

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

**АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Юридический адрес: 350000 г.Краснодар, ул. им.Гоголя 56/1. Телефон, факс: (86535)5-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 352330, РОССИЯ, Краснодарский край, Усть-Лабинский р-н, Усть-Лабинск г, Островского ул, дом 115, Здание лаборатории сангигиенической и паразитологической с пристройками пом. №2-4, №17 (архив)

353101, РОССИЯ, Краснодарский край, Выселковский р-н, Выселки ст-ца, Северная ул, дом 5, помещения 1-27,31,32, 29 (архив)

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.



УТВЕРЖДАЮ:  
Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в  
Краснодарском крае»:

Е.Н. Кравченко  
04.10.2023

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**  
**№ 1914.2В от 04.10.2023**

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - Водопроводный кран ст. Березанская ул. Почтовая 39 ЦДК*

Заказчик: *МУП «ЖКХ Березанское»*

Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Выселковский район, ст.Березанская, ул.Советская 53 А*

Дата и время отбора пробы (образца)\*: *02.10.2023 09:30*

Дата и время доставки пробы (образца): *02.10.2023 10:30*

Сотрудник, отобравший пробы\*: *Мастер по водоснабжению Тюканов В.В.*

Цель отбора: *ПК/СГМ*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)\*: *МУП «ЖКХ Березанское» Краснодарский край, Выселковский район, ст.Березанская, ул.Советская 53 А*

Объект, где производился отбор пробы (образца)\*: *МУП «ЖКХ Березанское», Краснодарский край, Выселковский район, ст.Березанская, ул.Советская, 53 А*

Код пробы (образца): *1914.2В*

НД на методику отбора\*: *ГОСТ Р 56237-2014*

НД на объем лабораторных исследований и их оценку:

*СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»*

Условия транспортировки\*: *Автотранспорт, температура +6С, термосумка*

Дополнительные сведения:

\* данные предоставлены заказчиком

Лицо ответственное за составление данного протокола:


Делопроизводитель *Сахно Н.В.*

Код образца (пробы): 1914.2В

**Санитарно-гигиеническая лаборатория**

Дата начала исследования: 02.10.2023

Дата окончания исследования: 02.10.2023


№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4	Мутность	менее 1,0	не более 2,6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
5	Цветность	4,7 ± 1,4	не более 20	град.цветности (Cr-Co), 20° С	ГОСТ 31868-2012
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Ведущий инженер-лаборант Ковалева С.Г.					

Код образца (пробы): 1914.2В

**Микробиологическая лаборатория**

Дата начала исследования: 02.10.2023

Дата окончания исследования: 03.10.2023

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Escherichia coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
3	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	9	50	КОЕ в 1 мл	ГОСТ 34786-2021 п.7.1
4	Колифаги	Не обнаружено	не допускается	БОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.5
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Заведующая отделением микробиологических исследований Шакович Г.И.					

Конец протокола

Общее количество страниц: 2, страница 2

Частичная перепечатка протокола без разрешения ИЛЦ не допускается. Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле. Протокол распространяется только на образцы, подвергнутые испытаниям.



Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

**АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Юридический адрес: 350000 г.Краснодар, ул. им.Гоголя 56/1. Телефон, факс: (86535)5-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 352330, РОССИЯ, Краснодарский край, Усть-Лабинский р-н, Усть-Лабинск г, Островского ул, дом 115, Здание лаборатории сангигиенической и паразитологической с пристройками пом. №2-4, №17 (архив)

353101, РОССИЯ, Краснодарский край, Выселковский р-н, Выселки ст-ца, Северная ул, дом 5, помещения 1-27,31,32, 29 (архив)

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в  
Краснодарском крае»:

Е.Н. Кравченко  
04.10.2023



**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**  
**№ 1915.2В от 04.10.2023**

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - Водопроводный кран п. Заречный ул. Широкая 11 д/с №4*

Заказчик: *МУП «ЖКХ Березанское»*

Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Выселковский район, ст.Березанская, ул.Советская 53 А*

Дата и время отбора пробы (образца)\*: *02.10.2023 09:30*

Дата и время доставки пробы (образца): *02.10.2023 10:30*

Сотрудник, отобравший пробы\*: *Мастер по водоснабжению Тюканов В.В.*

Цель отбора: *ПК/СГМ*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)\*: *МУП «ЖКХ Березанское» Краснодарский край, Выселковский район, ст.Березанская, ул.Советская 53 А*

Объект, где производился отбор пробы (образца)\*: *МУП «ЖКХ Березанское», Краснодарский край, Выселковский район, ст.Березанская, ул.Советская, 53 А*

Код пробы (образца): *1915.2В*

НД на методику отбора\*: *ГОСТ Р 56237-2014*

НД на объем лабораторных исследований и их оценку:


*СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»*

Условия транспортировки\*: *Автотранспорт, температура +6С, термосумка*

Дополнительные сведения:

*\* данные предоставлены заказчиком*

Лицо ответственное за составление данного протокола:


 *Делопроизводитель Сахио Н.В.*

Код образца (пробы): 1915.2В

**Санитарно-гигиеническая лаборатория**

Дата начала исследования: 02.10.2023

Дата окончания исследования: 02.10.2023

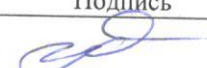
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4	Мутность	менее 1,0	не более 2,6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
5	Цветность	4,9 ± 1,5	не более 20	град.цветности (Cr-Co), 20° С	ГОСТ 31868-2012
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний Ведущий инженер-лаборант Ковалева С.Г.				Подпись 	

Код образца (пробы): 1915.2В

**Микробиологическая лаборатория**

Дата начала исследования: 02.10.2023

Дата окончания исследования: 03.10.2023

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Escherichia coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
3	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	11	50	КОЕ в 1 мл	ГОСТ 34786-2021 п.7.1
4	Колифаги	Не обнаружено	не допускается	БОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.5
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний Заведующая отделением микробиологических исследований Шакович Г.И.				Подпись 	

Конец протокола



Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000 г.Краснодар, ул. им.Гоголя 56/1. Телефон, факс: (86535)5-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 352330, РОССИЯ, Краснодарский край, Усть-Лабинский р-н, Усть-Лабинск г, Островского ул, дом 115, Здание лаборатории санитарно-гигиенической и паразитологической с пристройками пом. №2-4, №17 (архив)

353101, РОССИЯ, Краснодарский край, Выселковский р-н, Выселки ст-ца, Северная ул, дом 5, помещения 1-27,31,32, 29 (архив)

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в  
Краснодарском крае»:

Краснодарском крае»:

Е.Н. Кравченко

04.10.2023



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1916.2В от 04.10.2023

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - Водопроводный кран с. Заря ул. Школьная 67 ООШ № 20*

Заказчик: *МУП «ЖКХ Березанское»*

Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Выселковский район, ст.Березанская, ул.Советская 53 А*

Дата и время отбора пробы (образца)\*: *02.10.2023 09:30*

Дата и время доставки пробы (образца): *02.10.2023 10:30*

Сотрудник, отобравший пробы\*: *Мастер по водоснабжению Тюканов В.В.*

Цель отбора: *ПК/СГМ*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)\*: *МУП «ЖКХ Березанское» Краснодарский край, Выселковский район, ст.Березанская, ул.Советская 53 А*

Объект, где производился отбор пробы (образца)\*: *МУП «ЖКХ Березанское», Краснодарский край, Выселковский район, ст.Березанская, ул.Советская, 53 А*

Код пробы (образца): *1916.2В*

НД на методику отбора\*: *ГОСТ Р 56237-2014*

НД на объем лабораторных исследований и их оценку:


*СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»*

Условия транспортировки\*: *Автотранспорт, температура +6С, термосумка*

Дополнительные сведения:

\* данные предоставлены заказчиком

Лицо ответственное за составление данного протокола:


 Делопроизводитель *Сахно Н.В.*

Код образца (пробы): 1916.2В

**Санитарно-гигиеническая лаборатория**

Дата начала исследования: 02.10.2023

Дата окончания исследования: 02.10.2023

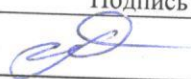
№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4	Мутность	менее 1,0	не более 2,6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
5	Цветность	5,1 ± 1,5	не более 20	град.цветности (Cr-Co), 20° С	ГОСТ 31868-2012
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Ведущий инженер-лаборант Ковалева С.Г.					

Код образца (пробы): 1916.2В

**Микробиологическая лаборатория**

Дата начала исследования: 02.10.2023

Дата окончания исследования: 03.10.2023

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Escherichia coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
3	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	13	50	КОЕ в 1 мл	ГОСТ 34786-2021 п.7.1
4	Колифаги	Не обнаружено	не допускается	БОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.5
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Заведующая отделением микробиологических исследований Шакович Г.И.					

Конец протокола



Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

**АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Юридический адрес: 350000 г.Краснодар, ул. им.Гоголя 56/1. Телефон, факс: (86535)5-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности:

353101, РОССИЯ, Краснодарский край, Выселковский р-н, Выселки ст-ца, Северная ул, дом 5, помещения 1-27,31,32, 29 (архив)

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в

Краснодарском крае»:

Е.Н. Кравченко

04.10.2023



**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**

**№ 1917.2В от 04.10.2023**

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - Водопроводный кран ст. Березанская ул. Почтовая 3 ДС № 7*

Заказчик: *МУП «ЖКХ Березанское»*

Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Выселковский район, ст.Березанская, ул.Советская 53 А*

Дата и время отбора пробы (образца)\*: *02.10.2023 09:30*

Дата и время доставки пробы (образца): *02.10.2023 10:30*

Сотрудник, отобравший пробы\*: *Мастер по водоснабжению Тюканов В.В.*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)\*: *МУП «ЖКХ Березанское» Краснодарский край, Выселковский район, ст.Березанская, ул.Советская 53 А*

Объект, где производился отбор пробы (образца)\*: *МУП «ЖКХ Березанское», Краснодарский край, Выселковский район, ст.Березанская, ул.Советская, 53 А*

Код пробы (образца): *1917.2В*

НД на методику отбора\*: *ГОСТ Р 56237-2014*

НД на объем лабораторных исследований и их оценку:

*СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»*

Условия транспортировки\*: *Автотранспорт, температура +6С, термосумка*

Дополнительные сведения:

*\* данные предоставлены заказчиком*

Лицо ответственное за составление данного протокола:


*Делопроизводитель Сахно Н.В.*

Код образца (пробы): 1917.2В

**Микробиологическая лаборатория**

Дата начала исследования: 02.10.2023

Дата окончания исследования: 03.10.2023

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Escherichia coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
3	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	14	50	КОЕ в 1 мл	ГОСТ 34786-2021 п.7.1
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Заведующая отделением микробиологических исследований Шакович Г.И.					

Конец протокола