

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

УТВЕРЖДАЮ

УТВЕРЖДАЮ

УТВЕРЖДАЮ

УТВЕРЖДАЮ

ФИЛИАЛА ФБУЗ «Центр гигиены и

апидемиологии в Свердловской области»,

руководитель ИЛЦ

Маке

Н.Н.Саночкина

25.11.2024

протокол испытаний

№ 14/10467-24, 14/10468-24 of 25.11.2024

- 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 № 10467 - пищеблок Проба № 10468 - группа

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора:

14.11.2024 10:00

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

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 14.11.2024 10:55

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): 2.24.10467 д Т; 2.24.10468 д Т

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

МУК 4.2.3963-23 Бактериологические методы исследования воды

- 10. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям
- 11. Место осуществления деятельности: г. Талица, ул. Красноармейская, д. 32

12. Результаты испытаний

N_0N_0	Определяемые	Единицы	Результаты	Величина	НД на методы
п/п	показатели	измерения	испытаний	допустимого уровня	исследований
		Лаборатория н Образел Регистрационн	онтроля биологическ 1 поступил 14.11.2024 ный номер пробы в жу	11:05	5:27
1	Обобщенные колиформные бактерии (ОКБ) / Обобщенные колиформные бактерии	КОЕ/100см3	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.3963-23
2	Общее микробное число (ОМЧ) при температуре 37 град.С / Общее микробное число	КОЕ/см3	0	не более 50	МУК 4.2.3963-23
		Лаборатория в Образет Регистрационн	контроля биологическ 1 поступил 14.11.2024 ный номер пробы в жу	11:05	5:27
1	Обобщенные колиформные бактерии (ОКБ) / Обобщенные колиформные бактерии	КОЕ/100см3	не обнаружено	отсутствие	MVK 4.2.3963-23
2	Общее микробное число (ОМЧ) при температуре 37 град.С / Общее микробное число	КОЕ/см3	0	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 № 14/10467-24, 14/10468-24 от 25.11.2024