



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА

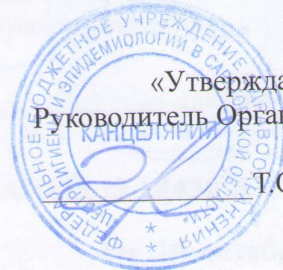
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области»

Большая Горная ул., д. 69, г. Саратов, 410031

тел/факс (8452) 39-39-45 E-mail: fbuz@gigiena-saratov.ru

ОКПО 01943241 ОГРН 1056405412964 ИНН 6450606762 КПП 645001001 ОКТМО 63701000

Аттестат аккредитации Органа инспекции RA.RU.710021 от 23.04.2015г.



«Утверждаю»

Руководитель Органа инспекции

Т.С. Черкасская

Экспертное заключение
№ 99 В6/Б от 22.10.2020 г.

Гигиеническая оценка
результатов лабораторных исследований

в Администрации Липовского муниципального образования Базарно-Карабулакского муниципального района Саратовской области, Саратовская область, Базарно-Карабулакский район, с Липовка, ул. Волна Революции 4, по адресу: Саратовская область, Базарно-Карабулакский район, с.Большая Гусиха, ул. Ленина, д.66 (водоразборная колонка).

Основание для проведения инспекции: Договор № 108 от 09.10.2020 г.)

Сведения об эксперте: врач по общей гигиене отдела обеспечения санитарного надзора ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области» Стародубцева Татьяна Алексеевна, высшее медицинское образование, Казанский Государственный медицинский институт, диплом Г-И № 518705 выдан 30 июня 1978г, сертификат специалиста 0164310268941 от 23.06.2018г, стаж работы по специальности 42 года.

Нормативная документация, на соответствие которой проведена инспекция:

- СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения».

Рассмотренные документы: протокол лабораторных исследований, выполнен ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области» (Аттестат аккредитации ИЛЦ № РОСС RU.0001.510360).

По результатам рассмотрения протокола лабораторных исследований можно сделать следующий

ВЫВОД:

- протокол лабораторных исследований питьевой воды централизованных систем питьевого водоснабжения № 14450 В от 19.10.2020г. (результаты микробиологических исследований соответствуют требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения»).

Врач по общей гигиене

Т.А. Стародубцева

Код документа	Приказ ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области № 78 от 27.04.2018
Код формуляра	П.50.001

**Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области"**

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес:
410031, г. Саратов, ул. Большая Горная, 69
Место осуществления деятельности:
410031, г. Саратов, ул. Большая Горная, 69
Факс (8452) 39-39-45 телефон (8452) 39-39-93
ОГРН 1056405412964
ИНН 6450606762/КПП 645001001

Аттестат аккредитации ИЛЦ (ИЛ)
№ РОСС RU. 0001.510360
Дата внесения сведений в реестр
аккредитованных лиц 01.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛЦ (ИЛ), начальник
отдела лабораторного дела


Галицкая О.Ю./
М.П. Ф.И.О.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 14450 В

От 19 октября 2020 г

- 1. Наименование пробы (образца):** **Питьевая вода централизованных систем питьевого водоснабжения**
- 2. Пробы (образцы) направлены:** -----

(Наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)

- 3. Дата и время отбора пробы (образца):** 15.10.2020г 10.50
- 4. Дата и время доставки пробы (образца):** 15.10.2020г 12.40
- 5. Цель отбора:** по договору № СВ00-021871 от 12.10.2020г
Акт отбора проб № РК1135ВБ от 15.10.2020 г

- 6. Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо для (у) которого отбирались пробы (образцы):**

Администрация Липовского муниципального образования Базарно-Карабулакского муниципального района Саратовской области, Саратовская область, Базарно-Карабулакский район, с. Липовка, ул. Волна Революции, 4

(Наименование и юридический адрес, Ф.И.О. и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

- 7. Наименование и фактический адрес, где производился отбор пробы (образца):**

Водоразборная колонка ул. Ленина, д. 66, Саратовская область, Базарно-Карабулакский район, с. Большая Гусиха

- 8. Код пробы (образца):** РК262011357ВБ/5

- 9. Изготовитель:** -----

(Наименование, фактический адрес(страна, регион, город, улица, дом и т.д.)

- 10. Дата изготовления:** ----- **Номер партии:** -----
- Тара, упаковка:** ----- **Объем партии:** -----

- 11. НД на методику отбора:** ГОСТ 31861, ГОСТ 31942, ГОСТ Р 56237 п. 4,6,7

- 12. Условия транспортирования:** Автотранспорт, сумка-холодильник

- 13. Условия хранения:** -----

- 14. Дополнительные сведения:** -----

На соответствие требованиям: СанПиН 2.1.4.1074-01

- 15. Примечание:** Настоящий протокол характеризует только испытанную пробу (образец)

- 16. Лицо, ответственное за оформление данного протокола:**


Анисимова Е.Е.
Подпись Ф.И.О.

Протокол не может быть воспроизведен полностью или частично без письменного разрешения ИЛЦ (ИЛ)

Общее количество страниц: 2 страница № 1

Код пробы (образца) РК1262011357в6/5
Наименование образца Питьевая вода централизованных систем питьевого водоснабжения.
Дата проведения лабораторных исследований 15.10.2020г.- 17.10.2020г.

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Бактериологические

Бактериологические, вирусологические, паразитологические, молекулярно-биологические и т.д. Нужное указать.

Регист- рацион- ный №	Определяемые показатели	Результат исследования	Гигиенический норматив	Единицы измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
44065	Общее микробное число	0	Не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено (0)	Отсутствие	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.1018-01
	Термотолерант ные колиформные бактерии	Не обнаружено (0)	Отсутствие	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.1018-01
	Колифаги	Не обнаружено (0)	Отсутствие	БОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01

Дополнительная информация (при необходимости)

1. _____

2. Основное оборудование, используемое при исследованиях: наименование средств(а) измерения и испытательного оборудования, инвентарный и заводской номер, год ввода в эксплуатацию:

термостат ТС 1/80СПУ, заводской № 011902977,4101340233, 2019;


термостат ТС 1/80СПУ, заводской №21606,14151350326, 2008.

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.
Врач-бактериолог	Филиппова И.В.

Ответственный(е) за результативную часть протокола:

Врач-бактериолог
Должность


Подпись

Филиппова И.В.
Ф.И.О.