

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
"ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ"**

(ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Сахалинской области")
693020, Россия, Сахалинская область, г. Южно-Сахалинск, ул. Хабаровская, 45
тел./факс (4242) 46-03-06, e-mail: info@sakhgig.ru

Испытательный лабораторный центр филиала Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Сахалинской области"
в Александровск-Сахалинском, Тымовском и Ногликском районах

**Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц:
RA.RU.510806 от 30 октября 2017 г.**

Адрес места осуществления деятельности:
694420, Россия, Сахалинская область, г.Александровск-Сахалинский, ул. Ленина, д. 42
тел./факс (424344) 27-64, e-mail: asakh@sakhgig.ru



УТВЕРЖДАЮ
Зам.руководителя ИЛЦ

С.В.Берёзкина

29 октября 2021 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ №1208/1 от 29 октября 2021 года

- | | |
|--|--|
| 1. Наименование, ИНН и адрес организации-заказчика | ООО «Водоканалремстрой», ИНН 6502005148, ул. Кондрашкина, 13, г. Александровск–Сахалинский. |
| 2. Отбор произвел (Ф.И.О., должность) | Глухова С.А.- зав. лабораторией ООО «Водоканалремстрой». |
| 3. НД на методы отбора проб | Отбор произвел заказчик |
| 4. Наименование пробы | Питьевая вода |
| 5. Изготовитель | _____ |
| 6. Дата изготовления и срок хранения (годности) | _____ |
| 7. Объем партии | _____ |
| 8. Дата, время и место отбора пробы | 27.10.2021 г. в 09 час. 30 мин., очистные сооружения № 2, резервуар 1, г. Александровск-Сахалинский. |
| 9. Объем (масса) пробы | 1 л |
| 10. Условия транспортировки | Автотранспорт |
| 11. Дата и время поступления пробы в ИЛЦ | 27.10.2021 г. в 10 час. 00 мин. |
| 12. Код пробы | 1899д/б 21 |
| 13. Дата проведения испытаний | 27.10.2021 г. –29.10.2021 г. |
| 14. Дополнительные сведения | Лабораторные исследования с целью производственного контроля согласно договору № 3 от 11.01.2021 г |

15. РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ:

Определяемые показатели, единицы измерения	Результаты испытаний	НД на методы испытаний
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ		
Общее микробное число, КОЕ/мл	0	МУК 4.2.1018-01
Общие колиформные бактерии в 100 мл	не обнаружены	МУК 4.2.1018-01
Термотолерантные колиформные бактерии в 100 мл	не обнаружены	МУК 4.2.1018-01
Споры сульфитредуцирующих клостридий КОЕ/20 мл	не обнаружены	МУК 4.2.1018-01
Коли- фаги БОЕ/100 мл	не обнаружены	МУК 4.2.1018-01

Ответственный за оформление
протокола лабораторных испытаний
техник



/ Ю. В. Лебедева/

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
"ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ"**

(ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Сахалинской области")
693020, Россия, Сахалинская область, г. Южно-Сахалинск, ул. Хабаровская, 45
тел./факс (4242) 46-03-06, e-mail: info@sakhgig.ru

Испытательный лабораторный центр филиала Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Сахалинской области"

в Александровск-Сахалинском, Тымовском и Ногликском районах

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц:

RA.RU.510806 от 30 октября 2017 г.

Адрес места осуществления деятельности:

694420, Россия, Сахалинская область, г. Александровск-Сахалинский, ул. Ленина, д. 42
тел./факс (424344) 27-64, e-mail: asakh@sakhgig.ru



УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛЦ

С.В.Крынина

14 октября 2021 г.

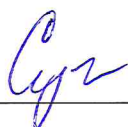
ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ №1170/1 от 14 октября 2021 года

- | | |
|--|--|
| 1. Наименование, ИНН и адрес организации-заказчика | ООО «Водоканалремстрой», ИНН 6502005148, ул. Кондрашкина, 13, г. Александровск-Сахалинский. |
| 2. Отбор произвел (Ф.И.О., должность) | Сидоркина В.А. - лаборант ООО «Водоканалремстрой». |
| 3. НД на методы отбора проб | Отбор произвел заказчик |
| 4. Наименование пробы | Питьевая вода |
| 5. Изготовитель | _____ |
| 6. Дата изготовления и срок хранения (годности) | _____ |
| 7. Объем партии | _____ |
| 8. Дата, время и место отбора пробы | 11.10.2021 г. в 09 час. 20 мин., очистные сооружения № 1, резервуар 2, г. Александровск-Сахалинский. |
| 9. Объем (масса) пробы | 1 л |
| 10. Условия транспортировки | Автотранспорт |
| 11. Дата и время поступления пробы в ИЛЦ | 11.10.2021 г. в 10 час 45 мин. |
| 12. Код пробы | 1728 д/б 21 |
| 13. Дата проведения испытаний | 11.10.2021 г. – 13.10.2021 г. |
| 14. Дополнительные сведения | Лабораторные исследования с целью производственного контроля согласно договору № 3 от 11.01.2021 г |

15. РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ:

Определяемые показатели, единицы измерения	Результаты испытаний	НД на методы испытаний
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ		
Общее микробное число, КОЕ/мл	0	МУК 4.2.1018-01
Общие колиформные бактерии в 100 мл	не обнаружены	МУК 4.2.1018-01
Термотолерантные колиформные бактерии в 100 мл	не обнаружены	МУК 4.2.1018-01
Споры сульфитредуцирующих клостридий КОЕ/20 мл	не обнаружены	МУК 4.2.1018-01
Коли- фаги БОЕ/100 мл	не обнаружены	МУК 4.2.1018-01

Ответственный за оформление
протокола лабораторных испытаний
техник



/ Ю. В. Лебедева/

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
"ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ"**

(ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Сахалинской области")
693020, Россия, Сахалинская область, г. Южно-Сахалинск, ул. Хабаровская, 45
тел./факс (4242) 46-03-06, e-mail: info@sakhgig.ru

Испытательный лабораторный центр филиала Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Сахалинской области"
в Александровск-Сахалинском, Тымовском и Ногликском районах

**Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц:
RA.RU.510806 от 30 октября 2017 г.**

Адрес места осуществления деятельности:
694420, Россия, Сахалинская область, г.Александровск-Сахалинский, ул. Ленина, д. 42
тел./факс (424344) 27-64, e-mail: asakh@sakhgig.ru



УТВЕРЖДАЮ
Зам.руководителя ИЛЦ

С.В.Берёзкина

29 октября 2021г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ №1209/1 от 29 октября 2021 года

- | | |
|--|--|
| 1. Наименование, ИНН и адрес организации-заказчика | ООО «Водоканалремстрой», ИНН 6502005148, ул. Кондрашкина, 13, г. Александровск–Сахалинский. |
| 2. Отбор произвел (Ф.И.О., должность) | Глухова С.А.- зав. лабораторией ООО «Водоканалремстрой». |
| 3. НД на методы отбора проб | Отбор произвел заказчик |
| 4. Наименование пробы | Питьевая вода |
| 5. Изготовитель | _____ |
| 6. Дата изготовления и срок хранения (годности) | _____ |
| 7. Объем партии | _____ |
| 8. Дата, время и место отбора пробы | 27.10.2021 г. в 09 час. 40 мин., очистные сооружения № 2, резервуар 2, г. Александровск-Сахалинский. |
| 9. Объем (масса) пробы | 1 л |
| 10. Условия транспортировки | Автотранспорт |
| 11. Дата и время поступления пробы в ИЛЦ | 27.10.2021 г. в 10 час. 00 мин. |
| 12. Код пробы | 1900д/б 21 |
| 13. Дата проведения испытаний | 27.10.2021 г. –29.10.2021 г. |
| 14. Дополнительные сведения | Лабораторные исследования с целью производственного контроля согласно договору № 3 от 11.01.2021 г |

15. РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ:

Определяемые показатели, единицы измерения	Результаты испытаний	НД на методы испытаний
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ		
Общее микробное число, КОЕ/мл	0	МУК 4.2.1018-01
Общие колиформные бактерии в 100 мл	не обнаружены	МУК 4.2.1018-01
Термотолерантные колиформные бактерии в 100 мл	не обнаружены	МУК 4.2.1018-01
Споры сульфитредуцирующих клостридий КОЕ/20 мл	не обнаружены	МУК 4.2.1018-01
Коли- фаги БОЕ/100 мл	не обнаружены	МУК 4.2.1018-01

Ответственный за оформление
протокола лабораторных испытаний
техник



/ Ю. В. Лебедева/