



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 Талицком, Байкаловском, Тугулымском районах, городе Камышлов, Камышловском и Пышминском районах»  
Испытательный лабораторный центр  
(Талицкий филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»)

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 6670081969/667001001  
Фактический адрес: 623640, Свердловская область, г. Талица, ул. Красноармейская, д. 32, тел. (34371) 2-14-30  
624867, Свердловская область, г. Камышлов, ул. Советская, д. 48, тел. (34375) 2-02-82  
Реквизиты: ОКПО 77145944 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/663343001

Уникальный номер записи об аккредитации  
в реестре аккредитованных лиц  
№ РОСС RU.0001.512086  
Дата внесения сведений в реестр  
аккредитованных лиц 04.02.2016



**УТВЕРЖДАЮ**  
Инженер по метрологии ООД Талицкого  
филиала ФБУЗ «Центр гигиены и  
эпидемиологии в Свердловской области»,  
руководитель ИЛЦ

*Н.Н. Саночкина*  
Н.Н. Саночкина  
10.05.2023

М.П.

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**  
№ 14/03509-23 от 10.05.2023

**1. Наименование предприятия, организации (заявитель):** МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 19 "ТОПОЛЁК"

**2. Юридический адрес:** Талицкий район, п. Троицкий, Нагорная ул., 1

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

**4. Место отбора:** МКДОУ " Детский сад № 19 "Тополек", Талицкий район, п. Троицкий, Нагорная ул., 1, пищеблок

**5. Условия отбора, доставки**

Дата и время отбора: 03.05.2023 10:00

Ф.И.О., должность: Шевелева О.В. , заведующий

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 03.05.2023 10:35

Проба отобрана в соответствии с НД на отбор: "Образец представлен Заказчиком. ИЛЦ не несет ответственность на этапе отбора проб".

**6. Дополнительные сведения:**

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 14/839 от 30.01.2023

**7. НД, устанавливающие требования к объекту испытаний:**

СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

**8. Код образца (пробы):** 2.23.3509 д Т

**9. НД на методы исследований, подготовку проб:**

МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды."

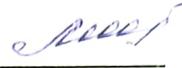
**10. Условия проведения испытаний:** соответствуют нормативным требованиям

**11. Место осуществления деятельности:** г. Талица, ул. Красноармейская, д. 32

## 12. Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
<b>БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b> Образец поступил 03.05.2023 10:45 Регистрационный номер пробы в журнале 3509 дата начала испытаний 03.05.2023 10:55 дата выдачи результата 05.05.2023 12:27					
1	ОКБ / Обобщенные колиформные бактерии	КОЕ/100см <sup>3</sup>	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
2	ОМЧ / Общее микробное число	КОЕ/см <sup>3</sup>	0	не более 50	МУК 4.2.1018-01
Испытания проводил(и): Любимова Г. С., лаборант					

заведующая лабораторий биологических факторов врач-бактериолог



Лисина Т.А.

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола:



Грозина Т. Б., техник

конец протокола испытаний № 14/03509-23 от 10.05.2023