

ОРГАН ИНСПЕКЦИИ ФБУЗ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ»	Код формы: Ф 02-01.8.1	Стр. № 1 из 2
	Экспертное заключение	

**УТВЕРЖДЕНО**  
Приказом ФБУЗ «Центр гигиены и  
эпидемиологии в Смоленской области»  
№ 21-П от 28.02.2022 года

**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»  
Е.Г. Майорова

**ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ  
№ 16374 от «22» декабря 2023 года  
по результатам лабораторных испытаний**

**Заявитель:** МУП «Родник».

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

**Фактический адрес:** Смоленская область, Демидовский район, г. Демидов, ул. Коммунистическая, д.11.

(район, улица, дом)

**Основание для проведения экспертизы:** Производственный контроль, договор №1077 от 13.03.2023г.

**Состав экспертных материалов:** Протокол лабораторных испытаний ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Смоленской области» № 16374 от 24.11.2023г.

**Установлено:**

Дата проведения инспекции: 22.12.2023 года.

Объект инспекции: вода питьевая централизованного водоснабжения.

Проба холодной питьевой воды исследована по микробиологическим (энтерококки, обобщенные колиформные бактерии, общее микробное число) показателям.

По исследованным показателям проба холодной питьевой воды соответствует гигиеническим нормативам.

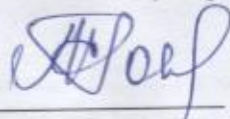
**Заключение:**

Качество холодной питьевой воды, отобранной из водоразборной колонки МУП «Родник», расположенной по адресу: Смоленская область, г. Демидов, ул. Пономарева, д. 1, по исследованным микробиологическим показателям **соответствует** государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам: СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания», СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям,

ОРГАН ИНСПЕКЦИИ ФБУЗ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ»	Код формы: Ф 02-01.8.1	Стр. № 2 из 2
	Экспертное заключение	

эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».

Ответственные исполнители

  
(подпись)

Гоголина А.Е., врач  
по общей гигиене

  
(подпись)

Алекса В.М., заведующий  
санитарно-гигиеническим  
отделом



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

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения**

**«Центр гигиены и эпидемиологии в Смоленской области»**

**Аккредитованный Испытательный лабораторный центр (ИЛЦ)**

Юридический адрес: г. Смоленск, Тульский пер. 12, 214013 телефон: (4812) 38-42-04;

т/факс: (4812) 64-28-58; e-mail: Fbuz67@fguz-sm.ru

Реквизиты: ОКПО 75415569, ОГРН 1056758325766; ИНН/КПП 6730056159/673001001

Адрес местонахождения: г. Смоленск, Тульский пер., д. 12, г. Смоленск, ул. Тенишевой, д. 26

Уникальный номер записи об аккредитации  
в реестре аккредитованных лиц  
№ РОСС RU.0001.510109

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель ИЛЦ. Заведующий  
отделением радиологических  
исследований - химик-эксперт  
медицинской организации

П.В. Куцева

24.11.2023



**ПРОТОКОЛ  
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ**

№ 16374 от 24.11.2023

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

2. Юридический адрес: 216240, Смоленская область, Демидовский район, г. Демидов, ул. Коммунистическая, д. 11

Фактический адрес: 216240, Смоленская область, Демидовский район, г. Демидов, ул. Коммунистическая, д. 11

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

4. Место отбора: Водоразборная колонка Смоленская обл., г. Демидов, ул. Пономарева, д. 1 МУП "Родник"

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 22.11.2023 13:50

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

Условия доставки: соблюдены

Дата и время доставки в ИЛЦ: 22.11.2023 15:10

Проба отобрана в соответствии с ГОСТ Р 59024-2020 "Вода. Общие требования к отбору проб".

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 1077 от 13.03.2023

Условия хранения: соблюдены

Условия транспортировки: автотранспорт

Вес (объем) пробы: 0,5 л

Упаковка: стерильная стеклянная

Проба отобрана в присутствии водопроводчика Садовского В.М.

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

табл. 3.5 СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

8. Код образца (пробы): 2.23.16374 1/1

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

МУК 4.2.1018-01 Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды

СТБ ISO 7899-2-2015 Качество воды. Обнаружение и подсчет кишечных энтерококков. Часть 2. Метод мембранной фильтрации

**10. Средства измерений, испытательное оборудование:**

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
1	рН-метр, Эксперт	2421	34127-07	С-ВЧ/22-06-2023/256107237 от 22.06.2023	21.06.2024
2	Весы лабораторные электронные неавтоматического действия ВЛТЭ-210С	K07-017	69452-17	С-ВЧ/12-04-2023/239670352 от 12.04.2023	11.04.2024

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

**12. Место осуществления деятельности:** 214013, Россия, Смоленская область, г. Смоленск, переулок Тульский, д 12, литера А

**13. Результаты испытаний**

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
<b>БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>					
Образец поступил 22.11.2023 15:20					
Регистрационный номер пробы в журнале 16374					
дата начала испытаний 22.11.2023 15:20 дата выдачи результата 24.11.2023 11:24					
1	Обобщенные колиформные бактерии	KOE/100см3	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число	KOE/см3	18	не более 50	МУК 4.2.1018-01
3	Энтерококки	KOE/100см3	не обнаружено	отсутствие	СТБ ISO 7899-2-2015

**Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола:** Маленкова Е. Л., помощник врача по общей гигиене

конец протокола испытаний № 16374 от 24.11.2023