



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 (х). 2076

от 07.08. 2020г.

Наименование пробы (образца)	Вода питьевая
Код пробы(образца)	С .(х).2076. 06.08.20.
Наименование заявителя	Владимирская область, Собинский район, с. Ворша, ул. Молодежная д.27 МУП ЖКХ « ПКК Собинского района»
Дата и время отбора пробы (образца)	06.08.20г 10-25- 10-35
Дата и время доставки пробы (образца)	06. 08.20г 12-20
Даты проведения исследований	06.08.20г - 07.08.20г
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, с. Ворша, ул. Молодежная д.27 МУП ЖКХ « ПКК Собинского района»
Объект, где производился отбор пробы (образца)	Источник централизованного водоснабжения, с. Бабаево № 1624/115
Отбор проб проводился	Заказчиком инженером - экологом МУП ЖКХ

	«ПКК Собинского района» Аксеновой Т. С.
Объем партии*	-
Тара, упаковка*	Бутылка ПЭТ ёмкостью 1,5л
НД на методику отбора	ГОСТ 31861
Условия транспортировки*	Соответствуют НД, автотранспортом.
Условия хранения*	Сумка – холодильник с термоэлементами, не более 2 часов
Основание	Заявка № 1665 от 06.08.20г
Дополнительные сведения	-

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследования	Гигиенический норматив	Единицы измерений	НД на методы исследований
1	Запах	1	Не более 2	Баллы при 20°C	ГОСТ 57164
2	Запах	1	Не более 2	Баллы при 60°C	ГОСТ 57164
3	Цветность	3,0	Не более 20	Градусы (°)	ГОСТ 31868
4	Мутность	0,34	Не более 1,5	мг/л	ГОСТ 57164
5	Привкус	0	Не более 2	Баллы при 20°C	ГОСТ 57164
6	Железо	0,62±0,15	Не более 0,3	мг/л	ГОСТ 4011

Исследования проводились: химик- эксперт медицинской организации Гурьева С.А.
фельдшер – лаборант Седова Т.В.

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

УТВЕРЖДАЮ:

Заместитель руководителя ИЛЦ _____

Кочетов Н.Н.

М.П.



Протокол № С(х) .2076 от 07.08.20 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
retrov@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 (х). 2078

от 07.08. 2020г.

Наименование пробы (образца)	Вода питьевая
Код пробы(образца)	С (х).2078. 06.08.20.
Наименование заявителя	Владимирская область, Собинский район, с. Ворша, ул. Молодежная д.27 МУП ЖКХ « ПКК Собинского района»
Дата и время отбора пробы (образца)	06.08.20г 10-40-10-50
Дата и время доставки пробы (образца)	06. 08.20г 12-20
Даты проведения исследований	06.08.20г - 07.08.20г
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, с. Ворша, ул. Молодежная д.27 МУП ЖКХ « ПКК Собинского района»
Объект, где производился отбор пробы (образца)	Разводящие сети централизованного водоснабжения, с. Бабаево(котельная)
Отбор проб проводился	Заказчиком инженером - экологом МУП ЖКК

Протокол № С(х) .2078 от 07.08.20 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.

	«ПМК Собинского района» Аксеновой Т. С.
Объем партии*	-
Тара, упаковка*	Бутылка ПЭТ ёмкостью 1,5л
НД на методику отбора	ГОСТ Р 56237
Условия транспортировки*	Соответствуют НД, автотранспортом.
Условия хранения*	Сумка – холодильник с термоэлементами, не более 2 часов
Основание	Заявка № 1665 от 06.08.20г
Дополнительные сведения	-

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследования	Гигиенический норматив	Единицы измерений	НД на методы исследований
1	Запах	0	Не более 2	Баллы при 20°С	ГОСТ 57164
2	Запах	0	Не более 2	Баллы при 60°С	ГОСТ 57164
3	Цветность	3,0	Не более 20	Градусы (°)	ГОСТ 31868
4	Мутность	0,3	Не более 1,5	мг/л	ГОСТ 57164
5	Привкус	0	Не более 2	Баллы при 20°С	ГОСТ 57164
6	Железо		Не более 0,3	мг/л	ГОСТ 4011

Исследования проводились: химик-эксперт медицинской организации Гурьева С.А.
фельдшер – лаборант Седова Т.В.

Лицо, ответственное за оформление данного протокола:

УТВЕРЖДАЮ:

Заместитель руководителя ИЛЦ



подпись врача по общей гигиене
Чиркова О.Ю.

Жучетов Н.Н.

М.П.

Протокол № С(х) .2078 от 07.08.20 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 .1360

от « 22 »апреля 2020г.

Наименование пробы (образца)	Вода питьевая
Код пробы(образца)	С. 1360. 20.04.20.
Наименование заявителя	МУП ЖКХ ПМК Собинского района, Владимирская область Собинский район, с.Ворша, ул. Молодежная д.27
Дата и время отбора пробы (образца)	20.04.2020 г с 9-30 по 9-40
Дата и время доставки пробы (образца)	20. 04.2020 г 11-30
Даты проведения исследований	20.04.2020 г - 21.04.2020г
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)	Владимирская область, Собинский район, с. Ворша вода питьевая источника централизованного водоснабжения с. Ворша № 3056/231 (основная).
Отбор проб проводился	Помощником врача по общей гигиене Чирковой О.Ю.
НД на методику отбора	ГОСТ 31942
Изготовитель*	-
Дата изготовления*	-
Объем партии*	-
Тара, упаковка*	Стерильная бутылка емкостью 0,5л
Условия транспортировки*	Автотранспорт, термосумка с охлаждающими элементами

Протокол № С.1360 от 22.04.2020г. 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.



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@cgsm.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 (х). 1361

от 22.04. 2020г.

Наименование пробы (образца)	Вода питьевая
Код пробы(образца)	С (х).1361. 20.04.20.
Наименование заявителя	Владимирская область, Собинский район, с. Ворша, ул. Молодежная д.27 МУМП ЖКХ « ПКК Собинского района»
Дата и время отбора пробы (образца)	20.04.20г 10-25-10-35
Дата и время доставки пробы (образца)	20. 04.20г 12-20
Даты проведения исследований	20.04.20г - 21.04.20г
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, с. Ворша, ул. Молодежная д.27 МУМП ЖКХ « ПКК Собинского района»
Объект, где производился отбор пробы (образца)	Источник централизованного водоснабжения, с. Ворша (основная)
Отбор проб проводился	Заказчиком инженером - экологом МУМП ЖКХ

	«ПМК Собинского района» Аксеновой Т. С.
Объем партии*	-
Тара, упаковка*	Бутылка ПЭД ёмкостью 1,5л
НД на методику отбора	ГОСТ Р 56237.
Условия транспортировки*	Соответствуют НД, автотранспортом.
Условия хранения*	Сумка - холодильник, не более 2 часов
Основание	Заявка № 898 от 20.04.20г
Дополнительные сведения	-

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследования	Гигиенический норматив	Единицы измерений	НД на методы исследований
1	Запах	1	Не более 2	Баллы при 20°C	ГОСТ 57164
2	Запах	1	Не более 2	Баллы при 60°C	ГОСТ 57164
3	Цветность	5	Не более 20	Градусы (°)	ГОСТ 31868
4	Мутность	0,26	Не более 1,5	мг/л	ГОСТ 57164
5	Привкус	0	Не более 2	Баллы при 20°C	ГОСТ 57164

Исследования проводились: химик- эксперт медицинской организации Гурьева С.А.
фельдшер – лаборант Седова Т.В.

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

УТВЕРЖДАЮ:

Заместитель руководителя ИЛЦ _____ Кочетов Н.Н.

М.П.

Протокол № С(х) .1361 от 22.04.20 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.1362

от « 22 » апреля 2020г.

Наименование пробы (образца)	Вода питьевая
Код пробы(образца)	С. 1362. 20.04.20.
Наименование заявителя	МУП ЖКХ ПМК Собинского района, Владимирская область
Дата и время отбора пробы (образца)	Собинский район, с. Ворша, ул. Молодежная д. 27 20.04.2020 г с 9-40 по 9-50
Дата и время доставки пробы (образца)	20. 04.2020 г 11-30
Даты проведения исследований	20.04.2020 г - 21.04.2020г
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)	Владимирская область, Собинский район, с. Ворша вода питьевая разводящих сетей централизованного водоснабжения с. Ворша, ул. Молодежная д. 27
Отбор проб проводился	Помощником врача по общей гигиене Чирковой О.Ю.
НД на методику отбора	ГОСТ Р 56237
Изготовитель*	-
Дата изготовления*	-
Объем партии*	-
Тара, упаковка*	Стерильная бутылка емкостью 0,5л
Условия транспортировки*	Автотранспорт, термосумка с охлаждающими элементами

Протокол № С.1362 от 22.04.2020г. 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.

Условия хранения*	-
Основание	Заявка № 898 от 20.04.20г
Дополнительные сведения	-

*Строки, отмеченные звездочкой, заполняются при необходимости

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	отсутствуют	отсутствие	бактерий в 100см ³	МУ 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	отсутствуют	отсутствие	бактерий в 100см ³	МУ 4.2.1018-01

Исследования проводились:

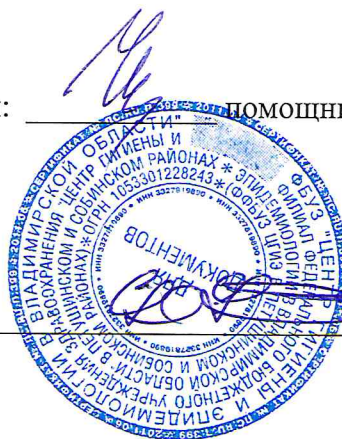
Должность	Ф.И.О.
врач-бактериолог	Черенкова Н.Н.

**-заполняются по требованию заказчика

Проверил и оформил данный протокол: _____ помощник врача по общей гигиене
Чиркова О.Ю.

УТВЕРЖДАЮ:

Заместитель руководителя ИЛЦ



Кочетов Н.Н.

М.П.



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 (х). 1363

от 22.04. 2020г.

Наименование пробы (образца)	Вода питьевая
Код пробы(образца)	С (х).1363. 20.04.20.
Наименование заявителя	Владимирская область, Собинский район, с. Ворша, ул. Молодежная д.27 МУМП ЖКХ « ПКК Собинского района»
Дата и время отбора пробы (образца)	20.04.20г 10-25-10-35
Дата и время доставки пробы (образца)	20. 04.20г 12-20
Даты проведения исследований	20.04.20г - 21.04.20г
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, с. Ворша, ул. Молодежная д.27 МУМП ЖКХ « ПКК Собинского района»
Объект, где производился отбор пробы (образца)	Разводящие сети централизованного водоснабжения, котельная с. Ворша, ул Молодежная д.27 (водопроводный кран)
Отбор проб проводился	Заказчиком инженером - экологом МУМП ЖКХ

Протокол № С(х) .1363 от 22.04.20 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.

	«ПКК Собинского района» Аксеновой Т. С.
Объем партии*	-
Тара, упаковка*	Бутылка ПЭД ёмкостью 1,5л
НД на методику отбора	ГОСТ Р 56237.
Условия транспортировки*	Соответствуют НД, автотранспортом.
Условия хранения*	Сумка - холодильник, не более 2 часов
Основание	Заявка № 898 от 20.04.20г
Дополнительные сведения	-

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследования	Гигиенический норматив	Единицы измерений	НД на методы исследований
1	Запах	2	Не более 2	Баллы при 20°C	ГОСТ 57164
2	Запах	2	Не более 2	Баллы при 60°C	ГОСТ 57164
3	Цветность	10	Не более 20	Градусы (°)	ГОСТ 31868
4	Мутность	1,56	Не более 1,5	мг/л	ГОСТ 57164
5	Привкус	1	Не более 2	Баллы при 20°C	ГОСТ 57164

Исследования проводились: химик- эксперт медицинской организации Гурьева С.А.
фельдшер – лаборант Седова Т.В.

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

УТВЕРЖДАЮ:

Заместитель руководителя ИЛЦ _____

Кочетов Н.Н.

М.П.





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.1364

от 22.04.2020г.

Наименование пробы (образца)	Вода питьевая
Код пробы(образца)	С. 1364. 20.04.20.
Наименование заявителя	Владимирская область, Собинский район, с. Ворша, ул. Молодежная д.27 МУМП ЖКХ « ПКК Собинского района»
Дата и время отбора пробы (образца)	20.04.20г 10-00- 10-10
Дата и время доставки пробы (образца)	20. 04.20г 12-20
Даты проведения исследований	20.04.20г – 21.04.20г
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, с. Ворша, ул. Молодежная д.27 МУМП ЖКХ « ПКК Собинского района»
Объект, где производился отбор пробы (образца)	Владимирская область, Собинский район, с. Ворша, ул. Молодежная д.27 МУМП ЖКХ « ПКК Собинского района» с. Ворша разводящие сети котельной (горячая)

Протокол № С.1364 от 22.04.20 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.

Отбор проб проводился	Инженером-экологом МУМП ЖКХ «ПКК Собинского района» Аксеновой Т.С.
Объем партии*	-
Тара, упаковка*	Стеклянные стерильные бутылки емкостью 0,5л.
НД на методику отбора	ГОСТ 31942.
Условия транспортировки*	Автотранспорт, соответствуют НД.
Условия хранения*	Сумка - холодильник, не более 2 часов
Основание	Заявка № 898 от 20.04.20г
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
4	Споры сульфитредуцирующих клостридий	Не обнаружено	отсутствие	число спор в 20мл	МУ 4.2.1018-01

Исследования проводились:

Должность	Ф.И.О.
врач-бактериолог	Иванова И.А.

Лицо, ответственное за оформление данного протокола:

пом. врача по общей гигиене
Чиркова О.Ю

УТВЕРЖДАЮ:

Заместитель руководителя ИЛЦ

Кочетов Н.Н.

М.П.



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 (х). 1365

от 22.04. 2020г.

Наименование пробы (образца)	Вода питьевая
Код пробы(образца)	С (х).1365. 20.04.20.
Наименование заявителя	Владимирская область, Собинский район, с. Ворша, ул. Молодежная д.27 МУМП ЖКХ « ПКК Собинского района»
Дата и время отбора пробы (образца)	20.04.20г 10-00-10-10
Дата и время доставки пробы (образца)	20. 04.20г 11-30
Даты проведения исследований	20.04.20г - 21.04.20г
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, с. Ворша, ул. Молодежная д.27 МУМП ЖКХ « ПКК Собинского района»
Объект, где производился отбор пробы (образца)	Разводящие сети централизованного водоснабжения, котельная с. Ворша(водопроводный кран, котельная, горячая)
Отбор проб проводился	Заказчиком инженером - экологом МУМП ЖКК

Протокол № С(х) .1365 от 22.04.20 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.

	«ПМК Собинского района» Аксеновой Т. С.
Объем партии*	-
Тара, упаковка*	Бутылка ПЭД ёмкостью 1,5л
НД на методику отбора	ГОСТ Р 56237.
Условия транспортировки*	Соответствуют НД, автотранспортом.
Условия хранения*	Сумка - холодильник, не более 2 часов
Основание	Заявка № 898 от 20.04.20г
Дополнительные сведения	-

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследования	Гигиенический норматив	Единицы измерений	НД на методы исследований
1	Запах	0	Не более 2	Баллы при 20°C	ГОСТ 57164
2	Запах	0	Не более 2	Баллы при 60°C	ГОСТ 57164
3	Цветность	5	Не более 20	Градусы (°)	ГОСТ 31868
4	Мутность	0,26	Не более 1,5	мг/л	ГОСТ 57164
5	Привкус	0	Не более 2	Баллы при 20°C	ГОСТ 57164

Исследования проводились: химик- эксперт медицинской организации Гурьева С.А.
фельдшер – лаборант Седова Т.В.

Лицо, ответственное за оформление данного протокола

пом. врача по общей гигиене
Чиркова О.Ю.

УТВЕРЖДАЮ:

Заместитель руководителя ИЛЦ

Кочетов Н.Н.

М.П.

Протокол № С(х) .1365 от 22.04.20 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.2463

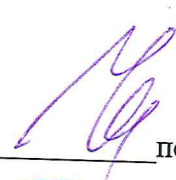
от « 23 » 09. 2020г.

Наименование пробы (образца)	Вода питьевая
Код пробы(образца)	С .2463. 21.09.20.
Наименование заявителя	Владимирская область, Собинский район МУП ЖКХ «ПМК Собинского района»
Дата и время отбора пробы (образца)	21.09.20г 11-50
Дата и время доставки пробы (образца)	21. 09.20г 12-45
Даты проведения исследований	21.09.20г - 22.09.20г
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. Ворша (котельная).
Отбор проб проводился	Помощником врача по общей гигиене Чирковой О.Ю.

Объем партии*	-
Тара, упаковка*	Стеклянные бутылки емкостью 0,5л .
НД на методику отбора	ГОСТ 31942.
Условия транспортировки*	Соответствуют НД.
Условия хранения*	Сумка - холодильник, не более 2 часов
Основание	Заявка № 2256 от 21.09.20г
Дополнительные сведения	-

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

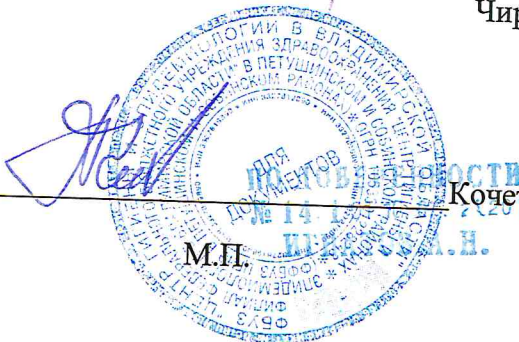
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерений	НД на методы исследований
1	Общее микробное число	0	не более 50	КОЕ/см ³	МУ 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	бактерий в 100см ³	МУ 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные 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

Кочетов Н.Н.



Протокол № С.2463 от 23.09.20 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.1372

от « 22 » апреля 2020г.

Наименование пробы (образца)	Вода питьевая
Код пробы(образца)	С. 1372. 20.04.20.
Наименование заявителя	МУП ЖКХ ПМК Собинского района, Владимирская область Собинский район, с.Ворша, ул. Молодежная д.27
Дата и время отбора пробы (образца)	20.04.2020 г с 9-30 по 9-40
Дата и время доставки пробы (образца)	20. 04.2020 г 11-30
Даты проведения исследований	20.04.2020 г - 21.04.2020г
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)	Владимирская область, Собинский район, с. Ворша вода питьевая источника централизованного водоснабжения д. Конино № 1476/106 .
Отбор проб проводился	Помощником врача по общей гигиене Чирковой О.Ю.
НД на методику отбора	ГОСТ 31942
Изготовитель*	-
Дата изготовления*	-
Объем партии*	-
Тара, упаковка*	Стерильная бутылка емкостью 0,5л
Условия транспортировки*	Автотранспорт, термосумка с охлаждающими элементами
Условия хранения*	-

Протокол № С.1372 от 22.04.2020г. 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.

Основание	Заявка № 898 от 20.04.20г
Дополнительные сведения	-

*Строки, отмеченные звездочкой, заполняются при необходимости

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерений	НД на методы исследований
1	Общее микробное число	1	не более 50	КОЕ/см ³	МУ 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	отсутствуют	отсутствие	бактерий в 100см ³	МУ 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	отсутствуют	отсутствие	бактерий в 100см ³	МУ 4.2.1018-01

Исследования проводились:

Должность	Ф.И.О.
врач-бактериолог	Черенкова Н.Н.

**-заполняются по требованию заказчика

Проверил и оформил данный протокол:

помощник врача по общей гигиене
Чиркова О.Ю.

УТВЕРЖДАЮ:

Заместитель руководителя ИЛЦ

Кочетов Н.Н.

М.П.





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.2465

от « 23 » 09. 2020г.

Наименование пробы (образца)	Вода питьевая
Код пробы(образца)	С .2465. 21.09.20.
Наименование заявителя	Владимирская область, Собинский район МУП ЖКХ «ПМК Собинского района»
Дата и время отбора пробы (образца)	21.09.20г 10-55
Дата и время доставки пробы (образца)	21. 09.20г 12-45
Даты проведения исследований	21.09.20г - 22.09.20г
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)	Источник централизованного водоснабжения, д. Конино.
Отбор проб проводился	Помощником врача по общей гигиене Чирковой О.Ю.

Протокол № С.2465 от 23.09.20 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 № 2256 от 21.09.20г
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: Чиркова О.Ю. пом. врача по общей гигиене

УТВЕРЖДАЮ:

Заместитель руководителя ИЛЦ

Кочетов Н.Н.





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 (х). 1373

от 22.04. 2020г.

Наименование пробы (образца)	Вода питьевая
Код пробы(образца)	С (х).1373. 20.04.20.
Наименование заявителя	Владимирская область, Собинский район, с. Ворша, ул. Молодежная д.27 МУМП ЖКХ « ПКК Собинского района»
Дата и время отбора пробы (образца)	20.04.20г 11-20-11-30
Дата и время доставки пробы (образца)	20. 04.20г 12-20
Даты проведения исследований	20.04.20г - 21.04.20г
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, с. Ворша, ул. Молодежная д.27 МУМП ЖКХ « ПКК Собинского района»
Объект, где производился отбор пробы (образца)	Источник централизованного водоснабжения, д. Конино.
Отбор проб проводился	Заказчиком инженером - экологом МУМП ЖКК

	«ПКК Собинского района» Аксеновой Т. С.
Объем партии*	-
Тара, упаковка*	Бутылка ПЭД ёмкостью 1,5л
НД на методику отбора	ГОСТ Р 56237.
Условия транспортировки*	Соответствуют НД, автотранспортом.
Условия хранения*	Сумка - холодильник, не более 2 часов
Основание	Заявка № 898 от 20.04.20г
Дополнительные сведения	-

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследования	Гигиенический норматив	Единицы измерений	НД на методы исследований
1	Запах	0	Не более 2	Баллы при 20°C	ГОСТ 57164
2	Запах	0	Не более 2	Баллы при 60°C	ГОСТ 57164
3	Цветность	5	Не более 20	Градусы (°)	ГОСТ 31868
4	Мутность	0,32	Не более 1,5	мг/л	ГОСТ 57164
5	Привкус	0	Не более 2	Баллы при 20°C	ГОСТ 57164

Исследования проводились: химик- эксперт медицинской организации Гурьева С.А.
фельдшер – лаборант Седова Т.В.

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

УТВЕРЖДАЮ:

Заместитель руководителя ИЛЦ _____

Кочетов Н.Н.

М.П.



Протокол № С(х) .1373 от 22.04.20 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.2471

от « 23 » 09. 2020г.

Наименование пробы (образца)	Вода питьевая (горячая)
Код пробы(образца)	С .2471. 21.09.20.
Наименование заявителя	Владимирская область, Собинский район МУП ЖКХ «ПМК Собинского района»
Дата и время отбора пробы (образца)	21.09.20г 10-15
Дата и время доставки пробы (образца)	21. 09.20г 12-45
Даты проведения исследований	21.09.20г - 22.09.20г
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, санаторий « Тонус»(котельная) (горячая).
Отбор проб проводился	Помощником врача по общей гигиене Чирковой О.Ю.

Протокол № С.2471 от 23.09.20 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 31942.
Условия транспортировки*	Соответствуют НД.
Условия хранения*	Сумка - холодильник, не более 2 часов
Основание	Заявка № 2256 от 21.09.20г
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	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	бактерий в 100см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	бактерий в 100см ³	МУК 4.2.1018-01
4	Споры сульфитредуцирующих клостридий	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/ 20мл	МУК 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

 Кочетов Н.Н.

Протокол № С.2471 от 23.09.20 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.