

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области»
Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области»
в Карасукском районе
632862 г. Карасук, улица Коммунистическая, д.58,
тел: 33-426, факс: 33-475, E-mail: gigotd_karasuk@mail.ru

Экспертное заключение

по результатам лабораторных исследований

№ КГ/001218 от 07.11.2017г.

1. **Наименование образца(ов) (пробы):** вода холодная питьевая;
2. **Дата(ы) изготовления *:**
3. **Изготовитель(и) *:**
4. **Объем(ы) партии *:**
5. **Цель отбора:** по заявке, договор № 469 от 20.10.2017г.
6. **Наименование объекта:** МУП Половинское ЖКХ.
7. **Адрес объекта:** 632921, Новосибирская область, Краснозерский р-н, Половинное с, Станционная ул, д. 62;
8. **Место (адрес) отбора:** водопроводные колонки; Новосибирская область, Краснозерский р-н, Половинное с, Автобазовская ул, д. 2; Вокзальная ул, д. 30; Станционная ул, д. 22;
9. **Для экспертизы представлены документы:**
- протоколы лабораторных исследований и испытаний №№ 4288, 4289, 4290 от 07.11.2017г., выданные ИЛЦ ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области" в Карасукском районе.
10. **При экспертизе использованы нормативные документы:**
Питьевая вода и водоснабжение населенных мест. Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. СанПиН 2.1.4.1074-01;
11. **Заключение:**
Пробы воды холодной питьевой из водопроводных колонок соответствуют требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01 по исследованным микробиологическим показателям (протоколы №№ 4288, 4289, 4290 от 07.11.2017г.).

Эксперт:

Е. М. Ионова.

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области»
Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области» в Карасукском районе
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 630099, г. Новосибирск,
ул. Фрунзе, д. 84
Фактический адрес: 632862, г. Карасук,
ул. Коммунистическая, д. 58
Телефон, факс: /38355 / 33-134, 33-426
ОКПО 76681824, ОГРН 1055406020845
ИНН/КПП 5406305556/542202001
E-mail: gigotd_karasuk@mail.ru

Аттестат аккредитации
№ RA. RU.511690

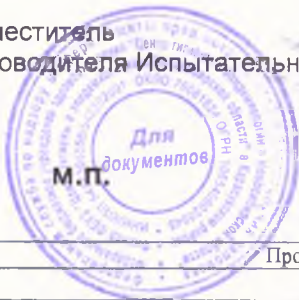
ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 4288 от 7 ноября 2017 г.

1	Сведения о Заказчике	
1.1	Наименование	МУП Половинское ЖКХ
1.2	Адрес	632921, Новосибирская область, Краснозерский р-н, Половинное с, Станционная ул, д. 62
1.3	Цель исследований	по заявке
1.4	Основание (наименование, номер документа)	договор № 469 от 20.10.2017г.
2	Сведения об объекте	
2.1	Наименование объекта	МУП Половинское ЖКХ
2.2	Адрес объекта	632921, Новосибирская область, Краснозерский р-н, Половинное с, Станционная ул, д. 62 (р-он местонахождения: Краснозерский р-н)
3	Сведения о пробе (образце)	
3.1	Место (адрес) отбора	632921, Новосибирская область, Краснозерский р-н, Половинное с, Станционная ул, д. 22, водопроводная колонка
3.2	Наименование	вода холодная питьевая
3.3	Код	006820.Б.02.11.2017
3.4	Изготовитель (наименование, адрес)	-
3.5	Дата изготовления (розлива):	-
3.6	Тара, упаковка	Стеклянная бутылка
3.7	Объём партии	-
3.8	Объём (количество)	0,5
3.9	Дата и время отбора	2 ноября 2017 г. 11 Час 05 Мин
3.10	Ф.И.О., должность отбиравшего пробу; наименование организации	Посаженникова Л. В., помощник врача по гигиене питания; ФФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области" в Карасукском районе
3.11	Условия доставки	автотранспорт, сумка-холодильник
3.12	Условия отбора проб	Наличие консервантов: Нет Температура: +5°C
3.13	Координаты точки отбора (для СГМ) *	Темпе-ра окружающей среды: °C
3.14	Дата и время доставлен в ИЛЦ	Темпе-ра воды: °C
3.15	Нормативный документ на метод отбора	ГОСТ Р 56237-2014
3.16	Нормативный документ регламентирующий	СанПиН 2.1.4.1074-01
4	Дополнительные сведения	

Примечание: Результаты распространяются на испытанный образец
Протокол лабораторных исследований не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ.
Ф.И.О. лица ответственного за оформление данного протокола: Подпись М.П. /Свистельникова В.А./

Заместитель
Руководителя Испытательного лабораторного центра



М.П. /Мальцева Т.Н./
(Подпись) (ФИО)

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Место проведения исследований:	632862, НСО, Карасукский р-н, Карасук г, Коммунистическая ул, 58				
Номер направления:	ПЗ 030043				
Объем (количество) пробы:	0,5 л.				
Дата и время поступления пробы в лабораторию	2 ноября 2017 г.	14	час	30	мин
Даты проведения исследований	Начало:	2 ноября 2017 г.	Окончание:	7 ноября 2017 г.	

Код пробы	Наименование пробы / показатели	Результаты измерений	Допустимый уровень	Ед. изм	НД на методы исследований
006820.Б.02.11.2017	вода холодная питьевая (в/к)				
	ОМЧ	17	<= 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
	ОКБ	не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01
	ТКБ	не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01

Дополнительные сведения:



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
 Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
 «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области»
 Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
 «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области» в Карасукском районе
 АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 630099, г. Новосибирск,
 ул.Фрунзе, д.84
 Фактический адрес: 632862, г. Карасук,
 ул. Коммунистическая, д.58
 Телефон, факс: /38355 / 33-134, 33-426
 ОКПО 76681824, ОГРН 1055406020845
 ИНН/КПП 5406305556/542202001
 E-mail: gigotd_karasuk@mail.ru

Аттестат аккредитации
 № RA. RU.511690

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 4289 от 7 ноября 2017 г.

1	Сведения о Заказчике	
1.1	Наименование	МУП Половинское ЖКХ
1.2	Адрес	632921, Новосибирская область, Краснозерский р-н, Половинное с, Станционная ул, д. 62
1.3	Цель исследований	по заявке
1.4	Основание (наименование, номер документа)	договор № 469 от 20.10.2017г.
2	Сведения об объекте	
2.1	Наименование объекта	МУП Половинское ЖКХ
2.2	Адрес объекта	632921, Новосибирская область, Краснозерский р-н, Половинное с, Станционная ул, д. 62 (р-он местонахождения: Краснозерский р-н)
3	Сведения о пробе (образце)	
3.1	Место (адрес) отбора	632921, Новосибирская область, Краснозерский р-н, Половинное с, Вокзальная ул. д. 30, водопроводная колонка
3.2	Наименование	вода холодная питьевая
3.3	Код	006819.Б.02.11.2017
3.4	Изготовитель (наименование, адрес)	-
3.5	Дата изготовления (розлива):	-
3.6	Тара, упаковка	Стеклянная бутылка
3.7	Объем партии	Спецмарка
3.8	Объем (количество)	0,5 Ед. изм.
3.9	Дата и время отбора	2 ноября 2017 г. 10 Час 35 Мин
3.10	Ф.И.О., должность отбравшего пробу; наименование организации	Посаженникова Л. В., помощник врача по гигиене питания; ФФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области" в Карасукском районе
3.11	Условия доставки	автотранспорт, сумка-холодильник Наличие консервантов: Нет Температура: +5°C
3.12	Условия отбора проб	Темпе-ра окружающей среды: °C Темпе-ра воды: °C
3.13	Координаты точки отбора (для СГМ) *	X: с. ш. ГГ: MM: CC: Y: в. д. ГГ: MM: CC:
3.14	Дата и время доставлен в ИЛЦ	2 ноября 2017 г. 14 Час 00 Мин
3.15	Нормативный документ на метод отбора	ГОСТ Р 56237-2014
3.16	Нормативный документ регламентирующий	СанПиН 2.1.4.1074-01
4	Дополнительные сведения	

Примечание: Результаты распространяются на испытанный образец
 Протокол лабораторных исследований не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ.
 Ф.И.О. лица ответственного за оформление данного протокола: Подпись /Свистельникова В.А./



/Мальцева Т.Н./ (ф.и.о.)

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Место проведения исследований:	621862, п.О, Ларасукский р-н, Барасун п, Коммунистическая ул, 58				
Номер направления:	ПЗ 030041				
Объем (количество) пробы:	0,5 л.				
Дата и время поступления пробы в лабораторию	2 ноября 2017 г.	14	час	30	мин
Даты проведения исследований	Начало:	2 ноября 2017 г.	Окончание:	7 ноября 2017 г.	

Код пробы	Наименование пробы / показатели	Результаты измерений	Допустимый уровень	Ед. изм	НД на методы исследований
006819.Б.02.11.2017	вода холодная питьевая (в/к)				
	ОМЧ	9	≤ 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
	ОКВ	не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01
	ТКВ	не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01

Дополнительные сведения:



Юридический адрес: 630099, г. Новосибирск,
ул. Фрунзе, д.84
Фактический адрес: 632862, г. Карасук,
ул. Коммунистическая, д.58
Телефон, факс: /38355 / 33-134, 33-426
ОКПО 76681824, ОГРН 1055406020845
ИНН/КПП 5406305556/542202001
E-mail: gigotd_karasuk@mail.ru

Аттестат аккредитации
№ RA.RU.511690

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 4290 от 7 ноября 2017 г.

1	Сведения о Заказчике	
1.1	Наименование	МУП Половинское ЖКХ
1.2	Адрес	632921, Новосибирская область, Краснозерский р-н, Половинное с, Станционная ул, д. 62
1.3	Цель исследований	по заявке
1.4	Основание (наименование, номер документа)	договор № 469 от 20.10.2017г.
2	Сведения об объекте	
2.1	Наименование объекта	МУП Половинское ЖКХ
2.2	Адрес объекта	632921, Новосибирская область, Краснозерский р-н, Половинное с, Станционная ул, д. 62 (р-он местонахождения: Краснозерский р-н)
3	Сведения о пробе (образце)	
3.1	Место (адрес) отбора	632921, Новосибирская область, Краснозерский р-н, Половинное с, Автобазовская ул, д. 2, водопроводная колонка
3.2	Наименование	вода холодная питьевая
3.3	Код	006818.Б.02.11.2017
3.4	Изготовитель (наименование, адрес)	-
3.5	Дата изготовления (розлива):	-
3.6	Тара, упаковка	Стеклянная бутылка
3.7	Объём партии	-
3.8	Объём (количество)	0,5
3.9	Дата и время отбора	2 ноября 2017 г.
3.10	Ф.И.О., должность отбиравшего пробу; наименование организации	Посаженникова Л. В., помощник врача по гигиене питания; ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области" в Карасукском районе
3.11	Условия доставки	автотранспорт, сумка-холодильник
3.12	Условия отбора проб	Темпе-ра окружающей среды: °С
3.13	Координаты точки отбора (для СГМ) *	X с. ш.
3.14	Дата и время доставлен в ИЛЦ	2 ноября 2017 г.
3.15	Нормативный документ на метод отбора	ГОСТ Р 56237-2014
3.16	Нормативный документ регламентирующий	СанПиН 2.1.4.1074-01
4	Дополнительные сведения	

Примечание: Результаты распространяются на испытанный образец
 Протокол лабораторных исследований не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ.
 Ф.И.О. лица ответственного за оформление данного протокола: Подпись  /Свистельникова В.А./

Заместитель
Руководителя Испытательного лабораторного центра

_____/Мальцева Т.Н./
(Подпись) (ФИО)



БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Место проведения исследований:	632862, НСО, Карасукский р-н, Карасук г, Коммунистическая ул, 58				
Номер направления:	ПЗ 030042				
Объем (количество) пробы:	0,5 л.				
Дата и время поступления пробы в лабораторию	2 ноября 2017 г.	14	час	30	мин
Даты проведения исследований	Начало:	2 ноября 2017 г.	Окончание:	7 ноября 2017 г.	

Код пробы	Наименование пробы / показатели	Результаты измерений	Допустимый уровень	Ед. изм	НД на методы исследований
006818.Б.02.11.2017	вода холодная питьевая (в/к)				
	ОМЧ	12	<= 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
	ОКБ	не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01
	ТКБ	не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01

Дополнительные сведения:

