

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения

«Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае»

(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае»)

Юридический адрес: 355008, г. Ставрополь, пер. Фадеева, 4

Телефон: (865-2) 94-65-54, факс: (865-2) 94-68-54; E-mail: [cgie@26.rosпотребнадzor.ru](mailto:cgie@26.rosпотребнадzor.ru)

Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения

«Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае в Изобильненском районе»

(Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае в Изобильненском районе»)

Адрес местонахождения: 356140, Ставропольский край, г. Изобильный, пер. Ленина, 52

Телефон/факс: (86545) 2-42-65; E-mail: [izob@fbuz26.ru](mailto:izob@fbuz26.ru)

ОКПО 76853063, ОГРН 1052600297595, ИНН/КПП 2636045473/260702001

Адрес места осуществления деятельности: 356530, г. Светлоград, ул. Николаенко, 25

## АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц РОСС RU.0001.21СЭ00  
Дата внесения в реестр сведений об аккредитованном лице 11.12.2014 г.



УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ИЛЦ

*Л.В. Байрак*

«08» декабря 2023 г.

## ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 4853

Протокол исследования распространяется только на образцы, подвергнутые испытаниям от «08» декабря 2023 г.

1. **Наименование пробы (образца):** вода питьевая централизованного водоснабжения.
2. **Заказчик:** МКОУ СОШ № 9 с. Кевсала, 356610, Российская Федерация, Ставропольский край, Ипатовский район, с. Кевсала, ул. Ленина, 197  
*наименование и юридический адрес*
3. **Дата и время отбора пробы (образца):** 30.11.2023г. с 10-10 до 10-30
4. **Дата и время доставки пробы (образца):** 30.11.2023г. 15-00
5. **Цель отбора:** на соответствие СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»; 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».
6. **Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель, физическое лицо у которого отбирались пробы (образцы):** МКОУ СОШ № 9 с. Кевсала, 356610, Российская Федерация, Ставропольский край, Ипатовский район, с. Кевсала, ул. Ленина, 197  
*наименование и юридический адрес*
7. **Объект, где производился отбор пробы (образца):** пищеблок МКОУ СОШ № 9 с. Кевсала, 356610, Российская Федерация, Ставропольский край, Ипатовский район, с. Кевсала, ул. Ленина, 197  
*наименование и фактический адрес*
8. **Код пробы (образца):** 13025.02.11.23.Ип.
9. **Проба отобрана в соответствии с планом отбора проб ИЛЦ и НД:** ГОСТ 31942-2012 «Вода. Отбор проб для микробиологического анализа».
10. **Акт отбора (протокол взятия):** № 1573 от 30.11.2023 г.



**11. Отбор проб провел:** Полубоярова О.Н. помощник врача эпидемиолога филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае в Изобильненском районе»

*ФИО, должность, отв. Лица, наименование организации, направившей пробы*

**12. Условия транспортировки:** автотранспорт учреждения, термоконтейнер, Т+5<sup>0</sup>С

**13. Сведения об отобранной пробе (образце):**

**Изготовитель:** -

**Дата изготовления:** -

**Номер и объем партии:**

**Вид тары, упаковки:** лабораторная посуда

**Отобрано для испытаний:** 0,5 л.

**14. Дополнительные сведения:** ИНН/ОГРН заказчика 2608008399 / 1022602623394

**15. Основание для отбора пробы (образца):** заявление № 541-ИП от 30.10.2023г.

**16. Лицо ответственное за оформление данного протокола:** *О.Н. Полубоярова* О.Н. Полубоярова  
подпись Ф.И.О.

Ксерокопирование, полная или частичная перепечатка протокола без разрешения Филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае в Изобильненском районе» запрещена и считается недействительной







Наименование, тип (марка) испытательного оборудования	Заводской номер/инвентарный номер	Год ввода в эксплуатацию	Погрешность или класс точности	Сведения об аттестации		
				Номер документа об аттестации	Дата проведения аттестации	Действительно до
Термостат воздушный ТСВЛ-80 «Касимов»	878/101041000397	2001	Дискретность 0,1°C	19/8787-22	19.09.2022г.	19.09.2024г.

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Биолог	Луценко Е.С.	
Фельдшер – лаборант	Аксак А.С.	

Заведующий санитарно-бактериологической лабораторией: **А.В. Скаковская**  
Подпись Ф.И.О.

№ п/п	№ протокола	Дата	Метод	Объем	Результат	Средняя	Среднее
1	1.2.3682-21	4.2.1018-01	КОЕ/мл	20 см <sup>3</sup>	отсутствует	не более	микрообъемное (ОМФ)
2	1.2.3682-21	4.2.1018-01	КОЕ/мл	100 см <sup>3</sup>	отсутствует	не более	форменные (ФМФ)

№ п/п	№ протокола	Дата	Метод	Объем	Результат	Средняя	Среднее