

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

"06" октября 2023г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 3925 от 06.10.2023

Наименование пробы (образца):

Вода питьевая - централизованное водоснабжение:

МОУ "Адамская СОШ" пищеблок детский сад (код пробы Б.23392521)

Пробы (образцы) направлены:

МОУ "Адамская СОШ", УР, Глазовский р-н, д. Адам, ул. Советская, д. 18

Дата и время начала отбора пробы (образца): 04.10.2023 07 ч. 00 мин.

Дата и время окончания отбора пробы (образца): 04.10.2023 07 ч. 05 мин.

Дата и время доставки пробы (образца): 04.10.2023 09 ч. 10 мин.

Сотрудник, отобравший пробы:

повар Шилова А.А

Цель отбора:

Производственный
контроль

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого
отбирались пробы (образцы):

МОУ "Адамская СОШ", УР, Глазовский р-н, д. Адам, ул. Школьная, д. 1

Объект, где производился отбор пробы (образца):

МОУ "Адамская СОШ" пищеблок детский сад, УР, Глазовский р-н, д. Адам, ул. Советская, д. 18

Код пробы (образца):

Б.23392521

Тара, упаковка:

стерильная посуда 0.5 л.

НД на методику отбора:

ГОСТ 31942-12

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. Термоконтейнер T= 4+/-2 град.С

Основание для проведения работ:

заявка от 18.09.2023 № 1022

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

общее количество страниц 2: страница 1

Микробиологическая лаборатория					
Код образца (пробы): Б.23392521					
Дата поступления пробы: 04.10.2023 09 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 04.10.2023 09 ч. 20 мин.					
Дата окончания исследования: 06.10.2023					
№ 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 ³	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	не обнаружены	отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Колифаги	не обнаружены	отсутствие	БОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили:					
Должность, Ф.И.О.					
Врач-бактериолог Полякова М.С.					
Фельдшер-лаборант Веретенникова Ж.А.					
Ф.И.О. заведующего лабораторией					
Полякова М.С.				Подпись 	