



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
26.08.2024

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 14/07015-24, 14/07016-24 от 26.08.2024

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

2. **Юридический адрес:** 623620, Свердловская обл., Талицкий район, п. Троицкий, НАГОРНАЯ УЛ., Д.1

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

4. **Место отбора:** МКДОУ "ДЕТСКИЙ САД № 19 "ТОПОЛЁК", 623620, Свердловская обл., Талицкий район, п. Троицкий, Нагорная ул., д.1
Проба № 7015 - пищевблок
Проба № 7016 - группа

5. **Условия отбора, доставки**

Дата и время отбора:
19.08.2024 10:15

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

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 19.08.2024 11:15

НД на отбор проб:

НД на отбор: "Образец представлен Заказчиком. ИЛЦ не несет ответственность на этапе отбора проб".

6. **Дополнительные сведения:**

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 14/187 от 16.01.2024

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):** 2.24.7015 д Т; 2.24.7016 д Т

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

МУК 4.2.3963-23 Бактериологические методы исследования воды

Протокол(ы) испытаний №№ 14/07015-24, 14/07016-24 от 26.08.2024

стр. 1 из 2

Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания
Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ

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
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Лаборатория контроля биологических факторов Образец поступил 19.08.2024 11:25 Регистрационный номер пробы в журнале 7015 дата начала испытаний 19.08.2024 11:35 дата выдачи результата 26.08.2024 10:27					
1	Обобщенные колиформные бактерии (ОКБ) / Обобщенные колиформные бактерии	КОЕ/100см ³	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.3963-23
2	Общее микробное число (ОМЧ) при температуре 37 град.С / Общее микробное число	КОЕ/см ³	18	не более 50	МУК 4.2.3963-23
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Лаборатория контроля биологических факторов Образец поступил 19.08.2024 11:25 Регистрационный номер пробы в журнале 7016 дата начала испытаний 19.08.2024 11:40 дата выдачи результата 26.08.2024 10:28					
1	Обобщенные колиформные бактерии (ОКБ) / Обобщенные колиформные бактерии	КОЕ/100см ³	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.3963-23
2	Общее микробное число (ОМЧ) при температуре 37 град.С / Общее микробное число	КОЕ/см ³	16	не более 50	МУК 4.2.3963-23

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 № 14/07015-24, 14/07016-24 от 26.08.2024