



Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
**Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области»
в Мошковском районе**

(ФФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области» в Мошковском районе)
Орган инспекции аттестат аккредитации № RA.RU.710008 выдан 25 июня 2015г
633131, Новосибирская область, Мошковский район, р.п.Мошково, ул.Лесная 1а
Тел/факс: 8(383-48)21-877, E-mail: mshkege@mail.ru ОКПО 05179452 ОГРН 1055406020845 ИНН/КПП 5406305556/543202001

Экспертное заключение
по результатам лабораторных исследований
№ 000292 от 05.04.2018

1. **Наименование образца(ов) (пробы):** вода холодная питьевая
2. **Дата(ы) изготовления *:**
3. **Изготовитель(и) *:**
4. **Объем(ы) партии *:**
5. **Цель отбора:** по заявке
6. **Наименование объекта:** МУП "Уют".
7. **Адрес объекта:** 633334, НСО, Болотнинский р-н, Новобибеево с, Советская ул, д. 36а.
8. **Место (адрес) отбора:** в/колонка; в/кран, скважина; 633334, НСО, Болотнинский р-н, Новобибеево с, Советская ул.
9. **Для экспертизы представлены документы:**
- протоколы лабораторных исследований № 1948 от 03.04.2018г., № 1947 от 04.04.2018г., выданные ИЛЦ ФФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области" в Мошковском районе.
10. **При экспертизе использованы нормативные документы:** "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения" СанПиН 2.1.4.1074-01.
11. **Заключение:** Представленная проба воды холодной питьевой из скважины по исследованным микробиологическим показателям 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".
Представленная проба воды холодной питьевой из разводящей сети по исследованным микробиологическим и санитарно-химическим показателям соответствует требованиям п. 3.3., п.3.5. 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".

Эксперт, врач по общей гигиене:

Л. В. Швец.

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
 Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
 «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области»
 Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
 «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области» в Мошковском районе

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР а

Юридический адрес:
 633131, Новосибирская область, р.п.Мошково,
 ул. Лесная, 1А
 Тел/факс: (383-48)21-877, E-mail: mshkce@mail.ru
 ОКПО 05179452, ОГРН 1055406020845
 ИНН/КПП 5406305556/543202001
 Испытательный лабораторный центр
 633456, Новосибирская область, г.Тогучин,
 ул.Лапина, 5
 Тел/факс:(383-40)22-876, E-mail:sgltog@ngs.ru



Аттестат аккредитации
 № РОСС RU. 0001.512224
 Срок действия:
 с 05.09.2013г. до 05.09.2018 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 1947 от 4 апреля 2018 г.

1	Сведения о Заказчике	
1.1	Наименование	МУП "Уют"
1.2	Адрес	633334, НСО, Болотнинский р-н, Новобибеево с, Советская ул, д. 36а
1.3	Цель исследований	по заявке
1.4	Основание (наименование, номер документа)	Договор №60 от 30.01.2018 г.
2	Сведения об объекте	
2.1	Наименование объекта	МУП "Уют"
2.2	Адрес объекта	633334, НСО, Болотнинский р-н, Новобибеево с, Советская ул, д. 36а (р-он местонахождения: Болотнинский р-н)
3	Сведения о пробе (образце)	
3.1	Место (адрес) отбора	633334, НСО, Болотнинский р-н, Новобибеево с, Советская ул, в/колонка
3.2	Наименование	вода холодная питьевая
3.3	Код	003034.БС.02.04.2018
3.4	Изготовитель (наименование, адрес)	
3.5	Дата изготовления (розлива):	
3.6	Тара, упаковка	Стеклянная бутылка стерильная, пластиковая бутылка
3.7	Объем партии	Спецмарка
3.8	Объем (количество)	2,0 Ед. изм. л
3.9	Дата и время отбора	2 апреля 2018 г. 10 Час 00 Мин
3.10	Ф.И.О., должность отбиравшего пробу; наименование организации	Ермакова С. С., помощник врача по гигиене труда; ФФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области" в Мошковском районе
3.11	Условия доставки	автотранспорт, сумка-холодильник Наличие консервантов: Температура: +6°C
3.12	Условия отбора проб	Темпе-ра окружающей среды: °C Темпе-ра воды: °C Ph воды:
3.13	Координаты точки отбора (для СГМ) *	Х с. ш. ГГ: ММ: СС: У в. д. ГГ: ММ: СС:
3.14	Дата и время доставлен в ИЛЦ	2 апреля 2018 г. 15 Час 30 Мин
3.15	Нормативный документ на метод отбора	ГОСТ 31861-2012, ГОСТ 31942-2012
3.16	Нормативный документ регламентирующий показатели	СанПиН 2.1.4.1074-01
4	Дополнительные сведения	

Примечание: Результаты распространяются на испытанный образец
 Протокол лабораторных исследований не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ.

Ф.И.О. лица ответственного за оформление данного протокола: Подпись Солтыс Т.В. /Солтыс Т.В./

Заместитель руководителя Испытательного лабораторного центра Фильченкова Н.В. /Фильченкова Н.В./ (Подпись) (ФИО)



БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Место проведения исследований:	633456, НСО, Тогучинский р-н, Тогучин г, Лапина ул, д. 5			
Номер направления:	ПЗ 034432			
Объем (количество) пробы:	0,5 л			
Дата и время поступления пробы в лабораторию	2 апреля 2018 г.	15	час	40 мин
Даты проведения исследований	Начало:	2 апреля 2018 г.	Окончание:	3 апреля 2018 г.

Код пробы	Наименование пробы / показатели	Результаты измерений	Допустимый уровень	Ед. изм	НД на методы исследований
003034.БС.02.04.2018	вода холодная питьевая				
	ОМЧ	4	<= 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
	ОКВ	не обнаружены	Отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01
	ТКВ	не обнаружены	Отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Место проведения исследований:	633456, НСО, Тогучинский р-н, Тогучин г, Лапина ул, д. 5			
Номер направления:	ПЗ 034432			
Объем (количество) пробы:	1,5 л			
Дата и время поступления пробы в лабораторию	2 апреля 2018 г.	15	час	30 мин
Даты проведения исследований	Начало:	2 апреля 2018 г.	Окончание:	4 апреля 2018 г.
Средства измерений: Фотометр КФК-3 Св. № 305712 от 17.05.2017 до 17.05.2019				

Код пробы	Наименование пробы / показатели	Результаты исследований, погрешность	Допустимый уровень	Ед. изм	НД на методы исследований
003034.БС.02.04.2018	вода холодная питьевая				
	Мутность	4,6±0,6	<= 1,5	мг/дм3	ГОСТ Р 57164-2016
	Цветность	25,5±5,1	<= 20,0	градусы	ГОСТ 31868-2012

Ф.И.О. лица ответственного за оформление данного протокола: Подпись _____ / Солтыс Т.В./



Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области»
Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области» в Мошковском районе

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес:
 633131, Новосибирская область, р.п.Мошково,
 ул. Лесная, 1А
 Тел/факс: (383-48)21-877, E-mail: mshkcge@mail.ru
 ОКПО 05179452, ОГРН 1055406020845
 ИНН/КПП 5406305556/543202001
 Испытательный лабораторный центр
 633456, Новосибирская область, г.Тогучин,
 ул.Лапина, 5
 Тел/факс:(383-40)22-876, E-mail:sgltog@ngs.ru



Аттестат аккредитации
 № РОСС RU. 0001.512224
 Срок действия:
 с 05.09.2013г. до 05.09.2018 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 1948 от 3 апреля 2018 г.

1	Сведения о Заказчике	
1.1	Наименование	МУП "Уют"
1.2	Адрес	633334, НСО, Болотнинский р-н, Новобибеево с, Советская ул, д. 36а
1.3	Цель исследований	по заявке
1.4	Основание (наименование, номер документа)	Договор №60 от 30.01.2018 г.
2	Сведения об объекте	
2.1	Наименование объекта	МУП "Уют"
2.2	Адрес объекта	633334, НСО, Болотнинский р-н, Новобибеево с, Советская ул, д. 36а (р-он местонахождения: Болотнинский р-н)
3	Сведения о пробе (образце)	
3.1	Место (адрес) отбора	633334, НСО, Болотнинский р-н, Новобибеево с, в/кран, скважина
3.2	Наименование	вода холодная питьевая
3.3	Код	003035.Б.02.04.2018
3.4	Изготовитель (наименование, адрес)	
3.5	Дата изготовления (розлива):	
3.6	Тара, упаковка	Стеклянная бутылка стерильная
3.7	Объем партии	
3.8	Объем (количество)	0,5
3.9	Дата и время отбора	2 апреля 2018 г. 10 Час 00 Мин
3.10	Ф.И.О., должность отбирывшего пробу; наименование организации	Ермакова С. С., помощник врача по гигиене труда; ФФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области" в Мошковском районе
3.11	Условия доставки	автотранспорт, сумка-холодильник
3.12	Условия отбора проб	Наличие консервантов: Температура: +6°C
3.13	Условия отбора проб	Темпе-ра окружающей среды: °C
3.14	Условия отбора проб	Темпе-ра воды: °C
3.15	Условия отбора проб	Ph воды:
3.13	Координаты точки отбора (для СГМ) *	X с. ш. ГГ: ММ: СС: Y в. д. ГГ: ММ: СС:
3.14	Дата и время доставлен в ИЛЦ	2 апреля 2018 г. 15 Час 30 Мин
3.15	Нормативный документ на метод отбора	ГОСТ 31942-2012
3.16	Нормативный документ регламентирующий	СанПиН 2.1.4.1074-01
4	Дополнительные сведения	

Примечание: Результаты распространяются на испытанный образец
 Протокол лабораторных исследований не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ.

Ф.И.О. лица ответственного за оформление данного протокола: Подпись Солтыс Т.В. /Солтыс Т.В./

Заместитель руководителя Испытательного лабораторного центра Фильченкова Н.В. /Фильченкова Н.В./



М.П.

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Место проведения исследований:	633456, НСО, Тогучинский р-н, Тогучин г, Лапина ул, д. 5			
Номер направления:	ПЗ 034434			
Объем (количество) пробы:	0,5 л			
Дата и время поступления пробы в лабораторию	2 апреля 2018 г.	15	час	40 мин
Даты проведения исследований	Начало:	2 апреля 2018 г.	Окончание:	3 апреля 2018 г.

Код пробы	Наименование пробы / показатели	Результаты измерений	Допустимый уровень	Ед. изм	НД на методы исследований
003035.В.02.04.2018	вода холодная питьевая				
	ОМЧ	3	<= 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
	ОКВ	не обнаружены	Отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01
	ТКВ	не обнаружены	Отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01

Ф.И.О. лица ответственного за оформление данного протокола: Подпись _____ /Солтыс Т.В./

