



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

№ 136 от 18 января 2019 г.

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

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

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

4. Место отбора: МУП "ГОР.УЖКХ", распределительная сеть, ул. Южная, 33, г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 10.01.2019 с 08:30 до 09:00

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

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 10.01.2019 13:50

Проба отобрана в соответствии с ГОСТ 31861-2012 Вода. Общие требования к отбору проб,

ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) Вода. Отбор проб для микробиологического анализа,

ГОСТ Р 56237-2014 Вода питьевая. Отбор проб на станциях водоподготовки и в трубопроводных
распределительных системах,

МУК 4.2.2314-08 Методы санитарно-паразитологического анализа воды..

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 2844 от 17.01.2019

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

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

8. Код образца (пробы): 02.19.136 к 9-ВС

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

МУК 4.2.2314-08 Методы санитарно-паразитологического анализа воды

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
5	pH-метр-милливольтметр рН-410 (электрод ЭСК-10610/7 № 47486)	5701	21434-01	1067409 от 20.11.2018	19.11.2019
6	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 10.01.2019 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 136					
дата начала испытаний 10.01.2019 14:04 дата выдачи результата 14.01.2019 08:31					
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					
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 10.01.2019 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 136					
дата начала испытаний 11.01.2019 09:10 дата выдачи результата 11.01.2019 10:23					
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.

"18" "01"

2019 г.



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

Испытательный лабораторный центр
АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ № РОСС RU.0001.510431

Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 26.11.2015 г.

Юридический адрес: пер.Отдельный,3, г.Екатеринбург, 620078 тел.(343)374-13-79; факс (343)374-47-03
Фактический адрес: ул.Октябрьской революции,86,литер А, А1, Б, г. Нижний Тагил, 622036, тел.(3435)25-14-55,
факс.(3435) 25-14-55
Расчётный счёт: № 40501810100002000002 Уральское ГУ Банка России г. Екатеринбург УФК по Свердловской
области (Нижнетагильский Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»
л/с 20626Щ16500)
БИК 046577001, ИНН 6670081969, КПП 662343001, код по ОКВЭД 85.14.5, код по ОКПО 01927265

ПРОТОКОЛ
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ
№ 137 от 18 января 2019 г.

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

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

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

4. Место отбора: МУП "ГОР.УЖКХ", распределительная сеть, ул. Крупская, 12, г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 10.01.2019 с 09:00 до 09:30

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

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 10.01.2019 13:50

Проба отобрана в соответствии с ГОСТ 31861-2012 Вода. Общие требования к отбору проб,

ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) Вода. Отбор проб для микробиологического анализа,

ГОСТ Р 56237-2014 Вода питьевая. Отбор проб на станциях водоподготовки и в трубопроводных
распределительных системах,

МУК 4.2.2314-08 Методы санитарно-паразитологического анализа воды..

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 2844 от 17.01.2019

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

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

8. Код образца (пробы): 02.19.137 к 9-ВС

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
5	pH-метр-милливольтметр pH-410 (электрод ЭСК-10610/7 № 47486)	5701	21434-01	1067409 от 20.11.2018	19.11.2019
6	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 10.01.2019 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 137					
дата начала испытаний 10.01.2019 14:06 дата выдачи результата 14.01.2019 08:31					
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 10.01.2019 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 137					
дата начала испытаний 11.01.2019 09:20 дата выдачи результата 11.01.2019 10:23					
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.



" 18 " 01

2019 г.



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

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

Испытательный лабораторный центр

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ № РОСС RU.0001.510431

Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 26.11.2015 г.

Юридический адрес: пер.Отдельный,3, г.Екатеринбург, 620078 тел.(343)374-13-79; факс (343)374-47-03
Фактический адрес: ул.Октябрьской революции,86,литер А, А1, Б, г. Нижний Тагил, 622036, тел.(3435)25-14-55,
факс.(3435) 25-14-55

Расчётный счёт: № 40501810100002000002 Уральское ГУ Банка России г. Екатеринбург УФК по Свердловской
области (Нижнетагильский Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»
л/с 20626Щ16500)

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

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 138 от 18 января 2019 г.

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

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

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

4. Место отбора: МУП "ГОР.УЖКХ", распределительная сеть, ул. Красноармейская, 19, г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 10.01.2019 с 09:30 до 10:00

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

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 10.01.2019 13:50

Проба отобрана в соответствии с ГОСТ 31861-2012 Вода. Общие требования к отбору проб,

ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) Вода. Отбор проб для микробиологического анализа,

ГОСТ Р 56237-2014 Вода питьевая. Отбор проб на станциях водоподготовки и в трубопроводных
распределительных системах,

МУК 4.2.2314-08 Методы санитарно-паразитологического анализа воды..

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 2844 от 17.01.2019

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

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

8. Код образца (пробы): 02.19.138 к 9-ВС

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

МУК 4.2.2314-08 Методы санитарно-паразитологического анализа воды

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
5	pH-метр-милливольтметр pH-410 (электрод ЭСК-10610/7 № 47486)	5701	21434-01	1067409 от 20.11.2018	19.11.2019
6	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 10.01.2019 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 138					
дата начала испытаний 10.01.2019 14:08 дата выдачи результата 14.01.2019 08:31					
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
Ф.И.О. лица, ответственного за проведение испытаний: Пирожкова Л. М., биолог лаборатории контроля биологических факторов					
ПАЗИТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 10.01.2019 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 138					
дата начала испытаний 11.01.2019 09:30 дата выдачи результата 11.01.2019 10:23					
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



Мальков А.В.

м.п.



" 18 " 01 2019 г.



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

Испытательный лабораторный центр
АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ № РОСС RU.0001. 510431

Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 26.11.2015 г.

Юридический адрес: пер.Отдельный,3, г.Екатеринбург, 620078 тел.(343)374-13-79; факс (343)374-47-03
Фактический адрес: ул.Октябрьской революции,86,литер А, А1, Б, г. Нижний Тагил, 622036, тел.(3435)25-14-55,
факс.(3435) 25-14-55

Расчётный счёт: № 40501810100002000002 Уральское ГУ Банка России г. Екатеринбург УФК по Свердловской
области (Нижнетагильский Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»
л/с 20626Щ16500)

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

**ПРОТОКОЛ
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ**
№ 2010 от 15 февраля 2019 г.

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

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

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

4. Место отбора: МУП "ГОР.УЖКХ", распределительная сеть, ул. Крупская, 12, г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 07.02.2019 с 09:00 до 09:30

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

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 07.02.2019 13:50

Проба отобрана в соответствии с ГОСТ 31861-2012 Вода. Общие требования к отбору проб,

ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) Вода. Отбор проб для микробиологического анализа,

ГОСТ Р 56237-2014 Вода питьевая. Отбор проб на станциях водоподготовки и в трубопроводных
распределительных системах,

МУК 4.2.2314-08 Методы санитарно-паразитологического анализа воды.

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 2844 от 17.01.2019

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

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

8. Код образца (пробы): 02.19.2010 к 9-ВС

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

МУК 4.2.2314-08 Методы санитарно-паразитологического анализа воды

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
5	pH-метр-милливольтметр рН-410 (электрод ЭСК-10610/7 № 47486)	5701	21434-01	1067409 от 20.11.2018	19.11.2019
6	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 07.02.2019 14:50					
Регистрационный номер пробы в журнале 2010					
дата начала испытаний 07.02.2019 15:14 дата выдачи результата 11.02.2019 10:33					
1	Колифаги	БОЕ/100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число	КОЕ/мл	0	не более 50	МУК 4.2.1018-01
3	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
4	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Пирожкова Л. М., биолог лаборатории контроля биологических факто					
ПАЗИТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 07.02.2019 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 2010					
дата начала испытаний 08.02.2019 09:40 дата выдачи результата 08.02.2019 13:21					
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.

"15" 02 2019 г.



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

Испытательный лабораторный центр
АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ № РОСС RU.0001. 510431

Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 26.11.2015 г.

Юридический адрес: пер.Отдельный,3, г.Екатеринбург, 620078 тел.(343)374-13-79; факс (343)374-47-03
Фактический адрес: ул.Октябрьской революции,86,литер А, А1, Б, г. Нижний Тагил, 622036, тел.(3435)25-14-55,
факс.(3435) 25-14-55

Расчётный счёт: № 40501810100002000002 Уральское ГУ Банка России г. Екатеринбург УФК по Свердловской
области (Нижнетагильский Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»
л/с 20626Щ16500)

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

ПРОТОКОЛ
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ
№ 2012 от 15 февраля 2019 г.

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

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

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

4. Место отбора: МУП "ГОР.УЖКХ", распределительная сеть, ул. Красноармейская, 19, г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 07.02.2019 с 09:30 до 10:00

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

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 07.02.2019 13:50

Проба отобрана в соответствии с ГОСТ 31861-2012 Вода. Общие требования к отбору проб,

ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) Вода. Отбор проб для микробиологического анализа,

ГОСТ Р 56237-2014 Вода питьевая. Отбор проб на станциях водоподготовки и в трубопроводных
распределительных системах,

МУК 4.2.2314-08 Методы санитарно-паразитологического анализа воды.

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 2844 от 17.01.2019

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

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

8. Код образца (пробы): 02.19.2012 к 9-ВС

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

МУК 4.2.2314-08 Методы санитарно-паразитологического анализа воды

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о проверке, протокола об аттестации	Срок действия
5	pH-метр-милливольтметр pH-410 (электрод ЭСК-10610/7 № 47486)	5701	21434-01	1067409 от 20.11.2018	19.11.2019
6	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 07.02.2019 14:50 Регистрационный номер пробы в журнале 2012 дата начала испытаний 07.02.2019 15:16 дата выдачи результата 11.02.2019 10:33					
1	Колифаги	БОЕ/100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число	КОЕ/мл	0	не более 50	МУК 4.2.1018-01
3	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
4	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Пирожкова Л. М., биолог лаборатории контроля биологических факторов					
ПАЗИТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 07.02.2019 14:00 Регистрационный номер пробы в журнале 2012 дата начала испытаний 08.02.2019 10:00 дата выдачи результата 08.02.2019 13:21					
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.

15 " 02 2019 г.



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

Испытательный лабораторный центр
АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ № РОСС RU.0001.510431

Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 26.11.2015 г.

Юридический адрес: пер. Отдельный, 3, г. Екатеринбург, 620078 тел. (343) 374-13-79; факс (343) 374-47-03
Фактический адрес: ул. Октябрьской революции, 86, литер А, А1, Б, г. Нижний Тагил, 622036, тел. (3435) 25-14-55,
факс. (3435) 25-14-55
Расчётный счёт: № 40501810100002000002 Уральское ГУ Банка России г. Екатеринбург УФК по Свердловской
области (Нижнетагильский Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»
л/с 20626Щ16500)
БИК 046577001, ИНН 6670081969, КПП 662343001, код по ОКВЭД 85.14.5, код по ОКПО 01927265

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № 2013 от 15 февраля 2019 г.

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

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

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

4. Место отбора: МУП "ГОР.УЖКХ", распределительная сеть, ЦТП "Строитель", г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 07.02.2019 с 10:00 до 10:30

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

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 07.02.2019 13:50

Проба отобрана в соответствии с ГОСТ 31861-2012 Вода. Общие требования к отбору проб,

ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) Вода. Отбор проб для микробиологического анализа,

ГОСТ Р 56237-2014 Вода питьевая. Отбор проб на станциях водоподготовки и в трубопроводных
распределительных системах,

МУК 4.2.2314-08 Методы санитарно-паразитологического анализа воды.

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 2844 от 17.01.2019

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

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

8. Код образца (пробы): 02.19.2013 к 9-ВС

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
5	pH-метр-милливольтметр pH-410 (электрод ЭСК-10610/7 № 47486)	5701	21434-01	1067409 от 20.11.2018	19.11.2019
6	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 07.02.2019 14:50					
Регистрационный номер пробы в журнале 2013					
дата начала испытаний 07.02.2019 15:18 дата выдачи результата 11.02.2019 10:33					
1	Колифаги	БОЕ/100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число	КОЕ/мл	0	не более 50	МУК 4.2.1018-01
3	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
4	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Пирожкова Л. М., биолог лаборатории контроля биологических фактор					
ПАЗИТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 07.02.2019 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 2013					
дата начала испытаний 08.02.2019 10:20 дата выдачи результата 08.02.2019 13:22					
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.

15.02.2019 г.



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

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

Испытательный лабораторный центр

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ № РОСС RU.0001.510431

Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 26.11.2015 г.

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

№ 2214 от 25 февраля 2019 г.

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

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

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

4. Место отбора: водопроводный кран на вводе в дом № 3 ул. К. Маркса, г. В. Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 11.02.2019 с 09:00 до 09:15

Ф.И.О., должность: Голубцова А.В., инженер по ООС

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 11.02.2019 10:10

Проба отобрана в соответствии с ГОСТ 31861-2012 Вода. Общие требования к отбору проб,

ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) Вода. Отбор проб для микробиологического анализа,

ГОСТ Р 56237-2014 Вода питьевая. Отбор проб на станциях водоподготовки и в трубопроводных
распределительных системах.

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 2847 от 17.01.2019

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

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

8. Код образца (пробы): 01.02.19.2214 к 9-ВС

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

ГОСТ 31868-2012 Вода. Методы определения цветности

ГОСТ Р 57164-2016 (п. 5.8.1) Вода питьевая. Методы определения запаха, вкуса и мутности

ГОСТ Р 57164-2016 (п.6) Вода питьевая. Методы определения запаха, вкуса и мутности

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

ЦВ 3.18.05-2005 Методика выполнения измерений элементного состава питьевых, природных, сточных вод и
атмосферных осадков методом масс-спектрометрии с индуктивно связанной плазмой

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	1068934 от 16.11.2018	15.11.2019

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
2	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	409145132	19874-02	1068914 от 15.11.2018	14.11.2019
3	Масс-спектрометр с индуктивно связанной плазмой Agilent 7700х	JP 11491441	44802-10	1078684 от 13.12.2018	12.12.2019
4	pH-метр-милливольтметр pH-410 (электрод ЭСК-10610/7 № 47486)	5701	21434-01	1067409 от 20.11.2018	19.11.2019
5	Термометр стеклянный ртутный ТЛ-2	113	251-90	клеймо от 27.11.2017	26.11.2020
6	Термостат электрический суховоздушный ТС-1/20 СПУ	40991	-	18.13 от 12.11.2018	11.11.2019
7	Фотометр фотоэлектрический КФК-3-01-"ЗОМЗ"	0800661	32672-06	43769 от 21.09.2018	20.09.2020

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
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ					
Образец поступил 11.02.2019 10:40 Регистрационный номер пробы в журнале 2214 дата начала испытаний 11.02.2019 10:40 дата выдачи результата 12.02.2019 14:02					
1	Мутность	мг/дм ³	менее 0,58	не более 1,5	ГОСТ Р 57164-2016 (п.6)
2	Запах	балл	1	не более 2	ГОСТ Р 57164-2016 (п. 5.8.1)
3	Цветность	градус	6,5±2,0	не более 20	ГОСТ 31868-2012

ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Власова Е. А., врач-лаборант лаборатории контроля химических факторов

КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ ХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ					
Образец поступил 11.02.2019 10:40 Регистрационный номер пробы в журнале 2214 дата начала испытаний 11.02.2019 10:40 дата выдачи результата 12.02.2019 14:02					
1	Массовая концентрация марганца / Марганец (Mn, суммарно)	мг/дм ³	0,071±0,014	не более 0,1	ЦВ 3.18.05-2005
2	Массовая концентрация железа / Железо (Fe, суммарно)	мг/дм ³	0,17±0,04	не более 0,3	ЦВ 3.18.05-2005

ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Власова Е. А., врач-лаборант лаборатории контроля химических факторов

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 11.02.2019 10:20 Регистрационный номер пробы в журнале 2214 дата начала испытаний 11.02.2019 10:22 дата выдачи результата 13.02.2019 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

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.

" 25 " 02 2019 г.



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

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

Испытательный лабораторный центр

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ № РОСС RU.0001.510431

Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 26.11.2015 г.

Юридический адрес: пер.Отдельный,3, г.Екатеринбург, 620078 тел.(343)374-13-79; факс (343)374-47-03
Фактический адрес: ул.Октябрьской революции,86,литер А, А1, Б, г. Нижний Тагил, 622036, тел.(3435)25-14-55,
факс.(3435) 25-14-55

Расчётный счёт: № 40501810100002000002 Уральское ГУ Банка России г. Екатеринбург УФК по Свердловской
области (Нижнетагильский Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»
л/с 20626Щ16500)

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

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 2008 от 15 февраля 2019 г.

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

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

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

4. Место отбора: МУП "ГОР.УЖКХ", распределительная сеть, ул. Южная, 33, г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 07.02.2019 с 08:30 до 09:00

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

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 07.02.2019 13:50

Проба отобрана в соответствии с ГОСТ 31861-2012 Вода. Общие требования к отбору проб,

ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) Вода. Отбор проб для микробиологического анализа,

ГОСТ Р 56237-2014 Вода питьевая. Отбор проб на станциях водоподготовки и в трубопроводных
распределительных системах,

МУК 4.2.2314-08 Методы санитарно-паразитологического анализа воды.

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 2844 от 17.01.2019

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

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

8. Код образца (пробы): 02.19.2008 к 9-ВС

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

МУК 4.2.2314-08 Методы санитарно-паразитологического анализа воды

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
5	pH-метр-милливольтметр pH-410 (электрод ЭСК-10610/7 № 47486)	5701	21434-01	1067409 от 20.11.2018	19.11.2019
6	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 07.02.2019 14:50					
Регистрационный номер пробы в журнале 2008					
дата начала испытаний 07.02.2019 15:12 дата выдачи результата 11.02.2019 10:32					
1	Колифаги	БОЕ/100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число	КОЕ/мл	0	не более 50	МУК 4.2.1018-01
3	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
4	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Пирожкова Л. М., биолог лаборатории контроля биологических факторов					
ПАЗИТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 07.02.2019 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 2008					
дата начала испытаний 08.02.2019 09:20 дата выдачи результата 08.02.2019 13:21					
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.

"15" - 02 2019 г.



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

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

Испытательный лабораторный центр

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ № РОСС RU.0001.510431

Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 26.11.2015 г.

Юридический адрес: пер.Отдельный,3, г.Екатеринбург, 620078 тел.(343)374-13-79; факс (343)374-47-03
Фактический адрес: ул.Октябрьской революции,86,литер А, А1, Б, г. Нижний Тагил, 622036, тел.(3435)25-14-55,
факс.(3435) 25-14-55

Расчётный счёт: № 40501810100002000002 Уральское ГУ Банка России г. Екатеринбург УФК по Свердловской
области (Нижнетагильский Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»
л/с 20626Щ16500)

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

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 2774 от 12 марта 2019 г.

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

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

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

4. Место отбора: МУП "ГОР.УЖКХ", водопровод, г. Верхняя Салда, Разводящая сеть, ЦТП "Строитель"

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 14.02.2019 с 09:30 до 09:35

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

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 14.02.2019 13:50

Проба отобрана в соответствии с ГОСТ 31861-2012 Вода. Общие требования к отбору проб,

ГОСТ Р 56237-2014 Вода питьевая. Отбор проб на станциях водоподготовки и в трубопроводных
распределительных системах,

МУК 4.2.2029-05 Санитарно-вирусологический контроль водных объектов.

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 2844 от 17.01.2019

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

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

8. Код образца (пробы): 02.19.2774 к 9-ВС

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

Инструкция № 1536-Пр/12 "Инструкция по применению тест-систем на ротавирусы"

Инструкция №10815-Пр/09 "Инструкция по применению набора реагентов для выявления и дифференциации РНК
ротавирусов группы А, норовирусов 2 генотипа и астровирусов в объектах окружающей среды и клиническом
материале методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) с гибридизационно-флуоресцентной детекцией"

Инструкция от 27.03.2017 Инструкция по применению тест-систем для выявления антигена вируса гепатита А

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
1	Дозатор механический (100-1000)мкл	ВМ 87538	24107-13	1037512 от 03.09.2018	02.09.2019
2	Дозатор механический (100-1000)мкл	ВМ 87629	24107-13	1037515 от 03.09.2018	02.09.2019
3	Дозатор механический (100-1000)мкл	ВМ 87631	24107-13	1037518 от 03.09.2018	02.09.2019
4	Дозатор механический (20-200)мкл	ВМ 77319	28240-04	1037343 от 31.08.2018	30.08.2019

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
5	Дозатор механический (20-200)мкл	ВМ 85401	28240-04	1075976 от 05.12.2018	04.12.2019
6	Дозатор механический (20-200)мкл	ВМ 85405	28240-04	1075053 от 05.12.2018	04.12.2019
7	Дозатор механический (5-50)мкл	ВМ 77445	28240-04	1037336 от 31.08.2018	30.08.2019
8	Дозатор механический (5-50)мкл	ВМ 84701	28240-04	1037331 от 31.08.2018	30.08.2019
9	Дозатор механический (5-50)мкл	ВМ 84747	28240-04	1075942 от 05.12.2018	04.12.2019
10	Дозатор механический ВЮНИТ, 1-канальный (10-100)мкл	12613585	36152-12	1020561 от 13.07.2018	12.07.2019
11	Дозатор механический ВЮНИТ, 1-канальный (10-100)мкл	12613586	36152-12	1020569 от 13.07.2018	12.07.2019
12	Дозатор механический ВЮНИТ, 1-канальный (10-100)мкл	12613589	36152-12	1020565 от 13.07.2018	12.07.2019
13	Дозатор механический ВЮНИТ, 1-канальный (100-1000)мкл	12631972	36152-12	1037301 от 31.08.2018	30.08.2019
14	Дозатор механический ВЮНИТ, 8-канальный (5-100)мкл	12631365	36153-12	1021030 от 13.07.2018	12.07.2019
15	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 14.02.2019 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 2774					
дата начала испытаний 14.02.2019 14:00 дата выдачи результата 11.03.2019 09:53					
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 14.02.2019 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 2774					
дата начала испытаний 14.02.2019 14:00 дата выдачи результата 11.03.2019 09:53					
1	РНК астровирусов	-	не обнаружено	отсутствие	Инструкция №10815-Пр/09
2	РНК норовируса 2-го генотипа	-	не обнаружено	отсутствие	Инструкция №10815-Пр/09
3	РНК ротавирусов группы А	-	не обнаружено	отсутствие	Инструкция №10815-Пр/09
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Устюгова И. Н., заведующая лабораторией контроля биологических факторов, врач-вирусолог					

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

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



(Handwritten signature)

Мальков А.В.

" 12 " 03

2019 г.



Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе 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**
№ 7744 от 6 апреля 2019 г.

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

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

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

4. Место отбора: МУП "ГОР.УЖКХ", распределительная сеть, ул. Южная, 33, г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 28.03.2019 с 09:00 до 09:30

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

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 28.03.2019 13:50

Проба отобрана в соответствии с ГОСТ 31861-2012 Вода. Общие требования к отбору проб,

ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) Вода. Отбор проб для микробиологического анализа,

ГОСТ Р 56237-2014 Вода питьевая. Отбор проб на станциях водоподготовки и в трубопроводных распределительных системах.

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 2844 от 17.01.2019

Проба отобрана в посуду заказчика

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): 01.19.7744 к 9-ВС

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

ЦВ 3.18.05-2005 Методика выполнения измерений элементного состава питьевых, природных, сточных вод и атмосферных осадков методом масс-спектрометрии с индуктивно связанной плазмой

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
1	Масс-спектрометр с индуктивно связанной плазмой Agilent 7700x	JP 11491441	44802-10	1078684 от 13.12.2018	12.12.2019

11. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

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

13. Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ ХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ					
Образец поступил 28.03.2019 14:20					
Регистрационный номер пробы в журнале 7744					
дата начала испытаний 28.03.2019 14:20 дата выдачи результата 02.04.2019 12:26					
I	Массовая концентрация железа / Железо (Fe, суммарно)	мг/дм ³	0,23±0,06	не более 0,3	ЦВ 3.18.05-2005
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Власова Е. А., врач-лаборант лаборатории контроля химических факторов					

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.

" 06 " 04 2019 г.





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

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

Испытательный лабораторный центр

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ № РОСС RU.0001.510431

Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 26.11.2015 г.

Юридический адрес: пер.Отдельный,3, г.Екатеринбург, 620078 тел.(343)374-13-79; факс (343)374-47-03
Фактический адрес: ул.Октябрьской революции,86,литер А, А1, Б, г. Нижний Тагил, 622036, тел.(3435)25-14-55,
факс.(3435) 25-14-55
Расчётный счёт: № 40501810100002000002 Уральское ГУ Банка России г. Екатеринбург УФК по Свердловской
области (Нижнетагильский Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»
л/с 20626Щ16500)
БИК 046577001, ИНН 6670081969, КПП 662343001, код по ОКВЭД 85.14.5, код по ОКПО 01927265

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 5994 от 25 марта 2019 г.

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

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

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

4. Место отбора: МУП "ГОР.УЖКХ", распределительная сеть, ул. Южная, 33, г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 18.03.2019 с 08:30 до 09:00

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

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 18.03.2019 13:50

Проба отобрана в соответствии с ГОСТ 31861-2012 Вода. Общие требования к отбору проб,

ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) Вода. Отбор проб для микробиологического анализа,

ГОСТ Р 56237-2014 Вода питьевая. Отбор проб на станциях водоподготовки и в трубопроводных
распределительных системах,

МУК 4.2.2314-08 Методы санитарно-паразитологического анализа воды.

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 2844 от 17.01.2019

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

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

8. Код образца (пробы): 02.19.5994 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	1068984 от 16.11.2018	15.11.2019
3	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	18325084	19874-02	1068934 от 16.11.2018	15.11.2019
4	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	409145132	19874-02	1068914 от 15.11.2018	14.11.2019

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

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 18.03.2019 15:00 Регистрационный номер пробы в журнале 5994 дата начала испытаний 18.03.2019 15:04 дата выдачи результата 20.03.2019 14:30					
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 18.03.2019 14:00 Регистрационный номер пробы в журнале 5994 дата начала испытаний 19.03.2019 09:30 дата выдачи результата 19.03.2019 13:43					
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.

" 25 " 03 2019 г.



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

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

Испытательный лабораторный центр

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ № РОСС RU.0001.510431

Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 26.11.2015 г.

Юридический адрес: пер.Отдельный,3, г.Екатеринбург, 620078 тел.(343)374-13-79; факс (343)374-47-03
Фактический адрес: ул.Октябрьской революции,86,литер А, А1, Б, г. Нижний Тагил, 622036, тел.(3435)25-14-55,
факс.(3435) 25-14-55

Расчётный счёт: № 40501810100002000002 Уральское ГУ Банка России г. Екатеринбург УФК по Свердловской
области (Нижнетагильский Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»
л/с 20626Щ16500)

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

**ПРОТОКОЛ
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ
№ 5995 от 25 марта 2019 г.**

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

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

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

4. Место отбора: МУП "ГОР.УЖКХ", распределительная сеть, ул. Крупская, 12, г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 18.03.2019 с 09:00 до 09:30

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

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 18.03.2019 13:50

Проба отобрана в соответствии с ГОСТ 31861-2012 Вода. Общие требования к отбору проб,

ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) Вода. Отбор проб для микробиологического анализа,

ГОСТ Р 56237-2014 Вода питьевая. Отбор проб на станциях водоподготовки и в трубопроводных
распределительных системах,

МУК 4.2.2314-08 Методы санитарно-паразитологического анализа воды.

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 2844 от 17.01.2019

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

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

8. Код образца (пробы): 02.19.5995 к 9-ВС

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

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

Протокол № 5995 распечатан 25.03.2019

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
5	Гиря 500 г F2	10724	58020-14	48786 от 25.10.2018	24.10.2019
6	pH-метр-милливольтметр pH-410 (электрод ЭСК-10610/7 № 47486)	5701	21434-01	1067409 от 20.11.2018	19.11.2019
7	pH-метр-милливольтметр pH-420 (электрод ЭСК-10603/7 № 19120)	ND 0984	36275-07	43781 от 21.09.2018	20.09.2019
8	Термостат электрический суховоздушный ТС-1/20 СПУ	40991		18.13 от 12.11.2018	11.11.2019

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 18.03.2019 15:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 5995					
дата начала испытаний 18.03.2019 15:05 дата выдачи результата 20.03.2019 14:30					
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 18.03.2019 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 5995					
дата начала испытаний 19.03.2019 08:40 дата выдачи результата 19.03.2019 10:00					
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.

" 25 " 03 2019 г.



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

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

Испытательный лабораторный центр
АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ № РОСС RU.0001.510431

Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 26.11.2015 г.

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

№ 5996 от 25 марта 2019 г.

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

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

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

4. Место отбора: МУП "ГОР.УЖКХ", распределительная сеть, ул. Красноармейская, 19, г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 18.03.2019 с 09:30 до 10:00

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

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 18.03.2019 13:50

Проба отобрана в соответствии с ГОСТ 31861-2012 Вода. Общие требования к отбору проб,

ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) Вода. Отбор проб для микробиологического анализа,

ГОСТ Р 56237-2014 Вода питьевая. Отбор проб на станциях водоподготовки и в трубопроводных распределительных системах,

МУК 4.2.2314-08 Методы санитарно-паразитологического анализа воды.

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 2844 от 17.01.2019

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

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

8. Код образца (пробы): 02.19.5996 к 9-ВС

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

МУК 4.2.2314-08 Методы санитарно-паразитологического анализа воды

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

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



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
№ 5997 от 25 марта 2019 г.

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

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

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

4. Место отбора: МУП "ГОР.УЖКХ", распределительная сеть, ЦТП "Строитель", г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 18.03.2019 с 10:00 до 10:30

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

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 18.03.2019 13:50

Проба отобрана в соответствии с ГОСТ 31861-2012 Вода. Общие требования к отбору проб,

ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) Вода. Отбор проб для микробиологического анализа,

ГОСТ Р 56237-2014 Вода питьевая. Отбор проб на станциях водоподготовки и в трубопроводных
распределительных системах,

МУК 4.2.2314-08 Методы санитарно-паразитологического анализа воды.

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 2844 от 17.01.2019

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

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

8. Код образца (пробы): 02.19.5997 к 9-ВС

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

МУК 4.2.2314-08 Методы санитарно-паразитологического анализа воды

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

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

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

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 18.03.2019 15:00 Регистрационный номер пробы в журнале 5997 дата начала испытаний 18.03.2019 15:08 дата выдачи результата 20.03.2019 14:30					
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 18.03.2019 14:00 Регистрационный номер пробы в журнале 5997 дата начала испытаний 19.03.2019 10:15 дата выдачи результата 19.03.2019 13:43					
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.

25 - 03

2019 г.





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

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

Испытательный лабораторный центр
АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ № РОСС RU.0001. 510431

Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 26.11.2015 г.

Юридический адрес: пер.Отдельный,3, г.Екатеринбург, 620078 тел.(343)374-13-79; факс (343)374-47-03
Фактический адрес: ул.Октябрьской революции,86,литер А, А1, Б, г. Нижний Тагил, 622036, тел.(3435)25-14-55,
факс.(3435) 25-14-55

Расчётный счёт: № 40501810100002000002 Уральское ГУ Банка России г. Екатеринбург УФК по Свердловской
области (Нижнетагильский Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»
л/с 20626Щ16500)

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

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 8979 от 11 апреля 2019 г.

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

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

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

4. Место отбора: МУП "ГОР.УЖКХ", распределительная сеть, ул. Южная, 33, г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 08.04.2019 с 08:30 до 09:00

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

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 08.04.2019 13:50

Проба отобрана в соответствии с ГОСТ 31861-2012 Вода. Общие требования к отбору проб,

ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) Вода. Отбор проб для микробиологического анализа,

ГОСТ Р 56237-2014 Вода питьевая. Отбор проб на станциях водоподготовки и в трубопроводных
распределительных системах,

МУК 4.2.2314-08 Методы санитарно-паразитологического анализа воды..

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 2844 от 17.01.2019

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

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

8. Код образца (пробы): 02.19.8979 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	1068984 от 16.11.2018	15.11.2019
3	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	18325084	19874-02	1068934 от 16.11.2018	15.11.2019
4	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	409145132	19874-02	1068914 от 15.11.2018	14.11.2019
5	Гиря 500 г F2	10724	58020-14	48786 от 25.10.2018	24.10.2019

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

11. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

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

13. Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 08.04.2019 14:40 Регистрационный номер пробы в журнале 8979 дата начала испытаний 08.04.2019 14:57 дата выдачи результата 10.04.2019 11:47					
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 08.04.2019 14:00 Регистрационный номер пробы в журнале 8979 дата начала испытаний 09.04.2019 09:30 дата выдачи результата 09.04.2019 10:21					
1	Цисты лямблий	число в 50 л	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2314-08
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Гаева А. М., врач-паразитолог паразитологического отделения ЛКБФ					

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

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



(Handwritten signature)

Фимочкина М.В.

" 11 " 04 2019 г.



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

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

Испытательный лабораторный центр

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ № РОСС RU.0001.510431

Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 26.11.2015 г.

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

Фактический адрес: ул. Октябрьской революции, 86, литер А, А1, Б, г. Нижний Тагил, 622036, тел. (3435) 25-14-55,

факс. (3435) 25-14-55

Расчётный счёт: № 40501810100002000002 Уральское ГУ Банка России г. Екатеринбург УФК по Свердловской

области (Нижнетагильский Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»

л/с 20626Щ16500)

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

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 8980 от 11 апреля 2019 г.

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

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

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

4. Место отбора: МУП "ГОР.УЖКХ", распределительная сеть, ул. Крупская, 12, г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 08.04.2019 с 09:00 до 09:30

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

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 08.04.2019 13:50

Проба отобрана в соответствии с ГОСТ 31861-2012 Вода. Общие требования к отбору проб,

ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) Вода. Отбор проб для микробиологического анализа,

ГОСТ Р 56237-2014 Вода питьевая. Отбор проб на станциях водоподготовки и в трубопроводных распределительных системах,

МУК 4.2.2314-08 Методы санитарно-паразитологического анализа воды

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 2844 от 17.01.2019

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

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

8. Код образца (пробы): 02.19.8980 к 9-ВС

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

МУК 4.2.2314-08 Методы санитарно-паразитологического анализа воды

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
1	Ареометр АОН-01 (1360-1420) кг/мз	42	9298-06	743617 от 02.12.2015	01.12.2019
2	Весы лабораторные В512	76806	26936-04	1068984 от 16.11.2018	15.11.2019
3	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	18325084	19874-02	1068934 от 16.11.2018	15.11.2019
4	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	409145132	19874-02	1068914 от 15.11.2018	14.11.2019
5	Гиря 500 г F2	10724	58020-14	48786 от 25.10.2018	24.10.2019

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

11. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

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

13. Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 08.04.2019 14:40					
Регистрационный номер пробы в журнале 8980					
дата начала испытаний 08.04.2019 14:58 дата выдачи результата 10.04.2019 11:47					
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					
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 08.04.2019 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 8980					
дата начала испытаний 09.04.2019 10:00 дата выдачи результата 09.04.2019 14:04					
1	Цисты лямблий	число в 50 л	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2314-08
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Гаева А. М., врач-паразитолог паразитологического отделения ЛКБФ					

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

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



Фимочкина М.В.

" 11 - " 04 2019 г.



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

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

Испытательный лабораторный центр
АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ № РОСС RU.0001.510431

Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 26.11.2015 г.

Юридический адрес: пер.Отдельный,3, г.Екатеринбург, 620078 тел.(343)374-13-79; факс (343)374-47-03
Фактический адрес: ул.Октябрьской революции,86,литер А, А1, Б, г. Нижний Тагил, 622036, тел.(3435)25-14-55,
факс.(3435) 25-14-55

Расчётный счёт: № 40501810100002000002 Уральское ГУ Банка России г. Екатеринбург УФК по Свердловской
области (Нижнетагильский Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»
л/с 20626Щ16500)

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

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 8983 от 11 апреля 2019 г.

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

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

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

4. Место отбора: МУП "ГОР.УЖКХ", распределительная сеть, ул. Красноармейская, 19, г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 08.04.2019 с 09:30 до 10:00

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

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 08.04.2019 13:50

Проба отобрана в соответствии с ГОСТ 31861-2012 Вода. Общие требования к отбору проб,

ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) Вода. Отбор проб для микробиологического анализа,

ГОСТ Р 56237-2014 Вода питьевая. Отбор проб на станциях водоподготовки и в трубопроводных
распределительных системах,

МУК 4.2.2314-08 Методы санитарно-паразитологического анализа воды

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 2844 от 17.01.2019

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

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

8. Код образца (пробы): 02.19.8983 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	1068984 от 16.11.2018	15.11.2019
3	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	18325084	19874-02	1068934 от 16.11.2018	15.11.2019
4	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	409145132	19874-02	1068914 от 15.11.2018	14.11.2019
5	Гири 500 г F2	10724	58020-14	48786 от 25.10.2018	24.10.2019

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

11. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

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

13. Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 08.04.2019 14:40					
Регистрационный номер пробы в журнале 8983					
дата начала испытаний 08.04.2019 14:59 дата выдачи результата 10.04.2019 11:44					
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 08.04.2019 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 8983					
дата начала испытаний 09.04.2019 10:30 дата выдачи результата 09.04.2019 14:04					
1	Цисты лямблий	число в 50 л	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2314-08
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Гаева А. М., врач-паразитолог паразитологического отделения ЛКБФ					

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

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



(Handwritten signature)

Фимочкина М.В.

"17" 04 2019 г.



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

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

Испытательный лабораторный центр
АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ № РОСС RU.0001. 510431

Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 26.11.2015 г.

Юридический адрес: пер.Отдельный,3, г.Екатеринбург, 620078 тел.(343)374-13-79; факс (343)374-47-03
Фактический адрес: ул.Октябрьской революции,86, литер А, А1, Б, г. Нижний Тагил, 622036, тел.(3435)25-14-55,
факс.(3435) 25-14-55

Расчётный счёт: № 40501810100002000002 Уральское ГУ Банка России г. Екатеринбург УФК по Свердловской
области (Нижнетагильский Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»
л/с 20626Щ16500)

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

**ПРОТОКОЛ
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ
№ 8984 от 11 апреля 2019 г.**

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

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

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

4. Место отбора: МУП "ГОР.УЖКХ", распределительная сеть, ЦТП "Строитель", г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 08.04.2019 с 10:00 до 10:30

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

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 08.04.2019 13:50

Проба отобрана в соответствии с ГОСТ 31861-2012 Вода. Общие требования к отбору проб,

ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) Вода. Отбор проб для микробиологического анализа,

ГОСТ Р 56237-2014 Вода питьевая. Отбор проб на станциях водоподготовки и в трубопроводных
распределительных системах,

МУК 4.2.2314-08 Методы санитарно-паразитологического анализа воды

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 2844 от 17.01.2019

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

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

8. Код образца (пробы): 02.19.8984 к 9-ВС

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

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

МУК 4.2.2314-08 Методы санитарно-паразитологического анализа воды

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
1	Ареометр АОН-01 (1360-1420) кг/мз	42	9298-06	743617 от 02.12.2015	01.12.2019
2	Весы лабораторные В512	76806	26936-04	1068984 от 16.11.2018	15.11.2019
3	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	18325084	19874-02	1068934 от 16.11.2018	15.11.2019
4	Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П	409145132	19874-02	1068914 от 15.11.2018	14.11.2019
5	Гири 500 г F2	10724	58020-14	48786 от 25.10.2018	24.10.2019

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

11. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

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

13. Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 08.04.2019 14:40					
Регистрационный номер пробы в журнале 8984					
дата начала испытаний 08.04.2019 15:00 дата выдачи результата 10.04.2019 11:43					
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 08.04.2019 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 8984					
дата начала испытаний 09.04.2019 11:00 дата выдачи результата 09.04.2019 14:04					
1	Цисты лямблий	число в 50 л	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2314-08
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Гаева А. М., врач-паразитолог паразитологического отделения ЛКБФ					

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

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



(Handwritten signature)

Фимочкина М.В.

" 11 " 04 2019 г.



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

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

Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 26.11.2015 г.

Юридический адрес: пер.Отдельный,3, г.Екатеринбург, 620078 тел.(343)374-13-79; факс (343)374-47-03
Фактический адрес: ул.Октябрьской революции,86,литер А, А1, Б, г. Нижний Тагил, 622036, тел.(3435)25-14-55,
факс.(3435) 25-14-55
Расчётный счёт: № 40501810100002000002 Уральское ГУ Банка России г. Екатеринбург УФК по Свердловской
области (Нижнетагильский Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»
л/с 20626Щ16500)
БИК 046577001, ИНН 6670081969, КПП 662343001, код по ОКВЭД 85.14.5, код по ОКПО 01927265

**ПРОТОКОЛ
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ
№ 10414 от 15 мая 2019 г.**

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

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

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

4. Место отбора: МУП "ГОР.УЖКХ", Разводящая сеть, ЦТП "Строитель", г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 18.04.2019 с 09:30 до 10:00

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

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 18.04.2019 13:50

Проба отобрана в соответствии с ГОСТ 31861-2012 "Вода. Общие требования к отбору проб",

ГОСТ Р 56237-2014 "Вода питьевая. Отбор проб на станциях водоподготовки и в трубопроводных распределительных системах",

МУК 4.2.2029-05 "Санитарно-вирусологический контроль водных объектов".

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 2844 от 17.01.2019

Фильтр пакет установлен 15.04.2019 в 9-30, снят 18.04.2019 в 10-00

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

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

8. Код образца (пробы): 02.19.10414 к 9-ВС

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

Инструкция № 1536-Пр/12 "Инструкция по применению тест-систем на ротавирусы"

Инструкция №10815-Пр/09 "Инструкция по применению набора реагентов для выявления и дифференциации РНК ротавирусов группы А, норовирусов 2 генотипа и астровирусов в объектах окружающей среды и клиническом материале методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) с гибридизационно-флуоресцентной детекцией"

Инструкция от 27.03.2017 Инструкция по применению тест-систем для выявления антигена вируса гепатита А

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
1	Дозатор механический (100-1000)мкл	ВМ 87535	24107-13	103711 от 03.09.2018	02.09.2019
2	Дозатор механический (100-1000)мкл	ВМ 87538	24107-13	1037512 от 03.09.2018	02.09.2019
3	Дозатор механический (100-1000)мкл	ВМ 87629	24107-13	1037515 от 03.09.2018	02.09.2019
4	Дозатор механический (20-200)мкл	ВМ 77319	28240-04	1037343 от 31.08.2018	30.08.2019

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
5	Дозатор механический (20-200)мкл	BM 85401	28240-04	1075976 от 05.12.2018	04.12.2019
6	Дозатор механический (5-50)мкл	BM 84701	28240-04	1037331 от 31.08.2018	30.08.2019
7	Дозатор механический, 1-канальный(0,5-10)мкл	BN 80455	37682-08	1048030 от 28.09.2018	27.09.2019
8	Дозатор механический, 8-канальный (50-300)мкл	498359	24107-02	1048039 от 01.10.2018	30.09.2019
9	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 18.04.2019 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 10414					
дата начала испытаний 18.04.2019 14:00 дата выдачи результата 30.04.2019 14:20					
1	Антиген вируса гепатита А (HAV-Ag)	-	не обнаружено	отсутствие	Инструкция от 27.03.2017
2	Антиген ротавируса	-	не обнаружено	отсутствие	Инструкция № 1536-Пр/Г
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Устюгова И. Н., заведующая лабораторией контроля биологических факторов, врач-вирусолог					
МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 18.04.2019 14:00					
Регистрационный номер пробы в журнале 10414					
дата начала испытаний 18.04.2019 14:00 дата выдачи результата 30.04.2019 14:20					
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 ИЦ



(Handwritten signature)

Мальков А.В.

" 15 " 05

2019 г.