


Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Удмуртской Республике"  
Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения  
Центр гигиены и эпидемиологии в Удмуртской Республике в городе Глазове  
(филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Удмуртской Республике" в городе Глазове)  
**ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**  
(уникальный номер записи в реестре аккредитованных лиц № РОСС RU.0001.511010  
дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 18.05.2015)

Юридический адрес: Удмуртская Республика  
г.Ижевск, ул. Кирова, д. 46  
Фактический адрес: Удмуртская Республика  
г. Глазов, ул. Кирова, д. 27-а  
Телефон, факс: 8(34141)2-84-37, 5-58-25  
fguzglazov@yandex.ru  
ОГРН 1051800458962. ИНН 1831102821

УТВЕРЖДАЮ

Врио руководителя ИЛЦ

 Н.Н. Кунаева  
"16 " ноября 2023г.

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ**  
**№ 4775 от 16.11.2023**

Наименование пробы (образца):

*Вода питьевая - централизованное водоснабжение :*

*Кран в буфетной группы №4 (код пробы Б. 23477544)*

Пробы (образцы) направлены:

*Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Удмуртской Республике в городе Глазове, УР,г.Глазов ,  
ул. Кирова, д.27а*

Дата и время начала отбора пробы (образца):

*14.11.2023 13 ч. 05 мин.*

Дата и время окончания отбора пробы (образца):

*14.11.2023 13 ч. 10 мин.*

Дата и время доставки пробы (образца):

*14.11.2023 15 ч. 00 мин.*

Сотрудник, отобравший пробы:

*Помощник врача по общей гигиене отдела  
обеспечения санитарно-гигиенического  
надзора Князева А. В.*

Цель отбора:

*Профилактический визит*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого

отбирались пробы (образцы):

*МОУ "Октябрьская СОШ", Удмуртская Республика, Глазовский район, село Октябрьский, Школьная ул., д.6 к.а*

Объект, где производился отбор пробы (образца):

*МОУ "Октябрьская СОШ", структурное подразделение детский сад, Кран в буфетной группы №4 , Удмуртская  
Республика, Глазовский район, село Октябрьский, Центральная ул., д.24*

Код пробы (образца):

*Б.234775244*

Тара, упаковка:

*Стерильная стеклянная бутылка -0,5 л.*

*Стеклянная посуда- 1 л.*

*Пластиковая посуда- 0,5 л.*

НД на методику отбора:

*ГОСТ 31942-2012, ГОСТ Р 59024-2020*

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, изотермическая емкость с  
хладозементами*

Основание для проведения работ:

*поручение от 07.11.2023 № 314*

Должность, Ф.И.О. представителя обследуемого объекта:

*директор Наговицын Р.Е.*

Должность, Ф.И.О. представителя Территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Удмуртской Республике городе  
*ведущий специалист-эксперт Варанкина А.А.*

Лицо ответственное за составление данного протокола:

*Техник Барышникова М.А*

1. Результаты исследований распространяются на представленную (заказчиком) пробу (образец)
2. При отборе проб (образцов) заказчиком ответственность за правильность отбора несет заказчик
3. Информация в протокол вносится на основании данных заявителя, указанных в акте отбора проб (образцов)
4. Настоящий документ не должен воспроизводиться не в полном объеме

Протокол составлен в \_\_\_3-х\_\_\_ экземплярах



Код образца (пробы): Б.234775244

**Микробиологическая лаборатория**

Дата поступления пробы: 14.11.2023 15 ч. 00 мин.  
 Дата начала исследования: 14.11.2023 15 ч. 10 мин.  
 Дата окончания исследования: 16.11.2023

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Нормативные значения	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число	Менее 1	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Колифаги	не обнаружены	отсутствие	БОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили:					
Должность, Ф.И.О.					
Фельдшер-лаборант Касимова Г.А.					
Врач-бактериолог Дзюина М.А.					
Ф.И.О. заведующего лабораторией Полякова М.С.				Подпись 