

**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, Ногликском, Охинском 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

19 мая 2023 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № 0184/1 от 19 мая 2023 года

- | | |
|---|---|
| 1. Наименование, ИНН, адрес, телефон заказчика | ООО «Водоканалремстрой», ИНН 6502005148, ул. Кондрашкина, 13, г. Александровск-Сахалинский, тел.(424344)5175 |
| 2. Отбор произвел (Ф.И.О., должность) | Сидоркина В.А. лаборант ООО «Водоканалремстрой». |
| 3. НД на методы отбора проб | Отбор произвел Заказчик, ИЛЦ не несет ответственность за отбор проб и достоверность предоставляемой информации Заказчиком, п.2-п.10 |
| 4. Наименование объекта исследования | Вода природная поверхностная |
| 5. Изготовитель | _____ |
| 6. Дата изготовления и срок хранения (годности) | _____ |
| 7. Наименование пробы, объем партии | Вода речная |
| 8. Дата, время и место отбора пробы | 16.05.2023 г. в 10 час. 05 мин., плотина ручья Безымянный с. Арково, Александровск-Сахалинский район. |
| 9. Объем (масса) пробы | 0,5 л |
| 10. Условия транспортировки | Автотранспорт |
| 11. Дата и время поступления пробы в ИЛЦ | 16.05.2023 г. в 11 час. 05 мин. |
| 12. Код пробы | 0476 д/б 23 |
| 13. Дата проведения испытаний | 16.05.2023 г. – 19.05.2023 г. |
| 14. Дополнительные сведения | Производственный контроль по договору № 126 от 29.12.2022 г. |

15. РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ:

Определяемые показатели, единицы измерения	Результаты испытаний	НД на методы испытаний
Бактериологическая лаборатория		
Общие (обобщенные) колиформные бактерии, НВЧ КОЕ в 100см ³	< 5	МУК 4.2.1884-04 п 2.8
Термотолерантные колиформные бактерии, НВЧ КОЕ в 100 см ³	< 5	МУК 4.2.1884-04 п 2.8
Колифаги, БОЕ/100 см ³	не обнаружены	МУК 4.2.1884-04 п 2.9
Патогенные бактерии семейства Enterobacteriaceae рода Salmonella, в 1000 см ³	не обнаружены	МУК 4.2.1884-04 п 2.10

Ответственный за оформление
протокола лабораторных испытаний
техник И.А. Мосиенко

**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, Ногликском, Охинском 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

10 мая 2023 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № 0166/1 от 10 мая 2023 года

- | | |
|---|--|
| 1. Наименование, ИНН, адрес, телефон заказчика | ООО «Водоканалремстрой», ИНН 6502005148, ул. Кондрашкина 13, г. Александровск-Сахалинский. Телефон: (424344) 51-75 |
| 2. Отбор произвел (Ф.И.О., должность) | Лаборант ООО «Водоканалремстрой», В.А. Сидоркина |
| 3. НД на методы отбора проб | Отбор произвел Заказчик, ИЛЦ не несет ответственность за отбор проб и достоверность предоставляемой информации Заказчиком, п.2-п.10. |
| 4. Наименование объекта исследования | Вода природная поверхностная |
| 5. Изготовитель | _____ |
| 6. Дата изготовления и срок хранения (годности) | _____ |
| 7. Наименование пробы, объем партии | Вода речная |
| 8. Дата, время и место отбора пробы | 03.05.2023 г. в 09 час. 00 мин., плотина реки Козулинка, г. Александровск-Сахалинский. |
| 9. Объем (масса) пробы | 1,5 л |
| 10. Условия транспортировки | Автотранспорт |
| 11. Дата и время поступления пробы в ИЛЦ | 03.05.2023 г. в 10 час. 55 мин. |
| 12. Код пробы | 0398 д/б 23 |
| 13. Дата проведения испытаний | 03.05.2023 г. – 06.05.2023 г. |
| 14. Дополнительные сведения | Производственный контроль по договору № 126 от 29.12.2022 г. |

15. РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ:

Определяемые показатели, единицы измерения	Результаты испытаний	НД на методы испытаний
Бактериологическая лаборатория		
Общие (обобщенные) колиформные бактерии, КОЕ/100 см ³	< 5	МУК 4.2.1884-04 п 2.8
Термотолерантные колиформные бактерии, КОЕ/100 см ³	< 5	МУК 4.2.1884-04 п 2.8
Колифаги, БОЕ/100 см ³	не обнаружены	МУК 4.2.1884-04 п 2.9
Патогенные бактерии семейства Enterobacteriaceae рода Salmonella, в 1000 см ³	не обнаружены	МУК 4.2.1884-04 п 2.10

Ответственный за оформление
протокола лабораторных испытаний
техник И.А. Мосиенко

**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, Ногликском, Охинском 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

25 мая 2023 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № 0197/1 от 25 мая 2023 года

- | | |
|---|---|
| 1. Наименование, ИНН, адрес, телефон заказчика | ООО «Водоканалремстрой», ИНН 6502005148, ул. Кондрашкина, 13, г. Александровск-Сахалинский, тел.(424344)5175 |
| 2. Отбор произвел (Ф.И.О., должность) | Сидоркина В.А. лаборант ООО «Водоканалремстрой». |
| 3. НД на методы отбора проб | Отбор произвел Заказчик, ИЛЦ не несет ответственность за отбор проб и достоверность предоставляемой информации Заказчиком, п.2-п.10 |
| 4. Наименование объекта исследования | Вода природная поверхностная |
| 5. Изготовитель | _____ |
| 6. Дата изготовления и срок хранения (годности) | _____ |
| 7. Наименование пробы, объем партии | Вода речная |
| 8. Дата, время и место отбора пробы | 22.05.2023 г. в 10 час. 15 мин., плотина реки Постовая, с. Дуэ, Александровск-Сахалинский район |
| 9. Объем (масса) пробы | 1,5 л |
| 10. Условия транспортировки | Автотранспорт |
| 11. Дата и время поступления пробы в ИЛЦ | 22.05.2023 г. в 11 час. 15 мин. |
| 12. Код пробы | 0486 д/б 23 |
| 13. Дата проведения испытаний | 22.05.2023 г. – 25.05.2023 г. |
| 14. Дополнительные сведения | Производственный контроль по договору № 126 от 29.12.2022 г. |

15. РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ:

Определяемые показатели, единицы измерения	Результаты испытаний	НД на методы испытаний
Бактериологическая лаборатория		
Общие (обобщенные) колиформные бактерии, НВЧ КОЕ в 100 см ³	< 5	МУК 4.2.1884-04 п 2.8.
Термотолерантные колиформные бактерии, НВЧ КОЕ в 100 см ³	< 5	МУК 4.2.1884-04 п 2.8.
Колифаги, БОЕ/100 см ³	не обнаружены	МУК 4.2.1884-04 п 2.9.
Патогенные бактерии семейства Enterobacteriaceae рода Salmonella, в 1000 см ³	не обнаружены	МУК 4.2.1884-04 п 2.10.

Ответственный за оформление
протокола лабораторных испытаний
техник И.А. Мосиенко