 16.11.2018	15.11.2019
4	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	409145132	19874-02	1068914 от 15.11.2018	14.11.2019



№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о проверке, протокола об аттестации	Срок действия
5	Гиря 500 г F2	10724	58020-14	48786 от 25.10.2018	24.10.2019
6	pH-метр-милливольтметр pH-410 (электрод ЭСК-10610/7 № 47486)	5701	21434-01	1067409 от 20.11.2018	19.11.2019
7	pH-метр-милливольтметр pH-420 (электрод ЭСК-10603/7 № 19120)	ND 0984	36275-07	43781 от 21.09.2018	20.09.2019
8	Термостат электрический суховоздушный ТС-1/20 СПУ	40991	-	18.13 от 12.11.2018	11.11.2019
9	Центрифуга медицинская ОС-6М	0399	-	18.06 от 21.12.2018	20.12.2019

11. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

12. Место осуществления деятельности: 622036, Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Октябрьской революции, д. 86, литер А, А1

### 13. Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
<b>БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>					
Образец поступил 08.07.2019 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 19648					
дата начала испытаний 08.07.2019 14:06 дата выдачи результата 10.07.2019 13:15					
1	Колифаги	БОЕ/100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число	КОЕ/мл	0	не более 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., биолог 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 08.07.2019 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 19648					
дата начала испытаний 09.07.2019 08:45 дата выдачи результата 10.07.2019 10:54					
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: Чижонкова А. Е., помощник врача отдела лабораторного контроля и метрологического обеспечения

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.

" 16 " 07 2019 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 г.

Юридический адрес: пер.Отдельный,3, г.Екатеринбург, 620078 тел.(343)374-13-79; факс (343)374-47-03  
Фактический адрес: ул.Октябрьской революции,86,литер А, А1, Б, 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  
№ 19651 от 16 июля 2019 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: МУП "ГОР.УЖКХ", ул.Крупская, 12 г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 08.07.2019 с 09:00 до 09:30

Ф.И.О., должность: Хухарева А.В, лаборант

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 08.07.2019 13:50

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 № 2844 от 17.01.2019

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): 02.19.19651 к 9-ВС

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды."

МУК 4.2.2314-08 Методы санитарно-паразитологического анализа воды

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
1	Ареометр АОН-01 (1360-1420) кг/мз	42	9298-06	743617 от 02.12.2015	01.12.2019
2	Весы лабораторные В512	76806	26936-04	1068984 от 16.11.2018	15.11.2019
3	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	18325084	19874-02	1068934 от 16.11.2018	15.11.2019
4	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	409145132	19874-02	1068914 от 15.11.2018	14.11.2019



№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
5	Гиря 500 г F2	10724	58020-14	48786 от 25.10.2018	24.10.2019
6	pH-метр-милливольтметр pH-410 (электрод ЭСК-10610/7 № 47486)	5701	21434-01	1067409 от 20.11.2018	19.11.2019
7	pH-метр-милливольтметр pH-420 (электрод ЭСК-10603/7 № 19120)	ND 0984	36275-07	43781 от 21.09.2018	20.09.2019
8	Термостат электрический суховоздушный ТС-1/20 СПУ	40991	-	18.13 от 12.11.2018	11.11.2019
9	Центрифуга медицинская ОС-6М	0399	-	18.06 от 21.12.2018	20.12.2019

11. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

12. Место осуществления деятельности: 622036, Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Октябрьской революции, д. 86, литер А, А1

### 13. Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
<b>БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>					
Образец поступил 08.07.2019 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 19651					
дата начала испытаний 08.07.2019 14:08 дата выдачи результата 10.07.2019 13:15					
1	Колифаги	БОЕ/100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число	КОЕ/мл	0	не более 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., биолог лаборатории контроля биологических факторов					
<b>ПАЗИТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>					
Образец поступил 08.07.2019 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 19651					
дата начала испытаний 09.07.2019 09:15 дата выдачи результата 10.07.2019 10:55					
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: Чижонкова А. Е., помощник врача отдела лабораторного контроля и метрологического обеспечения

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.

" " 2019 г.

16 07





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 г.

Юридический адрес: пер.Отдельный,3, г.Екатеринбург, 620078 тел.(343)374-13-79; факс (343)374-47-03  
Фактический адрес: ул.Октябрьской революции,86,литер А, А1, Б, 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

№ 19654 от 16 июля 2019 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: МУП "ГОР.УЖКХ", ЦТП "Строитель", г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 08.07.2019 с 10:00 до 10:30

Ф.И.О., должность: Хухарева А.В, лаборант

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 08.07.2019 13:50

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 № 2844 от 17.01.2019

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): 02.19.19654 к 9-ВС

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды."

МУК 4.2.2314-08 Методы санитарно-паразитологического анализа воды

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о проверке, протокола об аттестации	Срок действия
1	Ареометр АОН-01 (1360-1420) кг/м <sup>3</sup>	42	9298-06	743617 от 02.12.2015	01.12.2019
2	Весы лабораторные В512	76806	26936-04	1068984 от 16.11.2018	15.11.2019
3	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	18325084	19874-02	1068934 от 16.11.2018	15.11.2019
4	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	409145132	19874-02	1068914 от 15.11.2018	14.11.2019



№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о проверке, протокола об аттестации	Срок действия
5	Гиря 500 г F2	10724	58020-14	48786 от 25.10.2018	24.10.2019
6	pH-метр-милливольтметр pH-410 (электрод ЭСК-10610/7 № 47486)	5701	21434-01	1067409 от 20.11.2018	19.11.2019
7	pH-метр-милливольтметр pH-420 (электрод ЭСК-10603/7 № 19120)	ND 0984	36275-07	43781 от 21.09.2018	20.09.2019
8	Термостат электрический суховоздушный ТС-1/20 СПУ	40991	-	18.13 от 12.11.2018	11.11.2019
9	Центрифуга медицинская ОС-6М	0399	-	18.06 от 21.12.2018	20.12.2019

11. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

12. Место осуществления деятельности: 622036, Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Октябрьской революции, д. 86, литер А, А1

### 13. Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
<b>БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>					
Образец поступил 08.07.2019 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 19654					
дата начала испытаний 08.07.2019 14:12 дата выдачи результата 10.07.2019 13:14					
1	Колифаги	БОЕ/100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число	КОЕ/мл	0	не более 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., биолог 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 08.07.2019 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 19654					
дата начала испытаний 09.07.2019 10:15 дата выдачи результата 10.07.2019 10:55					
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: Чижонкова А. Е., помощник врача отдела лабораторного контроля и метрологического обеспечения

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.

" 16 " 2019 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 г.

Юридический адрес: пер.Отдельный,3, г.Екатеринбург, 620078 тел.(343)374-13-79; факс (343)374-47-03  
Фактический адрес: ул.Октябрьской революции,86,литер А, А1, Б, 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**  
№ 20909 от 23 августа 2019 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:** МУП "ГОР.УЖКХ", Разводящая сеть, ЦТП "Строитель", г. Верхняя Салда

**5. Условия отбора, доставки**

Дата и время отбора: 18.07.2019 с 09:30 до 10:00

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

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 18.07.2019 13:50

Проба отобрана в соответствии с ГОСТ 31861-2012 "Вода. Общие требования к отбору проб",  
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 № 2844 от 17.01.2019

Фильтр пакет установлен 15.07.2019 в 9-30, снят 18.07.2019 в 10-00

**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):** 02.19.20909 к 9-ВС

**9. НД на методы исследований, подготовку проб:**

Инструкция № 1536-Пр/12 "Инструкция по применению тест-систем на ротавирусы"  
Инструкция №10815-Пр/09 Инструкция по применению набора реагентов для выявления и дифференциации РНК  
ротавирусов группы А, норовирусов 2 генотипа и астровирусов в объектах окружающей среды и клиническом  
материале методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) с гибридизационно-флуоресцентной детекцией  
Инструкция от 27.03.2017 Инструкция по применению тест-систем для выявления антигена вируса гепатита А

**10. Средства измерений, испытательное оборудование:**

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
1	Дозатор механический (100-1000)мкл	ВМ 87535	24107-13	103711 от 03.09.2018	02.09.2019
2	Дозатор механический (100-1000)мкл	ВМ 87538	24107-13	1037512 от 03.09.2018	02.09.2019
3	Дозатор механический (20-200)мкл	ВМ 77319	28240-04	1037343 от 31.08.2018	30.08.2019
4	Дозатор механический (20-200)мкл	ВМ 85401	28240-04	1075976 от 05.12.2018	04.12.2019



№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
5	Дозатор механический, 1-канальный (10-100)мкл	360939	24107-02	1171532 от 13.08.2019	12.08.2020
6	Фотометр микропланшетный "Multiskan FC"	357-01213	40982-09	43745 от 21.09.2018	20.09.2019

11. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

12. Место осуществления деятельности: 622036, Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Октябрьской революции, д. 86, литер Б

### 13. Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
<b>ВИРУСОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>					
Образец поступил 18.07.2019 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 20909					
дата начала испытаний 18.07.2019 14:00 дата выдачи результата 16.08.2019 14:44					
1	Антиген вируса гепатита А (HAV-Ag)	-	не обнаружено	отсутствие	Инструкция от 27.03.2017
2	Антиген ротавируса	-	не обнаружено	отсутствие	Инструкция № 1536-Пр/12
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Устюгова И. Н., заведующая лабораторией контроля биологических факторов, врач-вирусолог					
<b>МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>					
Образец поступил 18.07.2019 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 20909					
дата начала испытаний 18.07.2019 14:00 дата выдачи результата 16.08.2019 14:44					
1	РНК астровирусов	-	не обнаружено	отсутствие	Инструкция №10815-Пр/09
2	РНК норовируса 2-го генотипа	-	не обнаружено	отсутствие	Инструкция №10815-Пр/09
3	РНК ротавирусов группы А	-	не обнаружено	отсутствие	Инструкция №10815-Пр/09
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Устюгова И. Н., заведующая лабораторией контроля биологических факторов, врач-вирусолог					

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола: Чижонкова А. Е., помощник врача отдела лабораторного контроля и метрологического обеспечения

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.

" 23 " 08 2019 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 г.

Юридический адрес: пер.Отдельный,3, г.Екатеринбург, 620078 тел.(343)374-13-79; факс (343)374-47-03  
Фактический адрес: ул.Октябрьской революции,86,литер А, А1, Б, 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  
№ 26192 от 20 сентября 2019 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:** МУП "ГОР.УЖКХ", распределительная сеть, ул. Южная, 33, г. Верхняя Салда

**5. Условия отбора, доставки**

Дата и время отбора: 09.09.2019 с 08:30 до 09:00

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

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 09.09.2019 13:50

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 № 2844 от 17.01.2019

**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): 02.19.26192 к 9-ВС**

**9. НД на методы исследований, подготовку проб:**

МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды."  
МУК 4.2.2314-08 Методы санитарно-паразитологического анализа воды

**10. Средства измерений, испытательное оборудование:**

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
1	Весы лабораторные В512	76806	26936-04	1068984 от 16.11.2018	15.11.2019
2	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	18325084	19874-02	1068934 от 16.11.2018	15.11.2019
3	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	409145132	19874-02	1068914 от 15.11.2018	14.11.2019
4	Гиря 500 г F2	10724	58020-14	48786 от 25.10.2018	24.10.2019



№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
5	pH-метр-милливольтметр pH-410 (электрод ЭСК-10610/7 № 47486)	5701	21434-01	1067409 от 20.11.2018	19.11.2019
6	pH-метр-милливольтметр pH-420 (электрод ЭСК-10603/7 № 19120)	ND 0984	36275-07	43781 от 21.09.2018	20.09.2019
7	Термометр ТП-11М	52	2293-04	клеймо от 23.10.2017	22.10.2020
8	Термостат электрический суховоздушный ТС-1/20 СПУ	40991	-	18.13 от 12.11.2018	11.11.2019

11. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

12. Место осуществления деятельности: 622036, Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Октябрьской революции, д. 86, литер А, А1

### 13. Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
<b>БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>					
Образец поступил 09.09.2019 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 26192					
дата начала испытаний 09.09.2019 14:04 дата выдачи результата 11.09.2019 13:33					
1	Колифаги	БОЕ/100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число	КОЕ/мл	0	не более 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., биолог 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 10.09.2019 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 26192					
дата начала испытаний 11.09.2019 09:00 дата выдачи результата 11.09.2019 10:01					
1	Цисты патогенных кишечных простейших (цисты лямблий и ооцисты криптоспоридий) / 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: Чижонкова А. Е., помощник врача отдела лабораторного контроля и метрологического обеспечения

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



Мальков А.В.

2019 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 г.

Юридический адрес: пер.Отдельный,3, г.Екатеринбург, 620078 тел.(343)374-13-79; факс (343)374-47-03  
Фактический адрес: ул.Октябрьской революции,86,литер А, А1, Б, 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

№ 26194 от 20 сентября 2019 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: МУП "ГОР.УЖКХ", распределительная сеть, ул. Крупская, 12, г. Верхняя Салда
5. Условия отбора, доставки  
Дата и время отбора: 09.09.2019 с 09:00 до 09:30  
Ф.И.О., должность: Ермакова А.А., лаборант  
Условия доставки: соответствуют НД  
Дата и время доставки в ИЛЦ: 09.09.2019 13:50  
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 № 2844 от 17.01.2019
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): 02.19.26194 к 9-ВС
9. НД на методы исследований, подготовку проб:  
МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды."  
МУК 4.2.2314-08 Методы санитарно-паразитологического анализа воды
10. Средства измерений, испытательное оборудование:

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
1	Весы лабораторные В512	76806	26936-04	1068984 от 16.11.2018	15.11.2019
2	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	18325084	19874-02	1068934 от 16.11.2018	15.11.2019
3	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	409145132	19874-02	1068914 от 15.11.2018	14.11.2019
4	Гиря 500 г F2	10724	58020-14	48786 от 25.10.2018	24.10.2019



№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
5	pH-метр-милливольтметр pH-410 (электрод ЭСК-10610/7 № 47486)	5701	21434-01	1067409 от 20.11.2018	19.11.2019
6	pH-метр-милливольтметр pH-420 (электрод ЭСК-10603/7 № 19120)	ND 0984	36275-07	43781 от 21.09.2018	20.09.2019
7	Термометр ТП-11М	52	2293-04	клеймо от 23.10.2017	22.10.2020
8	Термостат электрический суховоздушный ТС-1/20 СПУ	40991	-	18.13 от 12.11.2018	11.11.2019

11. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

12. Место осуществления деятельности: 622036, Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Октябрьской революции, д. 86, литер А, А1

### 13. Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
<b>БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>					
Образец поступил 09.09.2019 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 26194					
дата начала испытаний 09.09.2019 14:06 дата выдачи результата 11.09.2019 13:33					
1	Колифаги	БОЕ/100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число	КОЕ/мл	0	не более 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., биолог лаборатории контроля биологических факторов					
<b>ПАЗИТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>					
Образец поступил 10.09.2019 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 26194					
дата начала испытаний 11.09.2019 09:30 дата выдачи результата 11.09.2019 10:02					
1	Цисты патогенных кишечных простейших (цисты лямблий и ооцисты криптоспоридий) / 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: Чижонкова А. Е., помощник врача отдела лабораторного контроля и метрологического обеспечения

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.

" 20 " 2019 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 г.

Юридический адрес: пер.Отдельный,3, г.Екатеринбург, 620078 тел.(343)374-13-79; факс (343)374-47-03  
Фактический адрес: ул.Октябрьской революции,86,литер А, А1, Б, 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

№ 26195 от 20 сентября 2019 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: МУП "ГОР.УЖКХ", распределительная сеть, ул. Красноармейская, 19, г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 09.09.2019 с 09:30 до 10:00

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

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 09.09.2019 13:50

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 № 2844 от 17.01.2019

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): 02.19.26195 к 9-ВС

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды."

МУК 4.2.2314-08 Методы санитарно-паразитологического анализа воды

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
1	Весы лабораторные В512	76806	26936-04	1068984 от 16.11.2018	15.11.2019
2	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	18325084	19874-02	1068934 от 16.11.2018	15.11.2019
3	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	409145132	19874-02	1068914 от 15.11.2018	14.11.2019
4	Гири 500 г F2	10724	58020-14	48786 от 25.10.2018	24.10.2019



№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
5	pH-метр-милливольтметр pH-410 (электрод ЭСК-10610/7 № 47486)	5701	21434-01	1067409 от 20.11.2018	19.11.2019
6	pH-метр-милливольтметр pH-420 (электрод ЭСК-10603/7 № 19120)	ND 0984	36275-07	43781 от 21.09.2018	20.09.2019
7	Термометр ТП-11М	52	2293-04	клеймо от 23.10.2017	22.10.2020
8	Термостат электрический суховоздушный ТС-1/20 СПУ	40991	-	18.13 от 12.11.2018	11.11.2019

11. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

12. Место осуществления деятельности: 622036, Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Октябрьской революции, д. 86, литер А, А1

### 13. Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
<b>БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>					
Образец поступил 09.09.2019 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 26195					
дата начала испытаний 09.09.2019 14:08 дата выдачи результата 11.09.2019 13:32					
1	Колифаги	БОЕ/100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число	КОЕ/мл	0	не более 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., биолог лаборатории контроля биологических факторов					
<b>ПАЗИТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>					
Образец поступил 10.09.2019 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 26195					
дата начала испытаний 11.09.2019 10:00 дата выдачи результата 11.09.2019 10:02					
1	Цисты патогенных кишечных простейших (цисты лямблий и ооцисты криптоспоридий) / 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: Чижонкова А. Е., помощник врача отдела лабораторного контроля и метрологического обеспечения

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.

" 20 " 09 2019 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 г.

Юридический адрес: пер. Отдельный, 3, г. Екатеринбург, 620078 тел. (343) 374-13-79; факс (343) 374-47-03  
Фактический адрес: ул. Октябрьской революции, 86, литер А, А1, Б, 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**  
№ 26196 от 20 сентября 2019 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: МУП "ГОР.УЖКХ", распределительная сеть, ЦТП "Строитель", г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 09.09.2019 с 10:00 до 10:30

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

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 09.09.2019 13:50

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 № 2844 от 17.01.2019

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): 02.19.26196 к 9-ВС

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды."

МУК 4.2.2314-08 Методы санитарно-паразитологического анализа воды

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о проверке, протокола об аттестации	Срок действия
1	Весы лабораторные В512	76806	26936-04	1068984 от 16.11.2018	15.11.2019
2	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	18325084	19874-02	1068934 от 16.11.2018	15.11.2019
3	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	409145132	19874-02	1068914 от 15.11.2018	14.11.2019
4	Гири 500 г F2	10724	58020-14	48786 от 25.10.2018	24.10.2019



№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
5	pH-метр-милливольтметр pH-410 (электрод ЭСК-10610/7 № 47486)	5701	21434-01	1067409 от 20.11.2018	19.11.2019
6	pH-метр-милливольтметр pH-420 (электрод ЭСК-10603/7 № 19120)	ND 0984	36275-07	43781 от 21.09.2018	20.09.2019
7	Термометр ТП-11М	52	2293-04	клеймо от 23.10.2017	22.10.2020
8	Термостат электрический суховоздушный ТС-1/20 СПУ	40991	-	18.13 от 12.11.2018	11.11.2019

11. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

12. Место осуществления деятельности: 622036, Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Октябрьской революции, д. 86, литер А, А1

### 13. Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
<b>БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>					
Образец поступил 09.09.2019 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 26196					
дата начала испытаний 09.09.2019 14:10 дата выдачи результата 11.09.2019 13:31					
1	Колифаги	БОЕ/100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число	КОЕ/мл	0	не более 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., биолог лаборатории контроля биологических факторов					
<b>ПАЗИТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>					
Образец поступил 10.09.2019 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 26196					
дата начала испытаний 11.09.2019 10:15 дата выдачи результата 11.09.2019 10:33					
1	Цисты патогенных кишечных простейших (цисты лямблий и ооцисты криптоспоридий) / 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: Чижонкова А. Е., помощник врача отдела лабораторного контроля и метрологического обеспечения

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.

" " 2019 г.