

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

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Смоленской области»
Аттестат аккредитации RA.RU. 710042 выдан 24 июля 2015года
214013 г. Смоленск, Тульский переулок, д. 12

«УТВЕРЖДАЮ»

Главный врач федерального бюджетного
учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии
в Смоленской области»

Л.М. Сидоренкова



ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
№ 1739 от «22» февраля 2019года
по результатам лабораторных испытаний

Заявитель: МУП «Родник».

Юридический адрес: Смоленская область, г. Демидов, ул. Коммунистическая, д. 11.

Фактический адрес: Смоленская область, г. Демидов, ул. Коммунистическая, д. 11.
(район, улица, дом)

Основание для проведения экспертизы: договор №204 от 16.01.2019.

Состав экспертных материалов: Протокол лабораторных испытаний ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Смоленской области» № 1739 от 22.02.2019г.

Установлено: По исследованным микробиологическим показателям проба воды соответствует гигиеническим нормативам.

Заключение:

Качество холодной питьевой воды, отобранной из водоразборной колонки МУП «Родник», расположенной по адресу: Смоленская область, г. Демидов, ул. Витебская-Кузнецова, д. 43 по исследованным микробиологическим показателям **соответствует** действующим государственным санитарным нормам и гигиеническим нормативам: 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».

Заведующая санитарно-гигиеническим отделом

Е.Г. Майорова

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Смоленской области»
Испытательный лабораторный центр (ИЛЦ)**

юридический адрес:

г. Смоленск, Тульский пер. 12, 214013

телефон: (4812) 38-42-04; т/ф: (4812) 64-28-58

e-mail: sannadzorsm@mail.ru

ОКПО 75415569, ОГРН 1056758325766

ИНН/КПП 6730056159/673001001

Адрес местонахождения:

г. Смоленск, Тульский пер., д. 12,

г. Смоленск, ул. Тенишевой, д. 26

Федеральная служба по аккредитации

Аттестат аккредитации испытательной
лаборатории (центра)

№ РОСС RU.0001.510109

**ПРОТОКОЛ
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ**

№ 1739 от 22 февраля 2019 г.

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

2. Юридический адрес: Смоленская область, Демидовский район, г. Демидов, ул. Коммунистическая, д. 11

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

4. Место отбора: МУП "Родник", Водоразборная контрольная колонка г. Демидов, ул. Витебская-Кузнецова, д. 43

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 20.02.2019 10:00

Ф.И.О., должность: Архипова Н. В., помощник врача по общей гигиене

Условия доставки: соблюдены

Дата и время доставки в ИЛЦ: 20.02.2019 15:30

Проба отобрана в соответствии с 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 № 204 от 16.01.2019

Условия хранения: соблюдены

Вес пробы: 0,5 л

Упаковка: стерильная стеклянная

Проба отобрана в присутствии: водопроводчика Садовского В.М.

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): 2.19.1739 1/1

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

МУК 4.2.1018-01 Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
1	pH-метр Марк-901	1099	-	3012/213 от 31.05.2018	30.05.2019

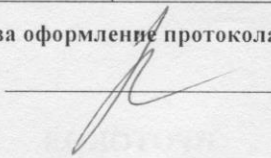
11. Условия проведения испытаний: Условия проведения испытаний соответствуют нормативным требованиям

12. Место осуществления деятельности: Смоленская область, г. Смоленск, пер. Тульский, д 12


13. Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Образец поступил 20.02.2019 15:40 Регистрационный номер пробы в журнале 1739 дата начала испытаний 20.02.2019 15:55 дата выдачи результата 22.02.2019 10:41					
1	Общее микробное число	КОЕ/мл	6	не более 50	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола:

 Маленкова Е. Л., помощник врача по общей гигиене

Руководитель ИЛЦ

 Н.В. Сорокина