

Ф5.5.16.2021

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в  
Ивановской области в городе Кинешме, Заволжском и Кинешемском районах»  
(Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Кинешме,  
Заволжском и Кинешемском районах»).

**ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Юридический адрес: 153035, г. Иваново ул. Воронина, д.12

Фактический адрес (почтовый): 155800 Ивановская область г. Кинешма, ул. Спортивная, д. 16А,  
телефон, факс: 8(49331) 5-79-79, 8(49331) 5-93-15; эл. адрес: kineshma-ses@mail.ru  
ОКПО 79082159 ОГРН 1053701048378 ИНН 3702068421 КПП 370343001

Уникальный номер записи об аккредитации  
в реестре аккредитованных лиц  
№ РОСС RU. 0001. 510770

УТВЕРЖДАЮ  
Руководитель ИЛЦ Филиала ФБУЗ  
«Центр гигиены и эпидемиологии в  
Ивановской области в городе Кинешме,  
Заволжском и Кинешемском районах»  
*О.С. Микишина*  
« 31 » 07 2023  
М.П.

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 6642 от « 31 » июля 2023 г.**

**Наименование образца испытаний:** вода питьевая.

**Пробы (образцы) направлены:** начальником станции 1и 2 подъема МУП «Поволжская сетевая компания» Карелиной И.К.

(наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)

**Дата и время отбора пробы (образца):** 27.07.2023 12-00.

**Дата и время доставки пробы (образца):** 27.07.2023 14-00.

**Основание отбора:** заявка № 37-20-747-2023 от 17.07.2023 МУП «Поволжская сетевая компания».

**Цель отбора:** на соответствие (не соответствие) СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания», на соответствие СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».

**Наименование и адрес заявителя:** МУП «Поволжская сетевая компания», Ивановская область, г.Пучеж, ул.Советская, д.13.

**Объект, где производился отбор пробы (образца):** резервуар чистой воды, станция 2-ого подъема г.Пучеж, ул.Северная.

**Код пробы (образца):**

П.1.2.27.07.23.6642.Рз.03.Д

**Изготовитель:** - **Дата изготовления:** - **Номер партии:** - **Объем пробы:** 1,0 л.

**Тара, упаковка:** стеклянные стерильные бутылки 2 шт.

**НД на методы отбора (продукцию):** ГОСТ Р 59024-2020, ГОСТ 31942-2012, ГОСТ Р 56237-2014 ИСО 5667-5-2006.

**Условия транспортировки:** автотранспорт.

**Дополнительные сведения:** результаты исследований, отраженные в данном протоколе, распространяются только на пробы (образцы), прошедшие испытания (исследования).

Образец предоставлен заказчиком.

**Специалист, ответственный за оформление протокола:** *А.Ж. Духновская* А.Ж.

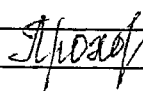
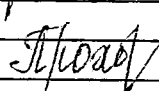
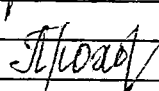
Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения лаборатории

Код пробы (образца)

Дата начала испытаний: 27.07.23 г., окончание: 28.07.23 г.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиеничес кий норматив не более	Единицы измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
	2	3	4	5	6
1	Запах 20 <sup>0</sup> С	1	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах 60 <sup>0</sup> С	2	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Цветность	24,0±4,8	20	Град.	ПНД Ф 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	2,40±0,48	2,6	ЕМФ	ПНД Ф 14.1:2:4.213-05

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке (аттестации)

Наименование оборудования	Заводской номер	Свидетельство о поверке (аттестации)		
		№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
КФК-3-01 «ЗОМЗ»	1970579	С-БО/24-11-2021/117462475	24.11.2021	23.11.2023
Испытания проводили:				
Должность		Ф.И.О.	Подпись	
Химик-эксперт медицинской организации		Прохоренко М.В.		
Фельдшер-лаборант		Смирнова Н.Е.		
Химик-эксперт медицинской организации:		Атаманов А.В.		

Общее количество листов: 3, лист 2

9Ф5.2.06.2013

Код образца (пробы):

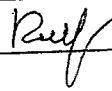
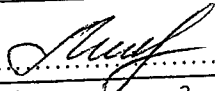
П.1.2.27.07.23.6643.С.03.Д.

Начало испытания: 27.07.23.

Окончание испытания: 31.07.23

Начало испытания: 27.07.23.

Окончание испытания: 31.07.23

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общее микробное число (ОМЧ)( 37 <sup>0</sup> С )	3	Не более 50	КОЕ /1 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружены	Отсутствие	КОЕ / 100см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Коли фаги	-	Отсутствие	БОЕ/ 100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
4	Споры сульфитредуцирующих клостридий	-	Отсутствие	Число спор в 20 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
5	Escherichia coli ( E/Coli)	-	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04
6	Энтерококки	-	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04
Должность		Ф.И.О.		Подпись	
Врач - бактериолог		Клёнова Н.Г.			
Врач - бактериолог		Веденева С.А.			
Биолог		Микицына О.С.			
Заведующая лабораторией		Дербенева И.В.		Подпись ..... 	
общее количество страниц - 3; страница - 3					

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке ( аттестации ):

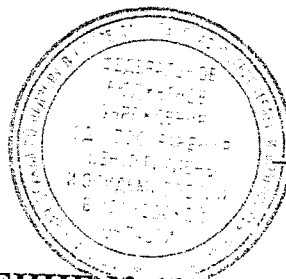
Свидетельство о поверке (аттестации)				
Наименование оборудования	Заводской номер	№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
термостат ТС-1/80	28319	2023-18/52	10.03.2023.	09.03.2025.
термостат ТС-80М-2	1667	2023-18/55	10.03.2023.	09.03.2025.

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
 Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области, в городе Кинешме, Заволжском и Кинешемском районах»

**Орган инспекции**

(Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц RA.RU.710053)  
 155800, Ивановская область, г. Кинешма, ул. Спортивная, д. 16А, телефон:(49331)5-79-79,  
 факс(49331)5-93-15

УТВЕРЖДАЮ  
 Руководитель ОИ ФБУЗ  
 «Центр гигиены и  
 эпидемиологии»  
 в Ивановской области  
 Зотов А.А.  
 «07» «августа» 2023г.



## ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ № 1975/03 от 07.08.2023г.

Экспертиза результатов лабораторных испытаний пробы питьевой воды отобранной из ВРК  
 г. Пучеж МУП «Поволжская сетевая компания»  
*(Наименование экспертизы)*

**Основание для проведения экспертизы:** заявка № 37-20-1771-2022 от 23.11.2022 года  
 МУП «Поволжская сетевая компания»

**Цель экспертизы:** на соответствие и (не соответствие) СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий», СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания.

**Дата проведения экспертизы:** «07» августа 2023г.

**Перечень документов, представленных для проведения санитарно-эпидемиологической экспертизы:**  
 1. протокол испытаний № 6643 от 31.07.2023г., выполненный ИЛЦ Филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Кинешме, Заволжском и Кинешемском районах» (Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц № РОСС RU. 0001. 510770)

**В ходе проведения санитарно-эпидемиологической экспертизы установлено:**

*(указываются результаты инспекции со ссылкой на источник полученных данных с указанием: даты проведения инспекции, обозначения объекта(ов) инспекции, подпись (в заключении) или другое указание на разрешение со стороны уполномоченного персонала)*

Согласно протоколу испытаний № 6643 от 31.07.2023г., выполненному ИЛЦ Филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Кинешме, Заволжском и Кинешемском районах» (Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц № РОСС RU. 0001. 510770) начальником станции 1 и 2 подъема МУП «Поволжская сетевая компания» Карелиной И.К. 27.07.2023г. 12.00 были произведен отбор пробы воды питьевой из ВРК ул.Южская г. Пучеж МУП «Поволжская сетевая компания». Доставленная 27.07.2023г. в 14.00 проба воды была исследована по органолептическим (запах, цветность, мутность) и санитарно-микробиологическим (ОМЧ, ОКБ) показателям.

По результатам лабораторных испытаний:  
 запах при температуре 20<sup>0</sup>С, 60<sup>0</sup>С - не превышают гигиенический норматив. Показатель цветности составил 24,0±4,8 Град. при гигиеническом нормативе 20 Град. Показатель мутности составил 2,40±0,48 ЕМФ при гигиеническом нормативе 2,6 ЕМФ.

- санитарно-микробиологические показатели: ОМЧ в 100 см<sup>3</sup> - не превышает гигиенический норматив; ОКБ в 100см<sup>3</sup> воды не обнаружены.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Результаты лабораторных испытаний представленной пробы воды питьевой, отобранной из ВРК ул. Южная г. Пучеж по исследованным показателям, за исключением цветности и мутности, соответствуют требованиям СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» таб.3.1, таб.3.5 и требованиям СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий» п.75.

Оценка соответствия не способна продемонстрировать, что цветность и мутность в представленной пробе воды питьевой соответствуют или не соответствуют требованиям СанПиН 1.2.3685- 21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» таб. 3.1 и требованиям СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий» п.75.

Экспертизу выполнил

Врач по общей гигиене Окунева Л.З.

(Должность, Ф.И.О., подпись специалиста ОИ)



Согласовано

технический директор ОИ Минашкин А.И.

(Должность, Ф.И.О., подпись специалиста ОИ)



Ф5.5.16.2021

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в  
Ивановской области в городе Кинешме, Заволжском и Кинешемском районах»  
(Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Кинешме,  
Заволжском и Кинешемском районах»).

**ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Юридический адрес: 153035, г. Иваново ул. Воронина, д.12  
Фактический адрес (почтовый): 155800 Ивановская область г. Кинешма, ул. Спортивная, д. 16А,  
телефон, факс: 8(49331) 5-79-79, 8(49331) 5-93-15; эл.адрес: kineshma-ses@mail.ru  
ОКПО 79082159 ОГРН 1053701048378 ИНН 3702068421 КПП 370343001

Уникальный номер записи об аккредитации  
в реестре аккредитованных лиц  
№ РОСС RU. 0001. 510770

УТВЕРЖДАЮ  
Руководитель ИЛЦ Филиала ФБУЗ  
«Центр гигиены и эпидемиологии в  
Ивановской области в городе Кинешме  
Заволжском и Кинешемском районах»  
О.С. Микицына  
«31» 07 2023  
М.П.

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 6643 от «31» июля 2023 г.**

**Наименование образца испытаний:** вода питьевая.

**Пробы (образцы) направлены:** начальником станции 1и 2 подъема МУП «Поволжская сетевая компания» Карелиной И.К.

(наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)

**Дата и время отбора пробы (образца):** 27.07.2023 12-00.

**Дата и время доставки пробы (образца):** 27.07.2023 14-00.

**Основание отбора:** заявка № 37-20-747-2023 от 17.07.2023 МУП «Поволжская сетевая компания».

**Цель отбора:** на соответствие (не соответствие) СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания», на соответствие СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».

**Наименование и адрес заявителя:** МУП «Поволжская сетевая компания», Ивановская область, г.Пучеж, ул.Советская, д.13.

**Объект, где производился отбор пробы (образца):** г.Пучеж, ВРК ул.Южная.

**Код пробы (образца):**

П.1.2.27.07.23.6643.С.03.Д

**Изготовитель:** - **Дата изготовления:** - **Номер партии:** - **Объем пробы:** 1,0 л.

**Тара, упаковка:** стеклянные стерильные бутылки 2 шт.

**НД на методы отбора (продукцию):** ГОСТ Р 59024-2020, ГОСТ 31942-2012, ГОСТ Р 56237-2014 ИСО 5667-5-2006.

**Условия транспортировки:** автотранспорт.

**Дополнительные сведения:** результаты исследований, отраженные в данном протоколе, распространяются только на пробы (образцы), прошедшие испытания (исследования).

Образец предоставлен заказчиком.

**Специалист, ответственный за оформление протокола:** Духновская А.Ж.

Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения лаборатории

Ф.5.5.17.2021

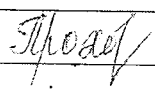
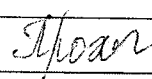
П.1.2.27.07.23.6642.РЗ.03.Д

Код пробы (образца)

Дата начала испытаний: 27.07.23г., окончание: 28.07.23 г.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиеничес кий норматив	Единицы измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
	2	3	4	5	6
1	Запах 20 <sup>0</sup> С	1	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах 60 <sup>0</sup> С	2	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Цветность	23,0±4,6	20	Град.	ПНД Ф 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	2,10±0,42	2,6	ЕМФ	ПНД Ф 14.1:2:4.213-05

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке (аттестации)

Наименование оборудования	Заводской номер	Свидетельство о поверке (аттестации)		
		№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован)до
КФК-3-01 «ЗОМЗ»	1970579	С-БО/24-11-2021/117462475	24.11.2021	23.11.2023
Испытания проводили:				
Должность		Ф.И.О.	Подпись	
Химик-эксперт медицинской организации		Прохоренко М.В.		
Фельдшер-лаборант		Смирнова Н.Е.		
Химик-эксперт медицинской организации:		/ Атаманов А.В. 		
Общее количество листов: 3; лист 2				


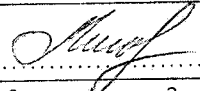
Ф5.2.06.2013

Код образца (пробы):

П.1.2.27.07.23.6642. РЗ.03.Д.

Начало испытания: 27.07.23.

Окончание испытания: 31.07.23.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общее микробное число (ОМЧ) (37°С)	2	Не более 50	КОЕ / 100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружены	Отсутствие	КОЕ / 100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Коли фаги	-	Отсутствие	БОЕ / 100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
4	Споры сульфитредуцирующих клостридий	-	Отсутствие	Число спор в 20 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
5	Escherichia coli (E/Coli)	-	Отсутствие	КОЕ / 100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04
6	Энтерококки	-	Отсутствие	КОЕ / 100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04
Должность		Ф.И.О.		Подпись	
Врач - бактериолог		Клёнова Н.Г.			
Врач - бактериолог		Веденеева С.А.			
Биолог		Микицына О.С.			
Заведующая лабораторией		Дербенева И.В.		Подпись 	
общее количество страниц - 3; страница - 3					

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке ( аттестации ):

Наименование оборудования	Заводской номер	Свидетельство о поверке (аттестации)		
		№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
термостат ТС-1/80	28319	2023-18/52	10.03.2023.	09.03.2025.
термостат ТС-80М-2	1667	2023-18/55	10.03.2023.	09.03.2025.



Ф5.2.06.2013

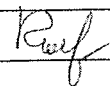
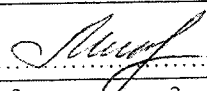
Код образца (пробы):

П.1.2.27.07.23.6642. РЗ.03.Д.

Начало испытания: 27.07.23.

Окончание испытания: 31.07.23.

Начало испытания: 27.07.23. Окончание испытания: 27.07.23.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общее микробное число (ОМЧ)( 37 <sup>0</sup> С )	2	Не более 50	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружены	Отсутствие	КОЕ / 100см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Коли фаги	-	Отсутствие	БОЕ/ 100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
4	Споры сульфитредуцирующих клостридий	-	Отсутствие	Число спор в 20 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
5	Escherichia coli ( E/Coli)	-	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04
6	Энтерококки	-	Отсутствие	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04
Должность		Ф.И.О.		Подпись	
Врач - бактериолог		Клёнова Н.Г.			
Врач - бактериолог		Веденеева С.А.			
Биолог		Микицына О.С.			
Заведующая лабораторией		Дербенева И.В.		Подпись 	
общее количество страниц - 3; страница - 3					

Наименование оборудования и сведения о государственной поверке ( аттестации ):

Наименование оборудования	Заводской номер	Свидетельство о поверке (аттестации)		
		№ свидетельства	Дата поверки (аттестации)	Поверен (аттестован) до
термостат ТС-1/80	28319	2023-18/52	10.03.2023.	09.03.2025.
термостат ТС-80М-2	1667	2023-18/55	10.03.2023.	09.03.2025.