



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

№ 14880 от 31 мая 2018 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: водопровод, ЦТП "Строитель", г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 28.05.2018 с 09:30 до 10:00

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

Условия доставки: термоконтейнер + 5 °С

Дата и время доставки в ИЛЦ: 28.05.2018 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 4.2.2314-08 "Методы санитарно-паразитологического анализа воды".

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 198779 от 23.01.2018

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): 02.18.14880 к 9-ВС

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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	119654 от 20.11.2017	19.11.2018
2	Гиря 500 г F2	10724	58020-14	клеймо от 01.12.2017	30.11.2018

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



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**

№ 14882 от 31 мая 2018 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: водопровод, ул.Южная, 33 г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 28.05.2018 с 10:00 до 10:30

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

Условия доставки: термоконтейнер + 5 °С

Дата и время доставки в ИЛЦ: 28.05.2018 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 4.2.2314-08 "Методы санитарно-паразитологического анализа воды".

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 198779 от 23.01.2018

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): 02.18.14882 к 9-ВС

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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	119654 от 20.11.2017	19.11.2018
2	Гиря 500 г F2	10724	58020-14	клеймо от 01.12.2017	30.11.2018

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
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					
Образец поступил 28.05.2018 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 14882					
дата начала испытаний 29.05.2018 10:30 дата выдачи результата 29.05.2018 13:53					
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.

" 31 " 05 2018 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**

№ 14879 от 31 мая 2018 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: ул. Красноармейская, 19, г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 28.05.2018 с 09:00 до 09:30

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

Условия доставки: термоконтейнер + 5 °С

Дата и время доставки в ИЛЦ: 28.05.2018 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 4.2.2314-08 "Методы санитарно-паразитологического анализа воды".

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 198779 от 23.01.2018

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): 02.18.14879 к 9-ВС

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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	119654 от 20.11.2017	19.11.2018
2	Гиря 500 г F2	10724	58020-14	клеймо от 01.12.2017	30.11.2018

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
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					
Образец поступил 28.05.2018 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 14879					
дата начала испытаний 29.05.2018 09:30 дата выдачи результата 29.05.2018 13:53					
1	Цисты лямблий	число в 50 л	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2314-08
Ф.И.О. 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 of A.V. Mal'kov

Мальков А.В.

"31" 05

2018 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

№ 16627 от 19 июня 2018 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: Лаборатория фильтровальной станции участка головных сооружений водопровода, ул. Крупская, 12 г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 07.06.2018 с 09:00 до 09:30

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

Условия доставки: термоконтейнер + 5 °С

Дата и время доставки в ИЛЦ: 07.06.2018 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 № 198779 от 23.01.2018

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): 02.18.16627 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	119654 от 20.11.2017	19.11.2018
2	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	18325084	19874-02	119653 от 20.11.2017	19.11.2018
3	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	409145132	19874-02	119652 от 20.11.2017	19.11.2018
4	Гиря 500 г F2	10724	58020-14	клеймо от 01.12.2017	30.11.2018
5	pH-метр-милливольтметр pH-410 (электрод №07369)	5701	21434-01	119298 от 23.11.2017	22.11.2018

Протокол № 16627 распечатан 19.06.2018

стр. 1 из 2

Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания

Настоящий протокол не может быть полностью или частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ

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
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Образец поступил 07.06.2018 14:00 Регистрационный номер пробы в журнале 16627 дата начала испытаний 07.06.2018 14:06 дата выдачи результата 09.06.2018 10:09					
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					
ПАЗИТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Образец поступил 07.06.2018 14:00 Регистрационный номер пробы в журнале 16627 дата начала испытаний 08.06.2018 10:30 дата выдачи результата 08.06.2018 13:06					
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 от 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

м.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 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 20626ПЦ16500)
БИК 046577001, ИНН 6670081969, КПП 662343001, код по ОКВЭД 85.14.5, код по ОКПО 01927265

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 16628 от 19 июня 2018 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: Лаборатория фильтровальной станции участка головных сооружений водопровода, ул. Красноармейская, 19, г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 07.06.2018 с 09:30 до 10:00

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

Условия доставки: термоконтейнер + 5 °С

Дата и время доставки в ИЛЦ: 07.06.2018 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 № 198779 от 23.01.2018

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): 02.18.16628 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	119654 от 20.11.2017	19.11.2018
2	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	18325084	19874-02	119653 от 20.11.2017	19.11.2018
3	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	409145132	19874-02	119652 от 20.11.2017	19.11.2018
4	Гиря 500 г F2	10724	58020-14	клеймо от 01.12.2017	30.11.2018

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
5	pH-метр-милливольтметр рН-410 (электрод №07369)	5701	21434-01	119298 от 23.11.2017	22.11.2018

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
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 07.06.2018 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 16628					
дата начала испытаний 07.06.2018 14:08 дата выдачи результата 09.06.2018 10:10					
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					
ПАЗИТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 07.06.2018 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 16628					
дата начала испытаний 08.06.2018 11:45 дата выдачи результата 08.06.2018 13:06					
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



М.П. " 19 " 06 2018 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**

№ 16629 от 19 июня 2018 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: Лаборатория фильтровальной станции участка головных сооружений водопровода, ЦТП "Строитель", г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 07.06.2018 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: 07.06.2018 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 № 198779 от 23.01.2018

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): 02.18.16629 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	119654 от 20.11.2017	19.11.2018
2	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	18325084	19874-02	119653 от 20.11.2017	19.11.2018
3	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	409145132	19874-02	119652 от 20.11.2017	19.11.2018
4	Гиря 500 г F2	10724	58020-14	клеймо от 01.12.2017	30.11.2018

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
5	pH-метр-милливольтметр pH-410 (электрод №07369)	5701	21434-01	119298 от 23.11.2017	22.11.2018

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
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 07.06.2018 14:00 Регистрационный номер пробы в журнале 16629 дата начала испытаний 07.06.2018 14:10 дата выдачи результата 09.06.2018 10:10					
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					
ПАЗИТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 07.06.2018 14:00 Регистрационный номер пробы в журнале 16629 дата начала испытаний 08.06.2018 11:00 дата выдачи результата 08.06.2018 13:06					
1	Цисты лямблий	число в 50 л	соответствует НД	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.
 м.п. " 9 " 06 2018 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

№ 20206 от 24 августа 2018 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: 09.07.2018 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: 09.07.2018 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 № 200346 от 09.06.2018

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): 02.18.20206 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/м ³	42	9298-06	743617 от 02.12.2015	01.12.2019
2	Весы лабораторные В512	76806	26936-04	119654 от 20.11.2017	19.11.2018
3	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	18325084	19874-02	119653 от 20.11.2017	19.11.2018
4	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	409145132	19874-02	119652 от 20.11.2017	19.11.2018
5	Гиря 500 г F2	10724	58020-14	клеймо от 01.12.2017	30.11.2018

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
6	pH-метр-милливольтметр pH-410 (электрод №07369)	5701	21434-01	119298 от 23.11.2017	22.11.2018

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
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 09.07.2018 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 20206					
дата начала испытаний 09.07.2018 14:04 дата выдачи результата 11.07.2018 10:24					
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					
ПАЗИТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 09.07.2018 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 20206					
дата начала испытаний 10.07.2018 09:20 дата выдачи результата 10.07.2018 12:50					
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.

" 2018 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

№ 20208 от 24 августа 2018 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. Крупская, 12, г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 09.07.2018 с 09:00 до 09:30

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

Условия доставки: термоконтейнер + 5 °С

Дата и время доставки в ИЛЦ: 09.07.2018 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 № 200346 от 09.06.2018

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): 02.18.20208 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/м ³	42	9298-06	743617 от 02.12.2015	01.12.2019
2	Весы лабораторные В512	76806	26936-04	119654 от 20.11.2017	19.11.2018
3	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	18325084	19874-02	119653 от 20.11.2017	19.11.2018
4	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	409145132	19874-02	119652 от 20.11.2017	19.11.2018
5	Гиря 500 г F2	10724	58020-14	клеймо от 01.12.2017	30.11.2018

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
6	pH-метр-милливольтметр рН-410 (электрод №07369)	5701	21434-01	119298 от 23.11.2017	22.11.2018

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
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 09.07.2018 14:00 Регистрационный номер пробы в журнале 20208 дата начала испытаний 09.07.2018 14:06 дата выдачи результата 11.07.2018 10:25					
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					
ПАЗИТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 09.07.2018 14:00 Регистрационный номер пробы в журнале 20208 дата начала испытаний 10.07.2018 09:40 дата выдачи результата 10.07.2018 12:51					
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: 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.

24 " 08 2018 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

№ 20209 от 24 августа 2018 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: 09.07.2018 с 09:30 до 10:00

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

Условия доставки: термоконтейнер + 5 °С

Дата и время доставки в ИЛЦ: 09.07.2018 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 № 200346 от 09.06.2018

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): 02.18.20209 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/мз	42	9298-06	743617 от 02.12.2015	01.12.2019
2	Весы лабораторные В512	76806	26936-04	119654 от 20.11.2017	19.11.2018
3	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	18325084	19874-02	119653 от 20.11.2017	19.11.2018
4	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	409145132	19874-02	119652 от 20.11.2017	19.11.2018
5	Гиря 500 г F2	10724	58020-14	клеймо от 01.12.2017	30.11.2018

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
6	pH-метр-милливольтметр pH-410 (электрод №07369)	5701	21434-01	119298 от 23.11.2017	22.11.2018

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
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 09.07.2018 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 20209					
дата начала испытаний 09.07.2018 14:08 дата выдачи результата 11.07.2018 10:25					
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					
ПАЗИТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 09.07.2018 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 20209					
дата начала испытаний 10.07.2018 10:00 дата выдачи результата 10.07.2018 12:51					
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: 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.

2018 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

№ 20210 от 24 августа 2018 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, ЦТП "Строитель", г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 09.07.2018 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: 09.07.2018 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 № 200346 от 09.06.2018

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): 02.18.20210 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/м ³	42	9298-06	743617 от 02.12.2015	01.12.2019
2	Весы лабораторные В512	76806	26936-04	119654 от 20.11.2017	19.11.2018
3	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	18325084	19874-02	119653 от 20.11.2017	19.11.2018
4	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	409145132	19874-02	119652 от 20.11.2017	19.11.2018
5	Гиря 500 г F2	10724	58020-14	клеймо от 01.12.2017	30.11.2018

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
6	pH-метр-милливольтметр pH-410 (электрод №07369)	5701	21434-01	119298 от 23.11.2017	22.11.2018

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
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 09.07.2018 14:00 Регистрационный номер пробы в журнале 20210 дата начала испытаний 09.07.2018 14:10 дата выдачи результата 11.07.2018 10:26					
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					
ПАЗИТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 09.07.2018 14:00 Регистрационный номер пробы в журнале 20210 дата начала испытаний 10.07.2018 10:20 дата выдачи результата 10.07.2018 12:51					
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: 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.

2018 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

№ 21267 от 24 августа 2018 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: ЦТП "Строитель", г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 19.07.2018 с 09:30 до 10:00

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

Условия доставки: термоконтейнер + 5 °С

Дата и время доставки в ИЛЦ: 19.07.2018 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 № 200346 от 09.06.2018

Фильтр пакет установлен 16.07.2018 в 09-30 снят 19.07.2018 в 09-35

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): 02.18.21267 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 гибридационно-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	46-25/1487 от 05.09.2017	04.09.2018
2	Дозатор механический (100-1000)мкл	ВМ 87538	24107-13	46-25/1486 от 05.09.2017	04.09.2018
3	Дозатор механический (20-200)мкл	ВМ 77319	28240-04	46-25/1478 от 05.09.2017	04.09.2018

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
4	Дозатор механический (20-200)мкл	ВМ 85405	28240-04	46-25/2985 от 19.10.2017	18.10.2018
5	Дозатор механический (5-50)мкл	ВМ 84701	28240-04	46-25/1476 от 05.09.2017	04.09.2018
6	Дозатор механический (5-50)мкл	ВМ 84747	28240-04	46-25/2988 от 19.10.2017	18.10.2018
7	Дозатор механический ВЮНИТ, 1-канальный (10-100)мкл	12613585	36152-12	1020561 от 13.07.2018	12.07.2019
8	Дозатор механический ВЮНИТ, 8-канальный (5-100)мкл	12631353	36153-12	1021027 от 13.07.2018	12.07.2019
9	Фотометр микропланшетный "Multiskan FC"	357-01213	40982-09	111463 от 04.10.2017	03.10.2018

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
ВИРУСОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 19.07.2018 14:00 Регистрационный номер пробы в журнале 21267 дата начала испытаний 19.07.2018 14:00 дата выдачи результата 13.08.2018 09:25					
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					
МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 19.07.2018 14:00 Регистрационный номер пробы в журнале 21267 дата начала испытаний 19.07.2018 14:00 дата выдачи результата 13.08.2018 09:25					
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 Кировграде и Невьянском районе», зам. руководителя ИЛЦ



Мальков А.В.

2018 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

№ 22903 от 17 августа 2018 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", водоразборная колонка ул. Южная, 33, г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 09.08.2018 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: 09.08.2018 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 № 200346 от 09.06.2018

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): 02.18.22903 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	119654 от 20.11.2017	19.11.2018
2	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	18325084	19874-02	119653 от 20.11.2017	19.11.2018
3	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	409145132	19874-02	119652 от 20.11.2017	19.11.2018
4	Гиря 500 г F2	10724	58020-14	клеймо от 01.12.2017	30.11.2018
5	pH-метр-милливольтметр pH-410 (электрод №07369)	5701	21434-01	119298 от 23.11.2017	22.11.2018

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
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Образец поступил 09.08.2018 14:00 Регистрационный номер пробы в журнале 22903 дата начала испытаний 09.08.2018 14:04 дата выдачи результата 13.08.2018 12:05					
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					
ПАЗИТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Образец поступил 09.08.2018 14:00 Регистрационный номер пробы в журнале 22903 дата начала испытаний 10.08.2018 10:20 дата выдачи результата 10.08.2018 14:49					
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.

2018 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

№ 22905 от 17 августа 2018 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", водоразборная колонка ул. Красноармейская, 19, г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 09.08.2018 с 09:30 до 10:00

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

Условия доставки: термоконтейнер + 5 °С

Дата и время доставки в ИЛЦ: 09.08.2018 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 № 200346 от 09.06.2018

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): 02.18.22905 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	119654 от 20.11.2017	19.11.2018
2	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	18325084	19874-02	119653 от 20.11.2017	19.11.2018
3	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	409145132	19874-02	119652 от 20.11.2017	19.11.2018
4	Гиря 500 г F2	10724	58020-14	клеймо от 01.12.2017	30.11.2018
5	pH-метр-милливольтметр pH-410 (электрод №07369)	5701	21434-01	119298 от 23.11.2017	22.11.2018

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
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Образец поступил 09.08.2018 14:00 Регистрационный номер пробы в журнале 22905 дата начала испытаний 09.08.2018 14:08 дата выдачи результата 13.08.2018 12:07					
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					
ПАРАЗИТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Образец поступил 09.08.2018 14:00 Регистрационный номер пробы в журнале 22905 дата начала испытаний 10.08.2018 11:00 дата выдачи результата 10.08.2018 14:50					
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 от 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.

2018 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

№ 22907 от 17 августа 2018 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: 09.08.2018 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: 09.08.2018 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 № 200346 от 09.06.2018

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): 02.18.22907 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	119654 от 20.11.2017	19.11.2018
2	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	18325084	19874-02	119653 от 20.11.2017	19.11.2018
3	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	409145132	19874-02	119652 от 20.11.2017	19.11.2018
4	Гири 500 г F2	10724	58020-14	клеймо от 01.12.2017	30.11.2018
5	pH-метр-милливольтметр pH-410 (электрод №07369)	5701	21434-01	119298 от 23.11.2017	22.11.2018

Протокол № 22907 распечатан 17.08.2018

стр. 1 из 2

Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания
Настоящий протокол не может быть полностью или частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ

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
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Образец поступил 09.08.2018 14:00 Регистрационный номер пробы в журнале 22907 дата начала испытаний 09.08.2018 14:10 дата выдачи результата 13.08.2018 12:07					
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					
ПАЗИТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Образец поступил 09.08.2018 14:00 Регистрационный номер пробы в журнале 22907 дата начала испытаний 10.08.2018 11:20 дата выдачи результата 10.08.2018 14:50					
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.

2018 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

№ 26813 от 26 сентября 2018 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", водоразборная колонка ул. Красноармейская, 19, г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 17.09.2018 с 09:30 до 10:00

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

Условия доставки: термоконтейнер + 5 ° С

Дата и время доставки в ИЛЦ: 17.09.2018 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 № 200346 от 09.06.2018

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): 02.18.26813 к 9-ВС

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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	46-25/2984 от 19.10.2017	18.10.2018
5	Дозатор механический (5-50)мкл	ВМ 84701	28240-04	1037331 от 31.08.2018	30.08.2019
6	Дозатор механический (5-50)мкл	ВМ 84747	28240-04	46-25/2988 от 19.10.2017	18.10.2018
7	Дозатор механический ВЮНИТ, 1-канальный (10-100)мкл	12613585	36152-12	1020561 от 13.07.2018	12.07.2019

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
8	Дозатор механический ВЮНИТ, 1-канальный (10-100)мкл	12613586	36152-12	1020569 от 13.07.2018	12.07.2019
9	Фотометр микропланшетный "Multiskan FC"	357-01213	40982-09	111463 от 04.10.2017	03.10.2018

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
ВИРУСОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 17.09.2018 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 26813					
дата начала испытаний 25.09.2018 14:00 дата выдачи результата 25.09.2018 18:00					
1	Антиген вируса гепатита А (HAV-Ag)	-	не обнаружено	отсутствие	Инструкция от 27.03.2017
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

М.П.



Мальков А.В.

2018 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

№ 26811 от 26 сентября 2018 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", водоразборная колонка ул. Южная, 33, г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 17.09.2018 с 08:30 до 09:00

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

Условия доставки: термоконтейнер + 5 °С

Дата и время доставки в ИЛЦ: 17.09.2018 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 № 200346 от 09.06.2018

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): 02.18.26811 к 9-ВС

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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	46-25/2984 от 19.10.2017	18.10.2018
5	Дозатор механический (5-50)мкл	ВМ 84701	28240-04	1037331 от 31.08.2018	30.08.2019
6	Дозатор механический (5-50)мкл	ВМ 84747	28240-04	46-25/2988 от 19.10.2017	18.10.2018
7	Дозатор механический ВЮНИТ, 1-канальный (10-100)мкл	12613585	36152-12	1020561 от 13.07.2018	12.07.2019

Протокол № 26811 распечатан 26.09.2018

стр. 1 из 2

Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания
Настоящий протокол не может быть полностью или частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
8	Дозатор механический ВЮНИТ, 1-канальный (10-100)мкл	12613586	36152-12	1020569 от 13.07.2018	12.07.2019
9	Фотометр микропланшетный "Multiskan FC"	357-01213	40982-09	111463 от 04.10.2017	03.10.2018

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
ВИРУСОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 17.09.2018 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 26811					
дата начала испытаний 25.09.2018 14:00 дата выдачи результата 25.09.2018 18:00					
1	Антиген вируса гепатита А (HAV-Ag)	-	не обнаружено	отсутствие	Инструкция от 27.03.2017
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

Мальков А.В.

2018 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**
№ 25912 от 17 сентября 2018 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: 10.09.2018 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: 10.09.2018 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 № 200346 от 09.06.2018

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): 02.18.25912 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	119654 от 20.11.2017	19.11.2018
2	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	18325084	19874-02	119653 от 20.11.2017	19.11.2018
3	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	409145132	19874-02	119652 от 20.11.2017	19.11.2018
4	Гири 500 г F2	10724	58020-14	клеймо от 01.12.2017	30.11.2018
5	pH-метр-милливольтметр pH-410 (электрод №07369)	5701	21434-01	119298 от 23.11.2017	22.11.2018

Протокол № 25912 распечатан 17.09.2018

стр. 1 из 2

Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания
Настоящий протокол не может быть полностью или частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ

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
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Образец поступил 10.09.2018 14:00 Регистрационный номер пробы в журнале 25912 дата начала испытаний 10.09.2018 14:10 дата выдачи результата 12.09.2018 12:19					
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					
ПАЗИТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Образец поступил 10.09.2018 14:00 Регистрационный номер пробы в журнале 25912 дата начала испытаний 11.09.2018 11:00 дата выдачи результата 12.09.2018 10:58					
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» учреждения в Свердловской области в городе Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда, городе Кировград и Невьянском районе», зам. руководителя ИЛЦ



Мальков А.В.

12.09.2018 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**

№ 26279 от 21 сентября 2018 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", водоразборная колонка ул. Южная, 33, г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 12.09.2018 с 08:30 до 09:00

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

Условия доставки: термоконтейнер + 5 °С

Дата и время доставки в ИЛЦ: 12.09.2018 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 4.2.2029-05 "Санитарно-вирусологический контроль водных объектов".

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 200346 от 09.06.2018

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): 02.18.26279 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

МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой 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 электронные ВЛТ-510-П	18325084	19874-02	119653 от 20.11.2017	19.11.2018
2	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	409145132	19874-02	119652 от 20.11.2017	19.11.2018
3	Дозатор механический (100-1000)мкл	ВМ 87535	24107-13	103711 от 03.09.2018	02.09.2019
4	Дозатор механический (100-1000)мкл	ВМ 87538	24107-13	1037512 от 03.09.2018	02.09.2019
5	Дозатор механический (20-200)мкл	ВМ 77319	28240-04	1037343 от 31.08.2018	30.08.2019
6	Дозатор механический (20-200)мкл	ВМ 85401	28240-04	46-25/2984 от 19.10.2017	18.10.2018
7	Дозатор механический (5-50)мкл	ВМ 84701	28240-04	1037331 от 31.08.2018	30.08.2019

Протокол № 26279 распечатан 21.09.2018

стр. 1 из 2

Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания

Настоящий протокол не может быть полностью или частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
8	Дозатор механический (5-50)мкл	ВМ 84747	28240-04	46-25/2988 от 19.10.2017	18.10.2018
9	Дозатор механический ВЮНПТ, 1-канальный (10-100)мкл	12613585	36152-12	1020561 от 13.07.2018	12.07.2019
10	Дозатор механический ВЮНПТ, 1-канальный (10-100)мкл	12613586	36152-12	1020569 от 13.07.2018	12.07.2019
11	pH-метр-милливольтметр pH-410 (электрод №07369)	5701	21434-01	119298 от 23.11.2017	22.11.2018
12	Фотометр микропланшетный "Multiskan FC"	357-01213	40982-09	111463 от 04.10.2017	03.10.2018

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
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
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 12.09.2018 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 26279					
испытания проведены по адресу: 622036, Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Октябрьской революции, д. 86, литер А, А1					
дата начала испытаний 12.09.2018 14:04 дата выдачи результата 14.09.2018 12:46					
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					
ВИРУСОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 12.09.2018 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 26279					
испытания проведены по адресу: 622036, Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Октябрьской революции, д. 86, литер Б					
дата начала испытаний 19.09.2018 14:00 дата выдачи результата 19.09.2018 16:03					
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					
МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 12.09.2018 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 26279					
испытания проведены по адресу: 622036, Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Октябрьской революции, д. 86, литер Б					
дата начала испытаний 19.09.2018 14:00 дата выдачи результата 19.09.2018 16:03					
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



Мальков А.В.

М.п. " 21 " 09 2018 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
№ 26282 от 21 сентября 2018 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", водоразборная колонка ул. Крупская, 12, г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 12.09.2018 с 09:00 до 09:30

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

Условия доставки: термоконтейнер + 5 °С

Дата и время доставки в ИЛЦ: 12.09.2018 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 4.2.2029-05 "Санитарно-вирусологический контроль водных объектов".

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 200346 от 09.06.2018

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): 02.18.26282 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
МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой 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 электронные ВЛТ-510-П	18325084	19874-02	119653 от 20.11.2017	19.11.2018
2	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	409145132	19874-02	119652 от 20.11.2017	19.11.2018
3	Дозатор механический (100-1000)мкл	ВМ 87535	24107-13	103711 от 03.09.2018	02.09.2019
4	Дозатор механический (100-1000)мкл	ВМ 87538	24107-13	1037512 от 03.09.2018	02.09.2019
5	Дозатор механический (20-200)мкл	ВМ 77319	28240-04	1037343 от 31.08.2018	30.08.2019
6	Дозатор механический (20-200)мкл	ВМ 85401	28240-04	46-25/2984 от 19.10.2017	18.10.2018

Протокол № 26282 распечатан 21.09.2018

стр. 1 из 2

Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания
Настоящий протокол не может быть полностью или частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
7	Дозатор механический (5-50)мкл	BM 84701	28240-04	1037331 от 31.08.2018	30.08.2019
8	Дозатор механический (5-50)мкл	BM 84747	28240-04	46-25/2988 от 19.10.2017	18.10.2018
9	Дозатор механический ВЮНПТ, 1-канальный (10-100)мкл	12613585	36152-12	1020561 от 13.07.2018	12.07.2019
10	Дозатор механический ВЮНПТ, 1-канальный (10-100)мкл	12613586	36152-12	1020569 от 13.07.2018	12.07.2019
11	pH-метр-милливольтметр pH-410 (электрод №07369)	5701	21434-01	119298 от 23.11.2017	22.11.2018
12	Фотометр микропланшетный "Multiskan FC"	357-01213	40982-09	111463 от 04.10.2017	03.10.2018

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

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
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 12.09.2018 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 26282					
испытания проведены по адресу: 622036, Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Октябрьской революции, д. 86, литер А, А1					
дата начала испытаний 12.09.2018 14:06 дата выдачи результата 14.09.2018 12:46					
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					
ВИРУСОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 12.09.2018 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 26282					
испытания проведены по адресу: 622036, Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Октябрьской революции, д. 86, литер Б					
дата начала испытаний 19.09.2018 14:00 дата выдачи результата 19.09.2018 16:03					
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					
МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 12.09.2018 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 26282					
испытания проведены по адресу: 622036, Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Октябрьской революции, д. 86, литер Б					
дата начала испытаний 19.09.2018 14:00 дата выдачи результата 19.09.2018 16:03					
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



Мальков А.В.

М.П. 21.09.2018 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

№ 26283 от 21 сентября 2018 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", водоразборная колонка ул. Красноармейская, 19, г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 12.09.2018 с 09:30 до 10:00

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

Условия доставки: термokonтейнер + 5 ° С

Дата и время доставки в ИЛЦ: 12.09.2018 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 4.2.2029-05 "Санитарно-вирусологический контроль водных объектов".

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 200346 от 09.06.2018

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): 02.18.26283 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 гибридационно-флуоресцентной детекцией"

Инструкция от 27.03.2017 Инструкция по применению тест-систем для выявления антигена вируса гепатита А МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой 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 электронные ВЛТ-510-П	18325084	19874-02	119653 от 20.11.2017	19.11.2018
2	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	409145132	19874-02	119652 от 20.11.2017	19.11.2018
3	Дозатор механический (100-1000)мкл	ВМ 87535	24107-13	103711 от 03.09.2018	02.09.2019
4	Дозатор механический (100-1000)мкл	ВМ 87538	24107-13	1037512 от 03.09.2018	02.09.2019
5	Дозатор механический (20-200)мкл	ВМ 77319	28240-04	1037343 от 31.08.2018	30.08.2019
6	Дозатор механический (20-200)мкл	ВМ 85401	28240-04	46-25/2984 от 19.10.2017	18.10.2018

Протокол № 26283 распечатан 21.09.2018

стр. 1 из 2

Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания

Настоящий протокол не может быть полностью или частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
7	Дозатор механический (5-50)мкл	ВМ 84701	28240-04	1037331 от 31.08.2018	30.08.2019
8	Дозатор механический (5-50)мкл	ВМ 84747	28240-04	46-25/2988 от 19.10.2017	18.10.2018
9	Дозатор механический ВЮНПТ, 1-канальный (10-100)мкл	12613585	36152-12	1020561 от 13.07.2018	12.07.2019
10	Дозатор механический ВЮНПТ, 1-канальный (10-100)мкл	12613586	36152-12	1020569 от 13.07.2018	12.07.2019
11	pH-метр-милливольтметр pH-410 (электрод №07369)	5701	21434-01	119298 от 23.11.2017	22.11.2018
12	Фотометр микропланшетный "Multiskan FC"	357-01213	40982-09	111463 от 04.10.2017	03.10.2018

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

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
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 12.09.2018 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 26283					
испытания проведены по адресу: 622036, Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Октябрьской революции, д. 86, литер А, А1					
дата начала испытаний 12.09.2018 14:10 дата выдачи результата 14.09.2018 12:46					
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					
ВИРУСОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 12.09.2018 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 26283					
испытания проведены по адресу: 622036, Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Октябрьской революции, д. 86, литер Б					
дата начала испытаний 19.09.2018 14:00 дата выдачи результата 19.09.2018 16:03					
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					
МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 12.09.2018 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 26283					
испытания проведены по адресу: 622036, Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Октябрьской революции, д. 86, литер Б					
дата начала испытаний 19.09.2018 14:00 дата выдачи результата 19.09.2018 16:03					
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

Мальков А.В.

2018 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

№ 26285 от 21 сентября 2018 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", водоразборная колонка ул. Красноармейская, 19, г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 12.09.2018 09:30

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

Условия доставки: термоконтейнер + 5 °С

Дата и время доставки в ИЛЦ: 12.09.2018 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 4.2.2029-05 "Санитарно-вирусологический контроль водных объектов".

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 200346 от 09.06.2018

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): 02.18.26285 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

МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой 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 электронные ВЛТ-510-П	18325084	19874-02	119653 от 20.11.2017	19.11.2018
2	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	409145132	19874-02	119652 от 20.11.2017	19.11.2018
3	Дозатор механический (100-1000)мкл	ВМ 87535	24107-13	103711 от 03.09.2018	02.09.2019
4	Дозатор механический (100-1000)мкл	ВМ 87538	24107-13	1037512 от 03.09.2018	02.09.2019
5	Дозатор механический (20-200)мкл	ВМ 77319	28240-04	1037343 от 31.08.2018	30.08.2019
6	Дозатор механический (20-200)мкл	ВМ 85401	28240-04	46-25/2984 от 19.10.2017	18.10.2018

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
7	Дозатор механический (5-50)мкл	ВМ 84701	28240-04	1037331 от 31.08.2018	30.08.2019
8	Дозатор механический (5-50)мкл	ВМ 84747	28240-04	46-25/2988 от 19.10.2017	18.10.2018
9	Дозатор механический ВЮНПТ, 1-канальный (10-100)мкл	12613585	36152-12	1020561 от 13.07.2018	12.07.2019
10	Дозатор механический ВЮНПТ, 1-канальный (10-100)мкл	12613586	36152-12	1020569 от 13.07.2018	12.07.2019
11	pH-метр-милливольтметр pH-410 (электрод №07369)	5701	21434-01	119298 от 23.11.2017	22.11.2018
12	Фотометр микропланшетный "Multiskan FC"	357-01213	40982-09	111463 от 04.10.2017	03.10.2018

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

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
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 12.09.2018 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 26285					
испытания проведены по адресу: 622036, Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Октябрьской революции, д. 86, литер А, А1					
дата начала испытаний 12.09.2018 14:12 дата выдачи результата 14.09.2018 12:46					
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					
ВИРУСОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 12.09.2018 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 26285					
испытания проведены по адресу: 622036, Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Октябрьской революции, д. 86, литер Б					
дата начала испытаний 19.09.2018 14:00 дата выдачи результата 19.09.2018 16:04					
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					
МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 12.09.2018 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 26285					
испытания проведены по адресу: 622036, Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Октябрьской революции, д. 86, литер F					
дата начала испытаний 19.09.2018 14:00 дата выдачи результата 19.09.2018 16:04					
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



Мальков А.В.

2018 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**

№ 30026 от 29 октября 2018 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"

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 18.10.2018 с 09:30 до 10:00

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

Условия доставки: термоконтейнер + 5 °С

Дата и время доставки в ИЛЦ: 18.10.2018 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 № 200346 от 09.06.2018

Фильтр пакет установлен 15.10.2018 в 09-30 снят 18.10.2018 в 09-35

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): 02.18.30026 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 гибридационно-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 (100-1000)мкл	ВМ 87629	24107-13	1037515 от 03.09.2018	02.09.2019
4	Дозатор механический (100-1000)мкл	ВМ 87631	24107-13	1037518 от 03.09.2018	02.09.2019
5	Дозатор механический (20-200)мкл	ВМ 77319	28240-04	1037343 от 31.08.2018	30.08.2019
6	Дозатор механический (5-50)мкл	ВМ 77445	28240-04	1037336 от 31.08.2018	30.08.2019

Протокол № 30026 распечатан 29.10.2018

стр. 1 из 2

Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания

Настоящий протокол не может быть полностью или частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
7	Дозатор механический (5-50)мкл	BM 84701	28240-04	1037331 от 31.08.2018	30.08.2019
8	Дозатор механический ВЮНПТ, 1-канальный (10-100)мкл	12613585	36152-12	1020561 от 13.07.2018	12.07.2019
9	Дозатор механический ВЮНПТ, 1-канальный (10-100)мкл	12613586	36152-12	1020569 от 13.07.2018	12.07.2019
10	Дозатор механический ВЮНПТ, 1-канальный (10-100)мкл	12613589	36152-12	1020565 от 13.07.2018	12.07.2019
11	Дозатор механический, 1-канальный (0,5-10)мкл	17513299	36152-12	102649 от 22.11.2017	21.11.2018
12	Дозатор механический, 1-канальный (0,5-10)мкл	497398	24107-13	46-25/5119 от 13.12.2017	12.12.2018
13	Дозатор механический, 1-канальный (20-200)мкл	17520218	36152-12	102638 от 22.11.2017	21.11.2018
14	Дозатор механический, 1-канальный (20-200)мкл	17520219	36152-12	102639 от 22.11.2017	21.11.2018
15	Дозатор механический, 1-канальный (20-200)мкл	BN 89315	-	1025940 от 31.07.2018	30.07.2019
16	Дозатор механический, 8-канальный (50-300)мкл	498359	24107-02	1048039 от 01.10.2018	30.09.2019
17	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
ВИРУСОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 18.10.2018 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 30026					
дата начала испытаний 18.10.2018 14:00 дата выдачи результата 24.10.2018 16:56					
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					
МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 18.10.2018 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 30026					
дата начала испытаний 18.10.2018 14:00 дата выдачи результата 24.10.2018 16:56					
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



Мальков А.В.

2018 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 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

№ 29101 от 16 октября 2018 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: 08.10.2018 с 10:00 до 10:30

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

Условия доставки: соответствуют НД; термоконтейнер

Дата и время доставки в ИЛЦ: 08.10.2018 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 № 200346 от 09.06.2018

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): 02.18.29101 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	119654 от 20.11.2017	19.11.2018
2	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	18325084	19874-02	119653 от 20.11.2017	19.11.2018
3	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	409145132	19874-02	119652 от 20.11.2017	19.11.2018
4	Гиря 500 г F2	10724	58020-14	клеймо от 01.12.2017	30.11.2018
5	pH-метр-милливольтметр pH-410 (электрод №07369)	5701	21434-01	119298 от 23.11.2017	22.11.2018

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
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Образец поступил 08.10.2018 14:00 Регистрационный номер пробы в журнале 29101 дата начала испытаний 08.10.2018 14:10 дата выдачи результата 10.10.2018 11:03					
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					
ПАЗИТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Образец поступил 08.10.2018 14:00 Регистрационный номер пробы в журнале 29101 дата начала испытаний 09.10.2018 10:30 дата выдачи результата 10.10.2018 11:07					
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 от_____а 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.
М.П. _____ 2018 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**

№ 32141 от 20 ноября 2018 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: 08.11.2018 с 10:00 до 10:30

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

Условия доставки: соответствуют НД; термоконтейнер

Дата и время доставки в ИЛЦ: 08.11.2018 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 № 200346 от 09.06.2018

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):** 02.18.32141 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	119654 от 20.11.2017	19.11.2018
2	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	18325084	19874-02	119653 от 20.11.2017	19.11.2018
3	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	409145132	19874-02	119652 от 20.11.2017	19.11.2018
4	Гиря 500 г F2	10724	58020-14	48786 от 25.10.2018	24.10.2019
5	pH-метр-милливольтметр pH-410 (электрод №07369)	5701	21434-01	119298 от 23.11.2017	22.11.2018

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о проверке, протокола об аттестации	Срок действия
6	Термометр ТП-11М	52	2293-04	клеймо от 23.10.2017	22.10.2020

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
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 08.11.2018 14:00 Регистрационный номер пробы в журнале 32141 дата начала испытаний 08.11.2018 14:01 дата выдачи результата 12.11.2018 10:31					
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					
ПАЗИТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 08.11.2018 14:00 Регистрационный номер пробы в журнале 32141 дата начала испытаний 09.11.2018 11:20 дата выдачи результата 09.11.2018 14:29					
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.

М.П.

" 20 " 11

2018 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
№ 39353 от 21 декабря 2018 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: 10.12.2018 с 09:30 до 10:00

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

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 10.12.2018 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 № 200346 от 09.06.2018

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): 02.18.39353 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	Гиря 500 г F2	10724	58020-14	48786 от 25.10.2018	24.10.2019
5	pH-метр-милливольтметр pH-410 (электрод ЭСК-10610/7 № 47486)	5701	21434-01	1067409 от 20.11.2018	19.11.2019

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
6	Термометр ТП-11М	52	2293-04	клеймо от 23.10.2017	22.10.2020
7	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
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 10.12.2018 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 39353					
дата начала испытаний 10.12.2018 14:08 дата выдачи результата 12.12.2018 09:12					
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					
ПАЗИТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 10.12.2018 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 39353					
дата начала испытаний 11.12.2018 09:10 дата выдачи результата 12.12.2018 10:08					
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 of A.V. Mal'kov

Мальков А.В.

21.12

2018 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

№ 39350 от 21 декабря 2018 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: 10.12.2018 с 08:30 до 09:00

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

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 10.12.2018 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 № 200346 от 09.06.2018

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): 02.18.39350 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
5	pH-метр-милливольтметр pH-410 (электрод ЭСК-10610/7 № 47486)	5701	21434-01	1067409 от 20.11.2018	19.11.2019

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
6	Термометр ТП-11М	52	2293-04	клеймо от 23.10.2017	22.10.2020
7	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
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 10.12.2018 14:00 Регистрационный номер пробы в журнале 39350 дата начала испытаний 10.12.2018 14:04 дата выдачи результата 12.12.2018 09:11					
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					
ПАЗИТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 10.12.2018 14:00 Регистрационный номер пробы в журнале 39350 дата начала испытаний 11.12.2018 08:30 дата выдачи результата 12.12.2018 10:08					
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)
" 21 ". 12

Мальков А.В.
2018 г.