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 г. Алапаевск, Алапаевском, Артемовском и Режевском районах»
Испытательный лабораторный центр
АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ № РОСС RU.0001. 510595
Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 13.01.2014

Юридический адрес: пер.Отдельный,3, г.Екатеринбург, 620078 тел.(343)374-13-79; факс (343)374-47-03
Реквизиты: ОКПО 01944619 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/66700100

Фактический адрес: ул. Ленина, 125, г. Алапаевск , 624600 тел. (34346) 3-18-66; факс (34346) 3-18-66
ОКПО 01901231 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969 / 667743001
р/сч 40501810100002000002 ГРКЦ ГУ Банка России по Свердловской области г. Екатеринбург

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 14704 от 17 октября 2016 г.

1. Наименование предприятия, организации (заявитель): МАОУ ДО "Верхнесинячихинская ДШИ"

2. Юридический адрес: пгт Верхняя Синячиха, Октябрьская ул., 16 А

3. Наименование образца (пробы): Вода из разводящей сети

4. Место отбора: МАОУ ДО "Верхнесинячихинская ДШИ", МАОУ ДО "Верхнесинячихинская ДШИ", Алапаевский район, р.п Верхняя Синячиха, Октябрская ул., 16 А

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 13.10.2016 12:30

Ф.И.О., должность: Павлова И. А. помощник санитарного врача

Условия доставки: автотранспорт

Дата и время доставки в ИЛЦ: 13.10.2016 13:30

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

6. Дополнительные сведения: Протокол (акт) отбора № 14704 от 13.10.2016
Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 96 от 25.01.2016
заявка № 32 от 12.01.2016

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): 2.16.14704 ш Ал

9. Средства измерений:

№ п/п	Тип прибора	Заводской номер	№ свидетельства о поверке	Срок действия
1	Весы электронные НСВ 602Н	АЕ 76401455	818795 от 31.08.2016	30.08.2017
2	pH - метр АНИОН - 4100	1194	743300 от 04.12.2015	03.12.2016

10. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

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

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Образец поступил 13.10.2016 13:40 Регистрационный номер пробы в журнале 14704 дата начала испытаний 13.10.2016 13:50 дата выдачи результата 17.10.2016 09:31					
1	Колифаги	БОЕ/100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число	КОЕ/мл	12	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: Косолапова Т. Е., и.о. заведующей лабораторией контроля биологических факторов					

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

_____ Кабакова Н. А. мед. статистик

И.о. заведующей лабораторией контроля биологических факторов _____ Косолапова Т.Е.

Главный врач филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в г. Алапаевск, Алапаевском, Артемовском и Режевском районах» **Кабакова М.С.**

м.п. "17" октября 2016 г

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

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области
в городе Алапаевск, Алапаевском, Артемовском и Режевском районах»
адрес: 624605, Свердловская область,г. Алапаевск, ул. Ленина, дом 125
тел. (34346)3-19-21, E-mail:mail_02@66.rospotrebnadzor.ru
ОКПО 01901231, ОГРН 1056603530510, ИНН/КПП 6670081969/660102001

Протокол отбора проб воды

№ _____ от 13 10 2016г.

ПЛК заявка № 32 от 12.01.2016
Договор № 96 от 25.01.16 г.

1. Наименование субъекта права МАОУ ДО «Верхнесинячихинская ДШИ»
2. Юридический адрес Свердловская обл , Алапаевский район, пгт Верхняя Синячиха, улица Октябрьская , 16 А
3. Наименование места отбора МАОУ ДО «Верхнесинячихинская ДШИ»
4. Фактический адрес Свердловская обл , Алапаевский район, пгт Верхняя Синячиха, улица Октябрьская , 16 А
5. Дата отбора «13» 10 2016 г. Время отбора 12:30 Методы консервации _____
   Условия отбора (метеоусловия) Без осадков
   Особые условия, могущие оказать влияние на качество воды в источнике _____
6. Условия транспортировки Автотранспорт Хранения +2 термоконтейнер
7. Проба отобрана в соответствии с НД ГОСТ 31861-2012
   тип и № документа
8. Цель отбора: соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01
   тип и № документа
9. Дата доставки «13» 10 2016г. Время доставки 13:30 Требования транспортировки, хранения соблюдены (да/нет) да

№ п/п	Регистрационный №	Наименование пробы (питьевая центр., децентр.. поверхностного, подземного источника водоснабжения, горячая, сточная, вода поверхн. водоема, т.д.)	Характеристика точки отбора (наименование: разводящая сеть, перед подачей и т.д., адрес точки отбора, координаты X, Y)	Упаковка	Объем пробы, ед. изм.	Исследуемые показатели, схемы согласно Программы испытаний	Примечание № таблицы в ПС ПЛИ
1.		Вода питьевая централизованного водоснабжения №5	МАОУ ДО «Верхнесинячихинская ДШИ»	Ст. бут.	0,5л.	ОМЧ,ОКБ, ТКБ, колифаги	10
			Свердловская обл , Алапаевский район, пгт Верхняя Синячиха, улица Октябрьская , 16 А				
			раковина для мытья рук				

№ п/п	Регистра-ционный №	Наименование пробы (питьевая центр., децентр.. поверхностного, подземного источника водоснабжения, горячая, сточная, вода поверхн. водоема, т.д.)	Характеристика точки отбора (наименование: разводящая сеть, перед подачей и т.д., адрес точки отбора, координаты X, Y)	Упаковка	Объем пробы, ед. изм.	Исследуемые показатели, схемы согласно Программы испытаний	Примечание № таблицы в ПС ПЛИ

9. Дополнительные сведения _____

Должностное лицо, проводившее отбор проб (образцов) — помощник санитарного врача (должность) — Павлова Ирина Александровна (ФИО) — _____ (подпись)

Представитель ЮЛ(ИП), присутствующий при отборе — _____ (должность) — _____ (ФИО) — _____ (подпись)

2–й экземпляр настоящего Акта получил — _____ (должность) — _____ (ФИО) — _____ (подпись)