

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

**АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул.им. Гоголя 56/1. Телефон, факс: 8-861-355-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 353200, Краснодарский край ст. Динская ул. Кирпичная дом 55 а помещение 1-37 46 58-75

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в

Краснодарском крае»:

А.В.Сурнин

21.04.2022



**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**  
№ 1041.2Д от 21.04.2022

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение – в/к ул.Новая Жизнь,46*

Заказчик: *МУП «Родное подворье»*

Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Динской район, Старомышастовский с/о, ул. Красная, 133*

Дата и время отбора пробы (образца): *19.04.2022 08:45*

Дата и время доставки пробы (образца): *19.04.2022 09:30*

Сотрудник, отобравший пробы: *инженер ПТО Дудик Т.Н.*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): *МУП «Родное подворье»*

*Краснодарский край, Динской район, Старомышастовский с/о, ул. Красная, 133*

Объект, где производился отбор пробы (образца): *МУП «Родное подворье»*

*Краснодарский край, Динской район, Старомышастовский с/о.*

Код пробы (образца): *1041.2Д*

НД на методику отбора: *ГОСТ Р 56237-2014*

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: *автотранспортом*

Лицо ответственное за составление данного протокола:

*Биолог Зубченко Н.В.*

Код образца (пробы): 1041.2Д

**Санитарно-гигиеническая лаборатория**

Дата начала исследования: 19.04.2022  
 Дата окончания исследования: 20.04.2022

| № п/п  | Определяемые показатели | Результаты исследований | Гигиенический норматив | Единицы измерения  | НД на методы исследований |
|--|-------------------------|-------------------------|------------------------|--------------------|---------------------------|
| 1  | Цветность               | 5 ± 1                   | не более 20            | град.              | ГОСТ 31868-2012           |
| 2  | Привкус                 | 0                       | 2                      | баллы              | ГОСТ Р 57164-2016 п.5     |
| 3  | Мутность                | 0,6 ± 0,2               | не более 1,5           | мг/дм <sup>3</sup> | ГОСТ Р 57164-2016 п.6     |
| 4  | Запах при 20 °С         | 0                       | 2                      | баллы              | ГОСТ Р 57164-2016 п.5     |
| 5  | Запах при 60 °С         | 0                       | 2                      | баллы              | ГОСТ Р 57164-2016 п.5     |
| Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний<br>Лаборант Филонова З.И. |                         |                         |                        | Подпись            |                           |

Код образца (пробы): 1041.2Д

**Бактериологическая лаборатория**

Дата начала исследования: 19.04.2022  
 Дата окончания исследования: 20.04.2022

| № п/п   | Определяемые показатели                 | Результаты исследований | Гигиенический норматив | Единицы измерения       | НД на методы исследований |
|---|---|-------------------------|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| 1   | Общее микробное число                   | 3                       | 50                     | КОЕ/см <sup>3</sup>     | МУК 4.2.1018-01           |
| 2   | Общие (обобщенные) колиформные бактерии | Не обнаружено           | не допускается         | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | МУК 4.2.1018-01           |
| 3   | E.coli                                  | Не обнаружено           | не допускается         | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 31955.1-2013         |
| Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний<br>Врач-бактериолог Патрушева Т.М. |   |                         |                        | Подпись                 |                           |

Конец протокола

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

**АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул.им. Гоголя 56/1. Телефон, факс: 8-861-355-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 353200, Краснодарский край ст. Динская ул. Кирпичная дом 55 а помещение 1-37 46 58-75

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ:



Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в  
Краснодарском крае»

А.В.Сурнин  
21.04.2022

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**  
№ 1042.2Д от 21.04.2022

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - в/к ул.Красная,133*

Заказчик: *МУП «Родное подворье»*

Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Динской район, Старомышастовский с/о, ул. Красная, 133*

Дата и время отбора пробы (образца): *19.04.2022 08:45*

Дата и время доставки пробы (образца): *19.04.2022 09:30*

Сотрудник, отобравший пробы: *инженер ПТО Дудик Т.Н.*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого

отбирались пробы (образцы): *МУП «Родное подворье»*

*Краснодарский край, Динской район, Старомышастовский с/о, ул. Красная, 133*

Объект, где производился отбор пробы (образца): *МУП «Родное подворье»*

*Краснодарский край, Динской район, Старомышастовский с/о*

Код пробы (образца): *1042.2Д*

НД на методику отбора: *ГОСТ Р 56237-2014*

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: *автотранспортом*

Лицо ответственное за составление данного протокола:

*Биолог Зубченко Н.В.*

Код образца (пробы): 1042.2Д

**Санитарно-гигиеническая лаборатория**

Дата начала исследования: 19.04.2022

Дата окончания исследования: 20.04.2022

| № п/п  | Определяемые показатели | Результаты исследований | Гигиенический норматив | Единицы измерения  | НД на методы исследований |
|--|-------------------------|-------------------------|------------------------|--------------------|---------------------------|
| 1  | Цветность               | 5 ± 1                   | не более 20            | град.              | ГОСТ 31868-2012           |
| 2  | Привкус                 | 0                       | 2                      | баллы              | ГОСТ Р 57164-2016 п.5     |
| 3  | Мутность                | 0,6 ± 0,2               | не более 1,5           | мг/дм <sup>3</sup> | ГОСТ Р 57164-2016 п.6     |
| 4  | Запах при 20 °С         | 0                       | 2                      | баллы              | ГОСТ Р 57164-2016 п.5     |
| 5  | Запах при 60 °С         | 0                       | 2                      | баллы              | ГОСТ Р 57164-2016 п.5     |
| Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний<br>Лаборант Филонова З.И. |                         |                         |                        | Подпись            |                           |

Код образца (пробы): 1042.2Д

**Бактериологическая лаборатория**

Дата начала исследования: 19.04.2022

Дата окончания исследования: 20.04.2022

| № п/п   | Определяемые показатели                 | Результаты исследований | Гигиенический норматив | Единицы измерения       | НД на методы исследований |
|---|---|-------------------------|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| 1   | Общее микробное число                   | 2                       | 50                     | КОЕ/см <sup>3</sup>     | МУК 4.2.1018-01           |
| 2   | Общие (обобщенные) колиформные бактерии | Не обнаружено           | не допускается         | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | МУК 4.2.1018-01           |
| 3   | E.coli                                  | Не обнаружено           | не допускается         | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 31955.1-2013         |
| Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний<br>Врач-бактериолог Патрушева Т.М. |   |                         |                        | Подпись                 |                           |

Конец протокола

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

**АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул.им. Гоголя 56/1. Телефон, факс: 8-861-355-02-36.

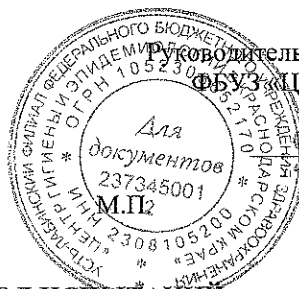
Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 353200, Краснодарский край ст. Динская ул. Кирпичная дом 55 а помещение 1-37 46 58-75

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ:



Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в  
Краснодарском крае»:

А.В.Сурнин  
21.04.2022

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**  
№ 1043.2Д от 21.04.2022

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение – башня Рожновского ул. Мичурина*

Заказчик: *МУП «Родное подворье»*

Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Динской район, Старомышастовский с/о, ул. Красная, 133*

Дата и время отбора пробы (образца): *19.04.2022 08:45*

Дата и время доставки пробы (образца): *19.04.2022 09:30*

Сотрудник, отобравший пробы: *инженер ПТО Дудик Т.Н.*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): *МУП «Родное подворье»*

*Краснодарский край, Динской район, Старомышастовский с/о, ул. Красная, 133*

Объект, где производился отбор пробы (образца): *МУП «Родное подворье»*

*Краснодарский край, Динской район, Старомышастовский с/о.*

Код пробы (образца): *1043.2Д*

НД на методику отбора: *ГОСТ 31861-2012*

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: *автотранспортом*

Лицо ответственное за составление данного протокола:

*Биолог Зубченко Н.В.*

Код образца (пробы): 1043.2Д

**Санитарно-гигиеническая лаборатория**

Дата начала исследования: 19.04.2022

Дата окончания исследования: 20.04.2022

| № п\п  | Определяемые показатели | Результаты исследований | Гигиенический норматив | Единицы измерения  | НД на методы исследований |
|--|-------------------------|-------------------------|------------------------|--------------------|---------------------------|
| 1  | Цветность               | 5 ± 1                   | не более 20            | град.              | ГОСТ 31868-2012           |
| 2  | Привкус                 | 0                       | 2                      | баллы              | ГОСТ Р 57164-2016 п.5     |
| 3  | Мутность                | 0,6 ± 0,2               | не более 1,5           | мг/дм <sup>3</sup> | ГОСТ Р 57164-2016 п.6     |
| 4  | Запах при 20 °С         | 0                       | 2                      | баллы              | ГОСТ Р 57164-2016 п.5     |
| 5  | Запах при 60 °С         | 0                       | 2                      | баллы              | ГОСТ Р 57164-2016 п.5     |
| Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний<br>Лаборант Филонова З.И. |                         |                         |                        |                    | Подпись                   |

Код образца (пробы): 1043.2Д

**Бактериологическая лаборатория**

Дата начала исследования: 19.04.2022

Дата окончания исследования: 20.04.2022

| № п\п   | Определяемые показатели                 | Результаты исследований | Гигиенический норматив | Единицы измерения       | НД на методы исследований |
|---|---|-------------------------|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| 1   | Общее микробное число                   | 1                       | 50                     | КОЕ/см <sup>3</sup>     | МУК 4.2.1018-01           |
| 2   | Общие (обобщенные) колиформные бактерии | Не обнаружено           | не допускается         | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | МУК 4.2.1018-01           |
| 3   | E.coli                                  | Не обнаружено           | не допускается         | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 31955.1-2013         |
| Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний<br>Врач-бактериолог Патрушева Т.М. |   |                         |                        |                         | Подпись                   |

Конец протокола

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул.им. Гоголя 56/1. Телефон, факс: 8-861-355-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 353200, Краснодарский край ст. Динская ул. Кирпичная дом 55 а помещение 1-37 46 58-75

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Директор ИЛЦ Усть-Лабинского филиала  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»:

А.В.Сурнин  
21.04.2022



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ  
№ 1044.2Д от 21.04.2022

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение – Башня Рожновского ул.Ленина и ул.К.Маркса*

Заказчик: *МУП «Родное подворье»*

Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Динской район, Старомышастовский с/о, ул. Красная, 133*

Дата и время отбора пробы (образца): *19.04.2022 08:45*

Дата и время доставки пробы (образца): *19.04.2022 09:30*

Сотрудник, отобравший пробы: *инженер ПТО Дудик Т.Н.*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): *МУП «Родное подворье»*

*Краснодарский край, Динской район, Старомышастовский с/о, ул. Красная, 133*

Объект, где производился отбор пробы (образца): *МУП «Родное подворье»*

*Краснодарский край, Динской район, Старомышастовский с/о*

Код пробы (образца): *1044.2Д*

НД на методику отбора: *ГОСТ 31861-2012*

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: *автотранспортом*

Лицо ответственное за составление данного протокола:

*Биолог Зубченко Н.В.*

Код образца (пробы): 1044.2Д

**Санитарно-гигиеническая лаборатория**

Дата начала исследования: 19.04.2022

Дата окончания исследования: 20.04.2022

| № п/п  | Определяемые показатели | Результаты исследований | Гигиенический норматив | Единицы измерения  | НД на методы исследований |
|--|-------------------------|-------------------------|------------------------|--------------------|---------------------------|
| 1  | Цветность               | 5 ± 1                   | не более 20            | град.              | ГОСТ 31868-2012           |
| 2  | Привкус                 | 0                       | 2                      | баллы              | ГОСТ Р 57164-2016 п.5     |
| 3  | Мутность                | 0,6 ± 0,2               | не более 1,5           | мг/дм <sup>3</sup> | ГОСТ Р 57164-2016 п.6     |
| 4  | Запах при 20 °С         | 0                       | 2                      | баллы              | ГОСТ Р 57164-2016 п.5     |
| 5  | Запах при 60 °С         | 0                       | 2                      | баллы              | ГОСТ Р 57164-2016 п.5     |
| Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний<br>Лаборант Филонова З.И. |                         |                         |                        |                    | Подпись                   |

Код образца (пробы): 1044.2Д

**Бактериологическая лаборатория**

Дата начала исследования: 19.04.2022

Дата окончания исследования: 20.04.2022

| № п/п   | Определяемые показатели                 | Результаты исследований | Гигиенический норматив | Единицы измерения       | НД на методы исследований |
|---|---|-------------------------|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| 1   | Общее микробное число                   | 2                       | 50                     | КОЕ/см <sup>3</sup>     | МУК 4.2.1018-01           |
| 2   | Общие (обобщенные) колиформные бактерии | Не обнаружено           | не допускается         | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | МУК 4.2.1018-01           |
| 3   | E.coli                                  | Не обнаружено           | не допускается         | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 31955.1-2013         |
| Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний<br>Врач-бактериолог Патрушева Т.М. |   |                         |                        |                         | Подпись                   |

Конец протокола