



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ
И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И
ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ»
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 600005, г. Владимир ул. Токарева, д. 5
телефон, факс: 8(4922) 53-58-28

ОКПО 75638364, ОГРН 1053301228243 ИНН/КПП 3327819890/332801001

Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Владимирской области»
в Петушинском и Собинском районах Почтовый адрес: 601144, г. Петушки, ул. Вокзальная, д. 71 Телефон, факс
Петушки: 49243-2-23-38; 601210 г. Собинка, ул. Димитрова д. 18 Телефон, факс 49242-2-16-98, 2-18-24 E-mail
petrov@cgsn.petush.elcom.ru БИК 041708001 ИНН/КПП 3327819890/332102001

Номер записи в реестре аккредитованных лиц № RA.RU.21BO04, дата внесения 20.07.2016г.

Протокол лабораторных исследований № С.2636.

от « 02 » 10. 2020г.

Наименование пробы (образца)	Вода питьевая
Код пробы(образца)	С .2636. 01.10.20.
Наименование заявителя	Владимирская область, Собинский район МУП ЖКХ «ПМК Собинского района»
Дата и время отбора пробы (образца)	01.10.20г 12-00
Дата и время доставки пробы (образца)	01. 10.20г 12-30
Даты проведения исследований	01.10.20г - 02.10.20г
Место осуществления лабораторной деятельности, в том числе если она осуществлялась на площадях заказчика, либо на участках, удаленных от постоянных помещений	Владимирская область г. Собинка, ул. Димитрова д.18
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы	Владимирская область, Собинский район МУП ЖКХ «ПМК Собинского района», с. Ворша, ул. Молодежная д.27.
Объект, где производился отбор пробы (образца)	Разводящие сети централизованного водоснабжения, с.Березники (котельная).
Отбор проб проводился	Помощником врача по общей гигиене Чирковой О.Ю.

Протокол № С.2636 от 02.10.20 Страница 1 из 2

Настоящий протокол не может быть воспроизведен полностью или частично без письменного разрешения ИЛЦ.

Настоящий протокол характеризует только испытанный образец.

В случае предоставления образца заказчиком, ИЛЦ не несет ответственность за стадию отбора.

Объем партии*	-
Тара, упаковка*	Стеклянные бутылки емкостью 0,5л.
НД на методику отбора	ГОСТ 31861.
Условия транспортировки*	Соответствуют НД.
Условия хранения*	Сумка - холодильник, не более 2 часов
Основание	Заявка № 2406 от 01.10.20г
Дополнительные сведения	-

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерений	НД на методы исследований
1	Общее микробное число	0	не более 50	КОЕ/см ³	МУ 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	бактерий в 100см ³	МУ 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	бактерий в 100см ³	МУ 4.2.1018-01
Исследования проводились:					
Должность			Ф.И.О.		
врач-бактериолог			Иванова Д.Г.		

Лицо, ответственное за оформление данного протокола:  пом. врача по общей гигиене
Чиркова О.Ю.

УТВЕРЖДАЮ:

Заместитель руководителя ИЛЦ



Вочетов Н.Н.

Протокол № С.2636 от 02.10.20 Страница 2 из 2

Настоящий протокол не может быть воспроизведен полностью или частично без письменного разрешения ИЛЦ.

Настоящий протокол характеризует только испытанный образец.

В случае предоставления образца заказчиком, ИЛЦ не несет ответственность за стадию отбора.



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ
И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И
ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ»
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 600005, г. Владимир ул. Токарева, д. 5
телефон, факс: 8(4922) 53-58-28

ОКПО 75638364, ОГРН 1053301228243 ИНН/КПП 3327819890/332801001

Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Владимирской области»
в Петушинском и Собинском районах Почтовый адрес: 601144, г. Петушки, ул. Вокзальная, д. 71 Телефон, факс
Петушки: 49243-2-23-38; 601210 г. Собинка, ул. Димитрова д. 18 Телефон, факс 49242-2-16-98, 2-18-24 E-mail
petrov@cgsn.petush.elcom.ru БИК 041708001 ИНН/КПП 3327819890/ 332102001

Номер записи в реестре аккредитованных лиц № RA.RU.21BO04, дата внесения 20.07.2016г.

Протокол лабораторных исследований № С.2634

от « 02 » 10. 2020г.

Наименование пробы (образца)	Вода питьевая
Код пробы(образца)	С .2634. 01.10.20.
Наименование заявителя	Владимирская область, Собинский район МУП ЖКХ «ПКС Собинского района»
Дата и время отбора пробы (образца)	01.10.20г 11-40
Дата и время доставки пробы (образца)	01. 10.20г 12-30
Даты проведения исследований	01.10.20г - 02.10.20г
Место осуществления лабораторной деятельности, в том числе если она осуществлялась на площадях заказчика, либо на участках, удаленных от постоянных помещений	Владимирская область г. Собинка, ул. Димитрова д.18
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы	Владимирская область, Собинский район МУП ЖКХ «ПКС Собинского района», с. Ворша, ул. Молодежная д.27.
Объект, где производился отбор пробы (образца)	Источник централизованного водоснабжения, с. Березники, у коттеджей.
Отбор проб проводился	Помощником врача по общей гигиене Чирковой О.Ю.

Протокол № С.2634 от 02.10.20 Страница 1 из 2

Настоящий протокол не может быть воспроизведен полностью или частично без письменного разрешения ИЛЦ.

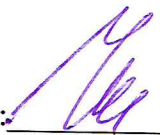
Настоящий протокол характеризует только испытанный образец.

В случае предоставления образца заказчиком, ИЛЦ не несет ответственность за стадию отбора.

Объем партии*	-
Тара, упаковка*	Стеклянные бутылки емкостью 0,5л .
НД на методику отбора	ГОСТ 31861.
Условия транспортировки*	Соответствуют НД.
Условия хранения*	Сумка - холодильник, не более 2 часов
Основание	Заявка № 2406 от 01.10.20г
Дополнительные сведения	-

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерений	НД на методы исследований
1	Общее микробное число	0	не более 50	КОЕ/см ³	МУ 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	бактерий в 100см ³	МУ 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	бактерий в 100см ³	МУ 4.2.1018-01
Исследования проводились:					
Должность			Ф.И.О.		
врач-бактериолог			Иванова Д.Г.		

Лицо, ответственное за оформление данного протокола:  пом. врача по общей гигиене
Чиркова О.Ю.

УТВЕРЖДАЮ:

Заместитель руководителя ИЛЦ _____



Протокол № С.2634от 02.10.20 Страница 2 из 2

Настоящий протокол не может быть воспроизведен полностью или частично без письменного разрешения ИЛЦ.

Настоящий протокол характеризует только испытанный образец.

В случае предоставления образца заказчиком, ИЛЦ не несет ответственность за стадию отбора.