

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ  
И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Воронежской области»  
Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21.

Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Воронежской области»

В Россошанском, Ольховатском, Кантемировском, Подгоренском районах  
(Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Воронежской области»  
В Россошанском, Ольховатском, Кантемировском, Подгоренском районах)

Фактический адрес и место осуществления деятельности ИЛ: 396650, Воронежской области, г. Россошь ул. 50 лет  
СССР, 1а. ОКПО 01661956, ОГРН 1053600128889 ИНН/КПП 3665049241/362702001  
Телефон, факс: (47396) 2-73-92, 2-77-45; e-mail: rsgsen5@yandex.ru

Испытательная лаборатория

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц Федеральной службы по аккредитации: RA. RU.21HE95

**УТВЕРЖДАЮ**

Руководитель ИЛ,  
заведующий лабораторией-  
химик-эксперт медицинской  
организации



подпись

Лукаш Ю.Ю.  
ФИО

«14» октября 2024 г.  
дата утверждения

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**

№ 36-01-21/07807-24 от 14 октября 2024 г.

**1. Наименование и контактные данные заказчика:** Администрация Лыковского сельского поселения  
ОГРН 1053664547111 ИНН 3624004033 тел-8 (47394) 50-6-34.

**2. Юридический адрес заказчика:** Воронежская область, Подгоренский район, село Лыково, улица Центральная, 3.

**3. Фактический адрес заказчика:** Воронежская область, Подгоренский район, село Лыково, улица Центральная, 3.

**4. Наименование и описание объекта (образца) испытаний, дата изготовления (для продукции):**

Вода питьевая

**5. Место отбора/измерений:** Администрация Лыковского сельского поселения (водопроводный кран источника централизованного водоснабжения (скважина)), Воронежская область, Подгоренский район, село Андреевка, улица Победы, 24б.

**6. Информация об отборе/измерениях:**

Дата и время отбора/измерений: 10 октября 2024 г. 10:00 до 11:00

ФИО, должность специалиста проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Колесников В.В., глава администрации Лыковского сельского поселения.  
Условия отбора/измерения, доставки (транспортировки): Проба доставлена в ИЛ в термосумке с хладоэлементом, в количестве 0,5 дм<sup>3</sup> в стерильной стеклянной емкости.

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения (при наличии): 10 октября 2024 г. 12:00

ГОСТ 31942-2012 «Вода. Отбор проб для микробиологического анализа».

*Результаты отбора относятся к предоставленному заказчиком образцу, поэтому лаборатория не несет ответственности за стадию отбора образца и достоверность информации, представленной в данных раздела протокола*

**7. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание:** Акт отбора проб (образцов) № 5768п-5769п от 10 октября 2024 г. Цель исследований, основание: договор № 130 от 30.01.2024 г.

**8. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний:** на соответствие раздела III, таблица 3.5. СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

Протокол составлен на двух страницах, характеризует исключительно испытанный объект и не может быть частично воспроизведен без согласия ИЛ

9. Код образца (пробы): 36-01-21/07807-20-24

10. НД на методы исследования, подготовку проб: МУК 4.2.3963-23 «Бактериологические методы исследования воды» пп. 6.1 - 6.3 глава VI; пп. 5.1 - 5.3 глава V; глава X; пп 7.1-7.3 глава VII; пп 8.1-8.3 глава VIII.

11. Используемое оборудование (СИ и/или ИО):

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре (для СИ)	Номер и дата свидетельства о поверке/ протокола об аттестации	Срок действия (до)
1.	Весы лабораторные электронные ЛВ - 210-А	21525018	27251-04	С-БМ/27-10-2023/ 290144606 от 27.10.2023 г.	до 26.10.2024 г.
2.	Термостат с водяной рубашкой электрический ЗЦ-1125 М	68	-	№ 23-42-24 от 02.05.2024 г.	до 01.05.2025 г.
3.	Термостат электрический суховоздушный ТС-80	7167	-	№ 23-41-24 от 02.05.2024 г.	до 01.05.2025 г.
4.	Преобразователь ионометрический И -500	1021	36274-07	№ С-БМ/27-10-2023/ 290144604 от 27.10.2023 г.	до 26.10.2024 г.

12. Условия проведения испытаний: Условия проведения испытаний соответствуют требованиям нормативных документов и приведены в технических записях лаборатории(ий).

13. Результаты испытаний

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний (с погрешностью/ неопределенностью, где это приемлемо)	НД на методы испытаний
Образец поступил: 10 октября 2024 г. Регистрационный номер пробы в журнале: 329 Дата начала испытаний: 10 октября 2024 г. Дата окончания испытаний: 14 октября 2024 г.				
1.	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	КОЕ/ 100 см <sup>3</sup>	0	МУК 4.2.3963-23 пп. 6.1- 6.3, глава VI
2.	Общее число микроорганизмов (ОМЧ)	КОЕ/см <sup>3</sup>	4	МУК 4.2.3963-23 пп. 5.1-5.3, глава V
3.	Колифаги	БОЕ/ 100 см <sup>3</sup>	не обнаружено	МУК 4.2.3963- 23 глава X
4.	Escherichia coli	КОЕ/ 100 см <sup>3</sup>	не обнаружено	МУК 4.2.3963-23 пп 7.1-7.3 глава VII
5.	Энтерококки	КОЕ/ 100 см <sup>3</sup>	не обнаружено	МУК 4.2.3963-23 пп 8.1-8.3 глава VIII

Результаты исследований (испытаний)/измерений относятся к предоставленному заказчиком образцу.

14. Дополнения, отклонения или исключения из метода: \_

15. Дополнительные сведения: \_\_\_\_\_  
(для работ, выполненных по субподряду)

16. Примечание \_\_\_\_\_  
(наличие приложения к протоколу и его краткое описание)

17. Лицо(а) проводившее(ие) испытания

Ищенко В.А. В Ищенко биолог  
(подпись)

18. Лицо ответственное за оформление протокола

Толмачева Ю.А. Толмачева лаборант  
(подпись)

ОКОНЧАНИЕ ПРОТОКОЛА