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**
м.п. 26.02.2025

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 14/00814-25 от 26.02.2025

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, группа

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 20.02.2025 10:30

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

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 20.02.2025 11:00

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 № 14/517 от 27.01.2025
Заявление(заявка) № 66-20-014/145-2025 от 16.01.2025

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): 2.25.814 д Т

9. НД на методы исследований, подготовку проб:
МУК 4.2.3963-23 Бактериологические методы исследования воды
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

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

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 20.02.2025 11:10 Регистрационный номер пробы в журнале 814 дата начала испытаний 20.02.2025 11:40 дата выдачи результата 25.02.2025 15:23					
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

Заведующая лабораторий биологических факторов, врач-бактериолог _____ Лисина Т.А.

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола: _____ Сизикова Е. М., техник

конец протокола испытаний № 14/00814-25 от 26.02.2025

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