

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

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»
Аккредитованный орган инспекции

400049, г. Волгоград, ул. Ангарская, 136
тел. (8442) 37-26-74, E-mail: info@fguz-volgograd.ru

Аттестат аккредитации
№ RA.RU.710056 от 02.06.2015

Код работы: _____

(заполняется в ИЛ)

АКТ ОТБОРА ПРОБ ВОДЫ

от « 03 » 02 2023 г.

Заказчик (наименование надзорного органа или юридического лица, юридический и фактический адрес, ИНН; для физического лица инициалы, фамилия, почтовый адрес):

ООО ГК «ДниТ», Юр. Адрес: 400005, г. Волгоград, проспект им. В.И. Ленина, д.88, оф. 3.4 (совпадает с юридическим), ИНН: 344195798 т. 52-70-21

Основание для проведения испытаний (предписание, определение, приказ УРПН, экстренное извещение, договор и т.п.):

Заявление № 346 от 03.02.2023 г. Договор № 1130ПК от 22.12.2022 г.

Наименование организации (объекта), на территории которого проводился отбор проб (образцов), юридический адрес:

МУП «Водоканал» Котельниковского городского поселения; Волгоградская область, г. Котельниково, ул. Калинина, д. 212

Наименование организации (объекта), на территории которого проводился отбор проб (образцов), фактический адрес, место (точка) отбора:

МУП «Водоканал» Котельниковского городского поселения; Волгоградская область, г. Котельниково, ул. Калинина, д. 212

Срок исполнения: -

Цель отбора: СанПиН 1.2.3685-21 (Таблица 3.5)

(нормативные документы)

НД на метод отбора: ГОСТ 31942-2012

Дата и время отбора: 03.02.2023 г. 7 час. 20 мин.

Дата и время доставки в ИЛ: 03.02.2023 г. 14 час. 40 мин.

Условия транспортировки: автотранспорт, сумка-холодильник

№ пробы (образца)	Наименование пробы (образца)	Точка отбора	Объем пробы (образца)	Тара, вид упаковки	Наименование показателей
14	Вода систем централизованного питьевого водоснабжения	Перед подачей в распределительную сеть 700-730	1,0 л	Лабораторная стерильная посуда	ОМЧ, ОКБ, энтерококи, колифаги, споры сульфит редуцирующих клостридий
			50 л	ПЭ	Цисты лямблий (Цисты кишечных простейших)

Дополнительные сведения:

Выбор наиболее соответствующего метода испытаний (измерений) поручаю испытательной лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»

Заказчик согласен / не согласен с уничтожением остатков пробы (образца):
(необходимое подчеркнуть)

(подпись заказчика)

Должность, ФИО лица, проводившего отбор (сотрудник отделения): Инженер по ООС(Эколог) Строганов А.В.

Подпись

Должность, ФИО лица, в присутствии которого произведен отбор (заказчик, сотрудник УРПН):

Подпись

Подпись

2-й экземпляр настоящего акта получил, претензий к отбору не имею:

Подпись

Должность, ФИО лица ответственного за оформление акта отбора: Инженер по ООС(Эколог) Строганов А.В.

Подпись

Пробы принял:

(должность, Ф. И. О., подпись)

Представленная проба (образец) не может быть принята на испытание по причине:

- нарушена целостность упаковок

- недостаточное количество пробы (образца)

- другие причины

(вписать основание)

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»)
Адрес места нахождения юридического лица: 400049, г. Волгоград, ул. Ангарская, 13 б
тел./факс: (8442) 37-26-74 / 36-03-15. E-mail: info@fguz-volgograd.ru

Испытательная лаборатория

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре национальной системы аккредитации: RA.RU.21BO03
Дата внесения в реестр сведений об аккредитованном лице 07.08.2015
Фактический адрес места осуществления деятельности: 400049, г. Волгоград, ул. Ангарская, 13 б
тел./факс: (8442) 37-26-74 / 36-03-15. E-mail: info@fguz-volgograd.ru



УТВЕРЖДАЮ

Заведующий отделом лабораторного дела -
врач-бактериолог

Должность лица, утверждающего документ

С. К. Карчава

подпись

И. О. Фамилия

04.02.2023

дата

«МП» («Место печати»)

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 2235 от 04.02.2023

1. Наименование пробы (образца): 14. Вода систем централизованного питьевого водоснабжения.

(в соответствии с НД)

2. Заказчик: ООО ГК "ДНИТ"; юридический адрес: 400005, г. Волгоград, проспект им. В.И. Ленина, д. 88, оф. 3.4; фактический адрес: 400005, г. Волгоград, проспект им. В.И. Ленина, д. 88, оф. 3.4; ИНН 3444195798

(наименование надзорного органа или юридического лица, юридический и фактический адрес, ИНН;
для физического лица инициалы, фамилия, почтовый адрес)

3. Основание для проведения испытаний: Акт отбора к договору № 1130 ПК от 22.12.2022

(акт отбора проб к предписанию, определению, приказу УРПН, договору и т. п.)

4. Наименование организации (объекта), на территории которого проводился отбор проб (образцов), юридический адрес: МУП "Водоканал" Котельниковского городского поселения Котельниковского муниципального района Волгоградской области, 404352, Волгоградская область, г. Котельниково, ул. Калинина, д. 212

5. Наименование организации (объекта), на территории которого проводился отбор проб (образцов), фактический адрес, точка(и) отбора: МУП "Водоканал" Котельниковского городского поселения Котельниковского муниципального района Волгоградской области, 404352, Волгоградская область, г. Котельниково, ул. Калинина, д. 212 (точка отбора: 14. Перед подачей в распределительную сеть)

6. Пробы (образцы) направлены: Отделом технического обеспечения проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз и лабораторных испытаний ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области"

(структурное подразделение учреждения, наименование организации)

7. Дата и время отбора пробы (образца): 03.02.2023 07:20

8. Дата и время доставки пробы (образца): 03.02.2023 14:40

9. Код работы: ПК.534.1

10. НД, устанавливающие требования к объекту испытаний: СанПиН 1.2.3685-21

11. НД на метод отбора: ГОСТ 31942-2012

Настоящий протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без письменного разрешения руководителя Испытательной лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области». Полученные результаты относятся к предоставленному заказчиком образцу, при этом ответственность ИЛ ограничена. Данные результаты относятся только к пробе (образцу), прошедшему испытанию.

Общее кол-во стр. 3 стр. 1

12. Дополнительные сведения: проба отобрана и доставлена заказчиком, место, дата и время отбора указаны со слов заказчика. Заявление № 346 от 03.02.2023

Изготовитель: -

(наименование, юридический и фактический адрес (страна, регион и т. д., указывается при необходимости))

Дата изготовления: - Номер партии: - Объем партии: -
(указывается при необходимости)

Тара, упаковка: стерильная лабораторная посуда

Условия транспортировки: автотранспорт, сумка-холодильник

Условия хранения: -

Другие сведения: -

Пробы (образцы) отобраны: Заказчиком

(должность, Фамилия И. О.)

Лицо ответственное за оформление протокола: Зотова Т. В.
подпись Фамилия И. О.

Код работы: ПК.534.1

Дата поступления в лабораторию: 03.02.2023

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ:

Наименование пробы (образца): 14. Вода систем централизованного питьевого водоснабжения


Регистрационный номер пробы в лаборатории: 579

Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Норматив по*	НД на методы испытаний
Общее микробное число	КОЕ/см ³	0	Не более 50	МУК 4.2.1018-01
Общие (обобщенные) колиформные бактерии	КОЕ/100 см ³	Не обнаружено	Отсутствие	
Колифаги	БОЕ/100 см ³	0	Отсутствие	
Споры сульфитредуцирующих клостридий	Число спор в 20 см ³	Не обнаружено	Отсутствуют в 20	
Энтерококки	КОЕ/100 см ³	Не обнаружено	Отсутствие	МР 01-019/143-17

*СанПиН 1.2.3685-21

Дата выдачи результата испытаний: 06.02.2023

Испытания проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Биолог	Наталич А.В.	

окончание результатов испытаний бактериологической лаборатории

Код работы: ПК.534.1

Дата поступления в лабораторию: 03.02.2023

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Наименование пробы (образца): 14. Вода систем централизованного питьевого водоснабжения.



Регистрационный номер пробы в лаборатории: 8

Определяемые показатели	Единицы измерения	Результат испытаний	Норматив*	НД на методы испытаний
Цисты лямблий (цисты патогенных простейших)	Определение в 50 дм ³	Не обнаружено в нормируемом объеме	Отсутствие	МУК 4.2.2314-08, п.5.1.2.

* СанПиН 1.2.3685-21, Таблица 3.5

Дата выдачи результата испытаний: 07.02.2023

Испытания проводили:

Должность	Фамилия И.О.	Подпись
Фельдшер-лаборант	Бурнаева А.С.	
И.о. заведующего – биолог лаборатории паразитарных исследований	Папушина С.С.	

окончание результатов испытаний лаборатории паразитарных исследований

Настоящий протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без письменного разрешения руководителя Испытательной лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области». Полученные результаты относятся к предоставленному заказчиком образцу, при этом ответственность ИЛ ограничена. Данные результаты относятся только к пробе (образцу), прошедшему испытания.

Общее кол-во стр. ____ стр. ____