



Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

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

Юридический адрес: 620078, г. Екатеринбург, пер. Отдельный, 3 тел. (343)374-13-79; факс (343)374-47-03

Реквизиты: ОКПО 01944619 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/667001001

Фактический адрес: ул. Октябрьской революции, 86, г. Нижний Тагил, 622036, тел. (3435)25-14-55, факс: (3435)25-14-55

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ
ОРГАНА ИНСПЕКЦИИ № RA.RU.710069
от 28 июля 2015 года

УТВЕРЖДАЮ

Зам. главного врача филиала ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда, городе Кировград и Невьянском районе", зам. технического директора органа инспекции

м.п.

2016 г.

Е.А.Сельков

**ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № 21324**

Заключение составлено 10 августа 2016 г.

1. **Основание для проведения экспертизы:** договор № 190475 от 12.01.2016
2. **Цель экспертизы:** соответствие 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"
3. **Наименование образца (пробы):** Вода питьевая централизованного водоснабжения
4. **Заявитель:** МУП "ГОР.УЖКХ"
г. Верхняя Салда, Парковая ул., 1 А
5. **Место, время и дата отбора:** распределительная сеть, ул. Красноармейская, 19, г. Верхняя Салда
08.08.2016 с 09:30 до 10:00
6. **НД на отбор:** ГОСТ 31861-2012 "Вода. Общие требования к отбору проб", ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа", МУК 4.2.2314-08 "Методы санитарно-паразитологического анализа воды"
7. **Образец (пробу) отобрал(а)** Ермакова А.А. лаборант
8. **ИЛЦ, выполнивший испытания:** Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда, городе Кировград и Невьянском районе», 622036, Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Октябрьской революции, дом 86; аттестат аккредитации испытательной лаборатории № РОСС RU.0001.510431 дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 26.11.2015

Рассмотренные материалы: Протокол лабораторных испытаний № 21324 от 10.08.16

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

Проба № 21324 "Вода питьевая централизованного водоснабжения" в объеме проведенных испытаний соответствует требованиям п. 3.3. 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".

Экспертное заключение составил(а):

- врач по коммунальной гигиене отдела экспертиз среды обитания и условий проживания. __ Рогожин А. А.



Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе
Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя
Салда, городе Кировград и Невьянском районе»

Испытательный лабораторный центр
АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ № РОСС RU.0001. 510431

Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 26.11.2015

Юридический адрес: пер.Отдельный,3, г.Екатеринбург, 620078 тел.(343)374-13-79; факс (343)374-47-03
Реквизиты: ОКПО 01944619 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/66700100

Фактический адрес: ул.Октябрьской революции,86, г. Нижний Тагил, 622036, тел.(3435)25-14-55, факс.(3435) 25-14-55
Расчётный счёт: № 40501810100002000002 Уральское ГУ Банка России г. Екатеринбург УФК по Свердловской области (Нижнетагильский Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области» л/с 20626Ц16500)
БИК 046577001, ИНН 6670081969, КПП 662343001, код по ОКВЭД 85.14.5, код по ОКПО 01927265

**ПРОТОКОЛ
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ**

№ 21324 от 10 августа 2016 г.

1. Наименование предприятия, организации (заявитель): МУП "ГОР.УЖКХ"

2. Юридический адрес: г. Верхняя Салда, Парковая ул., 1 А

3. Наименование образца (пробы): Вода питьевая централизованного водоснабжения

4. Место отбора: распределительная сеть, ул. Красноармейская, 19, г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 08.08.2016 с 09:30 до 10:00

Ф.И.О., должность: Ермакова А.А. лаборант

Условия доставки: термоконтейнер + 5 °С

Дата и время доставки в ИЛЦ: 08.08.2016 12:10

Проба отобрана в соответствии с ГОСТ 31861-2012 "Вода. Общие требования к отбору проб", ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа", МУК 4.2.2314-08 "Методы санитарно-паразитологического анализа воды".

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 190475 от 12.01.2016

7. НД, регламентирующие объем лабораторных испытаний и их оценку:

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"

8. Код образца (пробы): 02.16.21324 к 9-ВС

9. Средства измерений и вспомогательное оборудование :

| № п/п | Тип прибора | Заводской номер | № свидетельства о поверке | Срок действия |
|-------|---|-----------------|---------------------------|---------------|
| 1 | Весы лабораторные В512 | 76806 | 15МБ042269 | 27.11.2016 |
| 2 | Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П | 18325084 | 15МБ042268 | 27.11.2016 |
| 3 | Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П | 409145132 | 15МБ042267 | 27.11.2016 |
| 4 | Микроскоп Primo Star | 3144009581 | юстировка | бессрочно |
| 5 | pH-метр-милливольтметр pH-410 (электрод №07369) | 5701 | 15Т3042641 | 01.12.2016 |
| 6 | Термометр ТП-11М | 52 | клеймо | 28.07.2017 |

10. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

Результаты испытаний

| №№ п/п | Определяемые показатели | Единицы измерения | Результаты испытаний | Величина допустимого уровня | НД на методы исследований |
|--|---------------------------------------|-------------------|----------------------|-----------------------------|---------------------------|
| БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ | | | | | |
| Образец поступил 08.08.2016 13:30 Регистрационный номер пробы в журнале 21324 дата начала испытаний 08.08.2016 13:42 дата выдачи результата 10.08.2016 12:34 | | | | | |
| 1 | Колифаги | БОЕ/100 мл | не обнаружено | отсутствие | МУК 4.2.1018-01 |
| 2 | Общее микробное число | КОЕ/мл | 0 | 50 | МУК 4.2.1018-01 |
| 3 | Общие колиформные бактерии | бактерий в 100 мл | не обнаружено | отсутствие | МУК 4.2.1018-01 |
| 4 | Термотолерантные колиформные бактерии | бактерий в 100 мл | не обнаружено | отсутствие | МУК 4.2.1018-01 |
| ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Пирожкова Л. М., врач-бактериолог лаборатории контроля биологических факторов | | | | | |
| П А Р А З И Т О Л О Г И Ч Е С К И Е И С С Л Е Д О В А Н И Я | | | | | |
| Образец поступил 08.08.2016 12:20 Регистрационный номер пробы в журнале 21324 дата начала испытаний 09.08.2016 10:00 дата выдачи результата 09.08.2016 11:21 | | | | | |
| 1 | Цисты лямблий | число в 50 л | не обнаружено | отсутствие | МУК 4.2.2314-08 |
| ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Гаева А. М., - врач-паразитолог паразитологического отделения ЛКБФ | | | | | |

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола: Топычканова В. Л. - помощник санитарного врача отдела экспертиз среды обитания и условий проживания.

Зам. главного врача филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в Свердловской области в городе Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда, городе Кировград и Невьянском районе», зам. руководителя ИЛЦ

Мальков А.В.

2016 г.





Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

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

Юридический адрес: 620078, г. Екатеринбург, пер. Отдельный, 3 тел. (343)374-13-79; факс (343)374-47-03

Реквизиты: ОКПО 01944619 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/667001001

Фактический адрес: ул. Октябрьской революции, 86, г. Нижний Тагил, 622036, тел. (3435)25-14-55, факс: (3435)25-14-55

**АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ
ОРГАНА ИНСПЕКЦИИ № RA.RU.710069
от 28 июля 2015 года**

УТВЕРЖДАЮ

Зам. главного врача филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда, городе Кировград и Невьянском районе», зам. технического директора органа инспекции

м.п.



**ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № 24560**

Заключение составлено 20 сентября 2016 г.

1. Основание для проведения экспертизы: договор № 190475 от 12.01.2016

2. Цель экспертизы: соответствие 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"

3. Наименование образца (пробы): Вода питьевая централизованного водоснабжения

4. Заявитель: МУП "ГОР.УЖКХ"
г. Верхняя Салда, Парковая ул., 1 А

5. Место, время и дата отбора: распределительная сеть, ул. Южная, 33, г. Верхняя Салда
08.09.2016 с 08:30 до 09:00

6. НД на отбор: ГОСТ 31861-2012 "Вода. Общие требования к отбору проб", ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа", МУК 4.2.2314-08 "Методы санитарно-паразитологического анализа воды."

7. Образец (пробу) отобрал(а) Константинова М.В лаборант

8. ИЛЦ, выполнивший испытания: Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда, городе Кировград и Невьянском районе», 622036, Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Октябрьской революции, дом 86; аттестат аккредитации испытательной лаборатории № РОСС RU.0001.510431 дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 26.11.2015

Рассмотренные материалы: Протокол лабораторных испытаний № 24560 от 20.09.16

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

Проба № 24560 "Вода питьевая централизованного водоснабжения" в объеме проведенных испытаний соответствует требованиям п. 3.3. 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".

Экспертное заключение составил(а):

-зав. отдела экспертиз среды обитания и условий проживания.

Казанцев А. С.



Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе
Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя
Салда, городе Кировград и Невьянском районе»

Испытательный лабораторный центр

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ № РОСС RU.0001. 510431

Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 26.11.2015

Юридический адрес: пер.Отдельный.3, г.Екатеринбург, 620078 тел.(343)374-13-79; факс (343)374-47-03
Реквизиты: ОКПО 01944619 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/66700100

Фактический адрес: ул.Октябрьской революции.86, г. Нижний Тагил, 622036, тел.(3435)25-14-55, факс.(3435) 25-14-55
Расчётный счёт: № 40501810100002000002 Уральское ГУ Банка России г. Екатеринбург УФК по Свердловской области (Нижнетагильский Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области» л/с 20626Ц16500)

БИК 046577001, ИНН 6670081969, КПП 662343001, код по ОКВЭД 85.14.5, код по ОКПО 01927265

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 24560 от 20 сентября 2016 г.

1. Наименование предприятия, организации (заявитель): МУП "ГОР.УЖКХ"

2. Юридический адрес: г. Верхняя Салда, Парковая ул., 1 А

3. Наименование образца (пробы): Вода питьевая централизованного водоснабжения

4. Место отбора: распределительная сеть, ул. Южная, 33, г. Верхняя Салда

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 08.09.2016 с 08:30 до 09:00

Ф.И.О., должность: Константинова М.В лаборант

Условия доставки: термоконтейнер + 5 °С

Дата и время доставки в ИЛЦ: 08.09.2016 12:10

Проба отобрана в соответствии с ГОСТ 31861-2012 "Вода. Общие требования к отбору проб", ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа", МУК 4.2.2314-08 "Методы санитарно-паразитологического анализа воды".

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 190475 от 12.01.2016

7. НД, регламентирующие объем лабораторных испытаний и их оценку:

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"

8. Код образца (пробы): 02.16.24560 к 9-ВС

9. Средства измерений и вспомогательное оборудование:

| № п/п | Тип прибора | Заводской номер | № свидетельства о поверке | Срок действия |
|-------|---|-----------------|---------------------------|---------------|
| 1 | Весы лабораторные В512 | 76806 | 15МБ042269 от 27.11.2015 | 26.11.2016 |
| 2 | Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П | 18325084 | 15МБ042268 от 27.11.2015 | 26.11.2016 |
| 3 | Весы лабораторные электронные ВЛТ-510-П | 409145132 | 15МБ042267 от 27.11.2015 | 26.11.2016 |
| 4 | Микроскоп Axio Lab.A1 | 3136000709 | от 13.06.2013 | бессрочно |
| 5 | pH-метр-милливольтметр pH-410 (электрод №07369) | 5701 | 15Т3042641 от 01.12.2015 | 30.11.2016 |

10. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

Результаты испытаний

| №№ п/п | Определяемые показатели | Единицы измерения | Результаты испытаний | Величина допустимого уровня | НД на методы исследований |
|--|---------------------------------------|----------------------|-------------------------|-----------------------------------|------------------------------|
| БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ | | | | | |
| Образец поступил 08.09.2016 13:10 Регистрационный номер пробы в журнале 24560 дата начала испытаний 08.09.2016 13:24 дата выдачи результата 12.09.2016 16:45 | | | | | |
| 1 | Колифаги | БОЕ/100 мл | не обнаружено | отсутствие | МУК 4.2.1018-01 |
| 2 | Общее микробное число | КОЕ/мл | 0 | 50 | МУК 4.2.1018-01 |
| 3 | Общие колиформные бактерии | бактерий в 100 мл | не обнаружено | отсутствие | МУК 4.2.1018-01 |
| 4 | Термотолерантные колиформные бактерии | бактерий в 100 мл | не обнаружено | отсутствие | МУК 4.2.1018-01 |
| ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Пирожкова Л. М., врач-бактериолог лаборатории контроля биологических факторов | | | | | |
| П А Р А З И Т О Л О Г И Ч Е С К И Е И С С Л Е Д О В А Н И Я | | | | | |
| Образец поступил 08.09.2016 12:20 Регистрационный номер пробы в журнале 24560 дата начала испытаний 09.09.2016 08:45 дата выдачи результата 09.09.2016 13:16 | | | | | |
| 1 | Цисты лямблий | число в 50 л | не обнаружено | отсутствие | МУК 4.2.2314-08 |
| ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Гаева А. М., - врач-паразитолог паразитологического отделения ЛКБФ | | | | | |

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола: Топычанова В. Л. - помощник санитарного врача отдела экспертиз среды обитания и условий проживания.

Зам. главного врача филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда, городе Кировград и Невьянском районе», зам. руководителя ИЛЦ



Handwritten signature in blue ink

Мальков А.В.

М.В.

" 22 " 09

2016 г.