



Код образца (пробы): 4- 17- 80- 1- 3- В

| МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ: |                         |                         |                                  |                                  |                           |
|----------------------------------|-------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------|
| № п/п                            | Определяемые показатели | Результаты исследований | Гигиенический норматив, не более | Единицы измерений (для граф 3,4) | НД на методы исследований |
| 2                                | 2                       | 3                       | 4                                | 5                                | 6                         |
| 1.                               | ОМЧ                     | 4                       | 50,0                             | КОЕ в 1 мл                       | МУК 4.2.1018-01           |
| 2.                               | ОКБ                     | Не обнаружены           | Не допускается                   | КОЕ в 100 мл                     | МУК 4.2.1018-01           |
| 3.                               | ТКБ                     | Не обнаружены           | Не допускается                   | КОЕ в 100 мл                     | МУК 4.2.1018-01           |
| 4                                | Колифаги                | 0                       | Не допускается                   | в 100,0 мл                       | МУК 4.2.1018-01           |

| Средства измерений: |                                 |                 |                         |             |                  |
|---------------------|---------------------------------|-----------------|-------------------------|-------------|------------------|
| № п/п               | Наименование средства измерения | Заводской номер | Свидетельство о поверке |             |                  |
|                     |                                 |                 | номер                   | выдано      | действительно до |
| 1.                  | Термометр стеклянный ртутный    | №196            | 11049                   | 28.02.14 г. | 28.02.2017г.     |

Ответственные за проведение испытаний:

|                                                                              |               |         |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------|
| Заведующая лабораторией бактериологических и паразитологических исследований | А.В.Васильева |         |
| Должность                                                                    | Ф.И.О.        | Подпись |

Примечание:

1. Протокол касается только образцов, подвергнутых испытанию. Экстраполяция результатов на партию оформляется отдельным документом при соблюдении правил отбора продукции от партии.
2. Полная или частичная перепечатка и копирование протокола без разрешения ИЛЦ филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике – Чувашия в г. Новочебоксарске» **не допускается**. Согласование подтверждается подписью руководителя ИЛЦ филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике – Чувашия в г. Новочебоксарске» и печатью с указанием номера протокола, даты испытаний и даты выдачи копий.

Получил(а) \_\_\_\_\_ экземпляр(а) протокола лабораторных испытаний « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2016г.

\_\_\_\_\_  
(Должность представителя организации (заявителя))

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество)

Составлено в 3-х экз.

Общее количество страниц 2, страница 2 протокол № 39 от 22.12.2016г

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
 "Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике – Чувашии"  
 филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения  
 «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике - Чувашии в городе Новочебоксарске»  
 (филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике - Чувашии в г. Новочебоксарске»)

**ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

(Испытательная лаборатория)

Юридический адрес: 428020, Чувашская Республика, город Чебоксары,  
 улица Гладкова, 17

Почтовый адрес: 429960, Чувашская Республика, город Новочебоксарск,  
 улица Строителей, 56А

Адрес места осуществления деятельности: 42950 0, Чувашская Республика,  
 Чебоксарский район, п.Кугеси, ул.Школьная,15

Аттестат аккредитации № РОСС RU. 0001.511889

Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 31.07.2015 г.

Форма протокола утверждена приказом  
 главного врача филиала ФБУЗ

«Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской  
 Республике – Чувашии в г. Новочебоксарске»  
 от 24.11.2014 г. №85

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ВОДЫ № 38 Ч**

от 22 декабря 2016 г.

Наименование пробы (образца)

Вода питьевая

Пробы (образцы) направлены

Филиалом ФБУЗ «ЦГ и Э в Чувашской Республике-Чувашии  
 в г. Новочебоксарске» п.Кугеси ул.Школьная,15

(наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)

Дата и время отбора пробы (образца) 20.12.2016г. 10ч 00мин

Дата и время доставки пробы (образца) 20.12.2016г. 12 ч 00мн

Цель отбора : ПЛК (договор № 82 от 08.12.2016г)

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо (заявитель):

Администрация Ишакского сельского поселения Чебоксарского района, ЧР, Чувашская Республика  
 Чебоксарский район, с.Ишаки, ул.Ясельная

Объект, где производился отбор пробы (образца) Водопровод д.Малдыкасы Администрации  
 Ишакского сельского поселения Чебоксарского  
 района, ЧР

Ф.И.О., должность лица, отобравшего пробу: пом.врача по общей гигиене ф-ла ФБУЗ «ЦГ и Э  
 в ЧР-Чувашии в Новочебоксарске Сорокина С.В.

Код пробы (образца) 4- 17 –79-1- 3-В

Изготовитель Администрация Ишкского сельского поселения Чебоксарского района, ЧР,  
 Чувашская Республика Чебоксарский район, с.Ишаки, ул.Ясельная  
 (наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.))

Дата изготовления \_\_\_\_\_ Номер партии \_\_\_\_\_

Объем партии \_\_\_\_\_

Тара, упаковка \_\_\_\_\_ Стерильная посуда

НД на методику отбора ГОСТ 31942-2012 «Вода. Отбор проб для микробиологического анализа»,

НД на продукцию

НД, регламентирующая объем лабораторных исследований и их оценку СанПиН 2.1.4.1175-02  
 «Гигиенические требования к качеству воды нецентрализованного водоснабжения»

Условия транспортировки На автотранспорте, автохолодильник (+4С)

Условия хранения \_\_\_\_\_

Дополнительные сведения \_\_\_\_\_

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

С.В.Сорокина

Зам.руководителя ИЛЦ:

И.А.Ильина

МП

Составлено в 3-х экз.

Общее количество страниц 2, страница 2 протокол № №38 от 22.12.2016г



Код образца (пробы): 4- 17- 79- 1- 3- В

| МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ: |                         |                         |                                  |                                  |                           |
|----------------------------------|-------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------|
| № п/п                            | Определяемые показатели | Результаты исследований | Гигиенический норматив, не более | Единицы измерений (для граф 3,4) | НД на методы исследований |
| 2                                | 2                       | 3                       | 4                                | 5                                | 6                         |
| 1.                               | ОМЧ                     | 2                       | 50,0                             | КОЕ в 1 мл                       | МУК 4.2.1018-01           |
| 2.                               | ОКБ                     | Не обнаружены           | Не допускается                   | КОЕ в 100 мл                     | МУК 4.2.1018-01           |
| 3.                               | ТКБ                     | Не обнаружены           | Не допускается                   | КОЕ в 100 мл                     | МУК 4.2.1018-01           |
| 4                                | Колифаги                | 0                       | Не допускается                   | в 100,0 мл                       | МУК 4.2.1018-01           |

| Средства измерений:                                                          |                                 |                 |                         |                                                                                       |                  |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| № п/п                                                                        | Наименование средства измерения | Заводской номер | Свидетельство о поверке |                                                                                       |                  |
|                                                                              |                                 |                 | номер                   | выдано                                                                                | действительно до |
| 1.                                                                           | Термометр стеклянный ртутный    | №196            | 11049                   | 28.02.14 г.                                                                           | 28.02.2017г.     |
| Ответственные за проведение испытаний:                                       |                                 |                 |                         |                                                                                       |                  |
| Заведующая лабораторией бактериологических и паразитологических исследований |                                 | А.В.Васильева   |                         |  |                  |
| Должность                                                                    |                                 | Ф.И.О.          |                         | Подпись                                                                               |                  |

Примечание:

1. Протокол касается только образцов, подвергнутых испытанию. Экстраполяция результатов на партию оформляется отдельным документом при соблюдении правил отбора продукции от партии.
2. Полная или частичная перепечатка и копирование протокола без разрешения ИЛЦ филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике – Чувашия в г. Новочебоксарске» **не допускается**. Согласование подтверждается подписью руководителя ИЛЦ филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике – Чувашия в г. Новочебоксарске» и печатью с указанием номера протокола, даты испытаний и даты выдачи копий.

Получил(а) \_\_\_\_\_ экземпляр(а) протокола лабораторных испытаний « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2016г.

\_\_\_\_\_  
(Должность представителя организации (заявителя))

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество)

Составлено в 3-х экз.

Общее количество страниц 2, страница 2 протокол № 38 от 22.12.2016г

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
 "Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике – Чувашии"  
 филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения  
 «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике - Чувашии в городе Новочебоксарске»  
 (филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике - Чувашии в г. Новочебоксарске»)

**ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**  
 (Испытательная лаборатория)

Юридический адрес: 428020, Чувашская Республика, город Чебоксары,  
 улица Гладкова, 17  
 Почтовый адрес: 429960, Чувашская Республика, город Новочебоксарск,  
 улица Строителей, 56А  
 Адрес места осуществления деятельности: 42950 0, Чувашская Республика,  
 Чебоксарский район, п.Кугеси, ул.Школьная,15  
 Аттестат аккредитации № РОСС RU. 0001.511889  
 Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 31.07.2015 г.

Форма протокола утверждена приказом  
 главного врача филиала ФБУЗ  
 «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской  
 Республике – Чувашии в г. Новочебоксарске»  
 от 24.11.2014 г. №85

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ВОДЫ № 37 Ч**

от 22 декабря 2016 г.

Наименование пробы (образца) Вода питьевая  
 Пробы (образцы) направлены Филиалом ФБУЗ «ЦГ и Э в Чувашской Республике-Чувашии  
в г. Новочебоксарске» п.Кугеси ул.Школьная,15  
 (наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)

Дата и время отбора пробы (образца) 20.12.2016г. 10ч 00мин

Дата и время доставки пробы (образца) 20.12.2016г. 12 ч 00мн

Цель отбора : ПЛК (договор № 82 от 08.12.2016г)

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо (заявитель):

Администрация Ишакского сельского поселения Чебоксарского района, ЧР, Чувашская Республика  
Чебоксарский район, с.Ишаки, ул.Ясельная

Объект, где производился отбор пробы (образца) Водопровод д.Кивсерт Марги Администрации  
Ишакского сельского поселения Чебоксарского  
района, ЧР

Ф.И.О., должность лица, отобравшего пробу: пом.врача по общей гигиене ф-ла ФБУЗ «ЦГ и Э  
в ЧР-Чувашии в Новочебоксарске Сорокина С.В.

Код пробы (образца) 4- 17 –78-1- 3-В

Изготовитель Администрация Ишкского сельского поселения Чебоксарского района, ЧР,  
Чувашская Республика Чебоксарский район, с.Ишаки, ул.Ясельная  
 (наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.))

Дата изготовления \_\_\_\_\_ Номер партии \_\_\_\_\_

Объем партии \_\_\_\_\_

Тара, упаковка \_\_\_\_\_ Стерильная посуда \_\_\_\_\_

НД на методику отбора ГОСТ 31942-2012 «Вода. Отбор проб для микробиологического анализа»,

НД на продукцию

НД, регламентирующая объем лабораторных исследований и их оценку СанПиН 2.1.4.1175-02  
«Гигиенические требования к качеству воды нецентрализованного водоснабжения»

Условия транспортировки На автотранспорте, автохолодильник (+4С)

Условия хранения \_\_\_\_\_

Дополнительные сведения \_\_\_\_\_

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

Зам.руководителя ИЛЦ:

МП

Составлено в 3-х экз.

Общее количество страниц 2, страница 2 протокол № №37 от 22.12.2016г



Код образца (пробы): 4- 17- 78- 1- 3- В

| МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ: |                         |                         |                                  |                                  |                           |
|----------------------------------|-------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------|
| № п/п                            | Определяемые показатели | Результаты исследований | Гигиенический норматив, не более | Единицы измерений (для граф 3,4) | НД на методы исследований |
| 2                                | 2                       | 3                       | 4                                | 5                                | 6                         |
| 1.                               | ОМЧ                     | 6                       | 50,0                             | КОЕ в 1 мл                       | МУК 4.2.1018-01           |
| 2.                               | ОКБ                     | Не обнаружены           | Не допускается                   | КОЕ в 100 мл                     | МУК 4.2.1018-01           |
| 3.                               | ТКБ                     | Не обнаружены           | Не допускается                   | КОЕ в 100 мл                     | МУК 4.2.1018-01           |
| 4                                | Колифаги                | 0                       | Не допускается                   | в 100,0 мл                       | МУК 4.2.1018-01           |

| Средства измерений:                                                          |                                 |                 |                         |                                                                                       |                  |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| № п/п                                                                        | Наименование средства измерения | Заводской номер | Свидетельство о поверке |                                                                                       |                  |
|                                                                              |                                 |                 | номер                   | выдано                                                                                | действительно до |
| 1.                                                                           | Термометр стеклянный ртутный    | №196            | 11049                   | 28.02.14 г.                                                                           | 28.02.2017г.     |
| Ответственные за проведение испытаний:                                       |                                 |                 |                         |                                                                                       |                  |
| Заведующая лабораторией бактериологических и паразитологических исследований |                                 | А.В.Васильева   |                         |  |                  |
| Должность                                                                    |                                 | Ф.И.О.          |                         | Подпись                                                                               |                  |

Примечание:

1. Протокол касается только образцов, подвергнутых испытанию. Экстраполяция результатов на партию оформляется отдельным документом при соблюдении правил отбора продукции от партии.
2. Полная или частичная перепечатка и копирование протокола без разрешения ИЛЦ филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике – Чувашия в г. Новочебоксарске» **не допускается**. Согласование подтверждается подписью руководителя ИЛЦ филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике – Чувашия в г. Новочебоксарске» и печатью с указанием номера протокола, даты испытаний и даты выдачи копий.

Получил(а) \_\_\_\_\_ экземпляр(а) протокола лабораторных испытаний «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2016г.

\_\_\_\_\_  
(Должность представителя организации (заявителя))

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество)

Составлено в 3-х экз.

Общее количество страниц 2, страница 2 протокол № 37 от 22.12.2016г



Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
 "Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике – Чувашии"  
 филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения  
 «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике - Чувашии в городе Новочебоксарске»  
 (филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике - Чувашии в г. Новочебоксарске»)

**ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

(Испытательная лаборатория)

Юридический адрес: 428020, Чувашская Республика, город Чебоксары,  
 улица Гладкова, 17

Почтовый адрес: 429960, Чувашская Республика, город Новочебоксарск,  
 улица Строителей, 56А

Адрес места осуществления деятельности: 42950 0, Чувашская Республика,  
 Чебоксарский район, п.Кугеси, ул.Школьная,15

Аттестат аккредитации № РОСС RU. 0001.511889

Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 31.07.2015 г.

Форма протокола утверждена приказом  
 главного врача филиала ФБУЗ

«Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской  
 Республике – Чувашии в г. Новочебоксарске»  
 от 24.11.2014 г. №85

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ВОДЫ № 36 Ч**

от 22 декабря 2016 г.

Наименование пробы (образца)

Вода питьевая

Пробы (образцы) направлены

Филиалом ФБУЗ «ЦГ и Э в Чувашской Республике-Чувашии  
 в г. Новочебоксарске» п.Кугеси ул.Школьная,15

(наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)

Дата и время отбора пробы (образца) 20.12.2016г. 10ч 00мин

Дата и время доставки пробы (образца) 20.12.2016г. 12 ч 00мн

Цель отбора : ПЛК (договор № 82 от 08.12.2016г)

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо (заявитель):

Администрация Ишакского сельского поселения Чебоксарского района, ЧР, Чувашская Республика  
 Чебоксарский район, с.Ишаки, ул.Ясельная

Объект, где производился отбор пробы (образца) Водопровод д.Анаткас Марги Администрации  
 Ишакского сельского поселения Чебоксарского  
 района, ЧР

Ф.И.О., должность лица, отобравшего пробу: пом.врача по общей гигиене ф-ла ФБУЗ «ЦГ и Э  
 в ЧР-Чувашии в Новочебоксарске Сорокина С.В.

Код пробы (образца) 4- 17 -77-1- 3-В

Изготовитель Администрация Ишкского сельского поселения Чебоксарского района, ЧР,  
 Чувашская Республика Чебоксарский район, с.Ишаки, ул.Ясельная  
 (наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.))

Дата изготовления \_\_\_\_\_ Номер партии \_\_\_\_\_

Объем партии \_\_\_\_\_

Тара, упаковка \_\_\_\_\_ Стерильная посуда

НД на методику отбора ГОСТ 31942-2012 «Вода. Отбор проб для микробиологического анализа»,

НД на продукцию

НД, регламентирующая объем лабораторных исследований и их оценку СанПиН 2.1.4.1175-02  
 «Гигиенические требования к качеству воды нецентрализованного водоснабжения»

Условия транспортировки На автотранспорте, автохолодильник (+4С)

Условия хранения \_\_\_\_\_

Дополнительные сведения \_\_\_\_\_

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

С.В.Сорокина

Зам.руководителя ИЛЦ:

И.А.Ильина

МП

Составлено в 3-х экз.

Общее количество страниц 2, страница 2 протокол № №36 от 22.12.2016г



Код образца (пробы): 4- 17- 77- 1- 3- В

| МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ: |                         |                         |                                  |                                  |                           |
|----------------------------------|-------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------|
| № п/п                            | Определяемые показатели | Результаты исследований | Гигиенический норматив, не более | Единицы измерений (для граф 3,4) | НД на методы исследований |
| 2                                | 2                       | 3                       | 4                                | 5                                | 6                         |
| 1.                               | ОМЧ                     | 2                       | 50,0                             | КОЕ в 1 мл                       | МУК 4.2.1018-01           |
| 2.                               | ОКБ                     | Не обнаружены           | Не допускается                   | КОЕ в 100 мл                     | МУК 4.2.1018-01           |
| 3.                               | ТКБ                     | Не обнаружены           | Не допускается                   | КОЕ в 100 мл                     | МУК 4.2.1018-01           |
| 4                                | Колифаги                | 0                       | Не допускается                   | в 100,0 мл                       | МУК 4.2.1018-01           |

| Средства измерений:                                                          |                                 |                 |                                                                                       |             |                  |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------------|
| № п/п                                                                        | Наименование средства измерения | Заводской номер | Свидетельство о поверке                                                               |             |                  |
|                                                                              |                                 |                 | номер                                                                                 | выдано      | действительно до |
| 1.                                                                           | Термометр стеклянный ртутный    | №196            | 11049                                                                                 | 28.02.14 г. | 28.02.2017г.     |
| Ответственные за проведение испытаний:                                       |                                 |                 |                                                                                       |             |                  |
| Заведующая лабораторией бактериологических и паразитологических исследований | А.В.Васильева                   |                 |  |             |                  |
| Должность                                                                    | Ф.И.О.                          |                 | Подпись                                                                               |             |                  |

Примечание:

1. Протокол касается только образцов, подвергнутых испытанию. Экстраполяция результатов на партию оформляется отдельным документом при соблюдении правил отбора продукции от партии.
2. Полная или частичная перепечатка и копирование протокола без разрешения ИЛЦ филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике – Чувашия в г. Новочебоксарске» **не допускается**. Согласование подтверждается подписью руководителя ИЛЦ филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике – Чувашия в г. Новочебоксарске» и печатью с указанием номера протокола, даты испытаний и даты выдачи копий.

Получил(а) \_\_\_\_\_ экземпляр(а) протокола лабораторных испытаний « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2016г.

\_\_\_\_\_  
(Должность представителя организации (заявителя))

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество)

Составлено в 3-х экз.

Общее количество страниц 2, страница 2 протокол № 36 от 22.12.2016г



Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
"Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике – Чувашии"  
филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике - Чувашии в городе Новочебоксарске»  
(филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике - Чувашии в г. Новочебоксарске»)

**ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**  
(Испытательная лаборатория)

Юридический адрес: 428020, Чувашская Республика, город Чебоксары,  
улица Гладкова, 17  
Почтовый адрес: 429960, Чувашская Республика, город Новочебоксарск,  
улица Строителей, 56А  
Адрес места осуществления деятельности: 42950 0, Чувашская Республика,  
Чебоксарский район, п.Кугеси, ул.Школьная,15  
Аттестат аккредитации № РОСС RU. 0001.511889  
Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 31.07.2015 г.

Форма протокола утверждена приказом  
главного врача филиала ФБУЗ  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской  
Республике – Чувашии в г. Новочебоксарске»  
от 24.11.2014 г. №85

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ВОДЫ № 35 Ч**

от 22 декабря 2016 г.

Наименование пробы (образца)

Вода питьевая

Пробы (образцы) направлены

Филиалом ФБУЗ «ЦГ и Э в Чувашской Республике-Чувашии  
в г. Новочебоксарске» п.Кугеси ул.Школьная,15

(наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)

Дата и время отбора пробы (образца) 20.12.2016г. 10ч 00мин

Дата и время доставки пробы (образца) 20.12.2016г. 12 ч 00мн

Цель отбора : ПЛК (договор № 82 от 08.12.2016г)

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо (заявитель):

Администрация Ишакского сельского поселения Чебоксарского района, ЧР, Чувашская Республика  
Чебоксарский район, с.Ишаки, ул.Ясельная

Объект, где производился отбор пробы (образца) Водопровод д.Сятра Марги Администрации  
Ишакского сельского поселения Чебоксарского  
района, ЧР

Ф.И.О., должность лица, отобравшего пробу: пом.врача по общей гигиене ф-ла ФБУЗ «ЦГ и Э  
в ЧР-Чувашии в Новочебоксарске Сорокина С.В.

Код пробы (образца) 4- 17 -76-1- 3-В

Изготовитель Администрация Ишкского сельского поселения Чебоксарского района, ЧР,  
Чувашская Республика Чебоксарский район, с.Ишаки, ул.Ясельная  
(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.))

Дата изготовления \_\_\_\_\_ Номер партии \_\_\_\_\_

Объем партии \_\_\_\_\_

Тара, упаковка \_\_\_\_\_ Стерильная посуда \_\_\_\_\_

НД на методику отбора ГОСТ 31942-2012 «Вода. Отбор проб для микробиологического анализа»,

НД на продукцию

НД, регламентирующая объем лабораторных исследований и их оценку СанПиН 2.1.4.1175-02  
«Гигиенические требования к качеству воды нецентрализованного водоснабжения»

Условия транспортировки На автотранспорте, автохолодильник (+4С)

Условия хранения \_\_\_\_\_

Дополнительные сведения \_\_\_\_\_

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

Зам.руководителя ИЛЦ:

И.А.Ильина

МП

Составлено в 3-х экз.

Общее количество страниц 2, страница 2 протокол № №35 от 22.12.2016г



Код образца (пробы): 4- 17- 76- 1- 3- В

| МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ: |                         |                         |                                  |                                  |                           |
|----------------------------------|-------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------|
| № п/п                            | Определяемые показатели | Результаты исследований | Гигиенический норматив, не более | Единицы измерений (для граф 3,4) | НД на методы исследований |
| 2                                | 2                       | 3                       | 4                                | 5                                | 6                         |
| 1.                               | ОМЧ                     | 2                       | 50,0                             | КОЕ в 1 мл                       | МУК 4.2.1018-01           |
| 2.                               | ОКБ                     | Не обнаружены           | Не допускается                   | КОЕ в 100 мл                     | МУК 4.2.1018-01           |
| 3.                               | ТКБ                     | Не обнаружены           | Не допускается                   | КОЕ в 100 мл                     | МУК 4.2.1018-01           |
| 4                                | Колифаги                | 0                       | Не допускается                   | в 100,0 мл                       | МУК 4.2.1018-01           |

| Средства измерений: |                                 |                 |                         |             |                  |
|---------------------|---------------------------------|-----------------|-------------------------|-------------|------------------|
| № п/п               | Наименование средства измерения | Заводской номер | Свидетельство о поверке |             |                  |
|                     |                                 |                 | номер                   | выдано      | действительно до |
| 1.                  | Термометр стеклянный ртутный    | №196            | 11049                   | 28.02.14 г. | 28.02.2017г.     |

Ответственные за проведение испытаний:

|                                                                              |               |         |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------|
| Заведующая лабораторией бактериологических и паразитологических исследований | А.В.Васильева |         |
| Должность                                                                    | Ф.И.О.        | Подпись |

Примечание:

1. Протокол касается только образцов, подвергнутых испытанию. Экстраполяция результатов на партию оформляется отдельным документом при соблюдении правил отбора продукции от партии.
2. Полная или частичная перепечатка и копирование протокола без разрешения ИЛЦ филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике – Чувашия в г. Новочебоксарске» **не допускается**. Согласование подтверждается подписью руководителя ИЛЦ филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике – Чувашия в г. Новочебоксарске» и печатью с указанием номера протокола, даты испытаний и даты выдачи копий.

Получил(а) \_\_\_\_\_ экземпляр(а) протокола лабораторных испытаний «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2016г.

\_\_\_\_\_  
(Должность представителя организации (заявителя))

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество)

Составлено в 3-х экз.

Общее количество страниц 2, страница 2 протокол № 35 от 22.12.2016г

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
 "Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике – Чувашии"  
 филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения  
 «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике - Чувашии в городе Новочебоксарске»  
 (филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике - Чувашии в г. Новочебоксарске»)  
**ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**  
 (Испытательная лаборатория)

Юридический адрес: 428020, Чувашская Республика, город Чебоксары,  
 улица Гладкова, 17

Почтовый адрес: 429960, Чувашская Республика, город Новочебоксарск,  
 улица Строителей, 56А

Адрес места осуществления деятельности: 42950 0, Чувашская Республика,  
 Чебоксарский район, п.Кугеси, ул.Школьная, 15

Аттестат аккредитации № РОСС RU. 0001.511889

Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 31.07.2015 г.

Форма протокола утверждена приказом  
 главного врача филиала ФБУЗ

«Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской  
 Республике – Чувашии в г. Новочебоксарске»  
 от 24.11.2014 г. №85

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ВОДЫ № 34 Ч**

от 22 декабря 2016 г.

Наименование пробы (образца)

Вода питьевая

Пробы (образцы) направлены

Филиалом ФБУЗ «ЦГ и Э в Чувашской Республике-Чувашии  
 в г. Новочебоксарске» п.Кугеси ул.Школьная, 15

(наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)

Дата и время отбора пробы (образца) 20.12.2016г. 10ч 00мин

Дата и время доставки пробы (образца) 20.12.2016г. 12 ч 00мн

Цель отбора : ПЛК (договор № 82 от 08.12.2016г)

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо (заявитель):

Администрация Ишакского сельского поселения Чебоксарского района, ЧР, Чувашская Республика  
 Чебоксарский район, с.Ишаки, ул.Ясельная

Объект, где производился отбор пробы (образца) Водопровод д.Кибеккасы Администрации  
 Ишакского сельского поселения Чебоксарского  
 района, ЧР

Ф.И.О., должность лица, отобравшего пробу: пом.врача по общей гигиене ф-ла ФБУЗ «ЦГ и Э  
 в ЧР-Чувашии в Новочебоксарске Сорокина С.В.

Код пробы (образца) 4- 17 –75-1- 3-В

Изготовитель

Администрация Ишакского сельского поселения Чебоксарского района, ЧР,  
 Чувашская Республика Чебоксарский район, с.Ишаки, ул.Ясельная

(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.))

Дата изготовления

Номер партии

Объем партии

Тара, упаковка

Стерильная посуда

НД на методику отбора ГОСТ 31942-2012 «Вода. Отбор проб для микробиологического анализа»,

НД на продукцию

НД, регламентирующая объем лабораторных исследований и их оценку СанПин 2.1.4.1175-02  
 «Гигиенические требования к качеству воды нецентрализованного водоснабжения»

Условия транспортировки На автотранспорте, автохолодильник (+4С)

Условия хранения

Дополнительные сведения

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

С.В.Сорокина

Зам.руководителя ИЛЦ:

И.А.Ильина

МП

Составлено в 3-х экз.

Общее количество страниц 2, страница 2 протокол № №34 от 22.12.2016г



Код образца (пробы): 4- 17- 75- 1- 3- В

| МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ: |                         |                         |                                  |                                  |                           |
|----------------------------------|-------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------|
| № п/п                            | Определяемые показатели | Результаты исследований | Гигиенический норматив, не более | Единицы измерений (для граф 3,4) | НД на методы исследований |
| 2                                | 2                       | 3                       | 4                                | 5                                | 6                         |
| 1.                               | ОМЧ                     | 6                       | 50,0                             | КОЕ в 1 мл                       | МУК 4.2.1018-01           |
| 2.                               | ОКБ                     | Не обнаружены           | Не допускается                   | КОЕ в 100 мл                     | МУК 4.2.1018-01           |
| 3.                               | ТКБ                     | Не обнаружены           | Не допускается                   | КОЕ в 100 мл                     | МУК 4.2.1018-01           |
| 4                                | Колифаги                | 0                       | Не допускается                   | в 100,0 мл                       | МУК 4.2.1018-01           |

| Средства измерений:                                                          |                                 |                 |                         |                                                                                       |                  |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| № п/п                                                                        | Наименование средства измерения | Заводской номер | Свидетельство о поверке |                                                                                       |                  |
|                                                                              |                                 |                 | номер                   | выдано                                                                                | действительно до |
| 1.                                                                           | Термометр стеклянный ртутный    | №196            | 11049                   | 28.02.14 г.                                                                           | 28.02.2017г.     |
| Ответственные за проведение испытаний:                                       |                                 |                 |                         |                                                                                       |                  |
| Заведующая лабораторией бактериологических и паразитологических исследований |                                 | А.В.Васильева   |                         |  |                  |
| Должность                                                                    |                                 | Ф.И.О.          |                         | Подпись                                                                               |                  |

Примечание:

1. Протокол касается только образцов, подвергнутых испытанию. Экстраполяция результатов на партию оформляется отдельным документом при соблюдении правил отбора продукции от партии.
2. Полная или частичная перепечатка и копирование протокола без разрешения ИЛЦ филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике – Чувашия в г. Новочебоксарске» **не допускается**. Согласование подтверждается подписью руководителя ИЛЦ филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике – Чувашия в г. Новочебоксарске» и печатью с указанием номера протокола, даты испытаний и даты выдачи копий.

Получил(а) \_\_\_\_\_ экземпляр(а) протокола лабораторных испытаний «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2016г.

\_\_\_\_\_  
(Должность представителя организации (заявителя))

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество)

Составлено в 3-х экз.

Общее количество страниц 2, страница 2 протокол № 34 от 22.12.2016г

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
 "Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике – Чувашии"  
 филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения  
 «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике - Чувашии в городе Новочебоксарске»  
 (филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике - Чувашии в г. Новочебоксарске»)

**ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

(Испытательная лаборатория)

Юридический адрес: 428020, Чувашская Республика, город Чебоксары,  
 улица Гладкова, 17

Почтовый адрес: 429960, Чувашская Республика, город Новочебоксарск,  
 улица Строителей, 56А

Адрес места осуществления деятельности: 42950 0, Чувашская Республика,  
 Чебоксарский район, п.Кугеси, ул.Школьная, 15

Аттестат аккредитации № РОСС RU. 0001.511889

Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 31.07.2015 г.

Форма протокола утверждена приказом  
 главного врача филиала ФБУЗ

«Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской  
 Республике – Чувашии в г. Новочебоксарске»  
 от 24.11.2014 г. №85

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ВОДЫ № 33 Ч**

от 22 декабря 2016 г.

Наименование пробы (образца)

Вода питьевая

Пробы (образцы) направлены

Филиалом ФБУЗ «ЦГ и Э в Чувашской Республике-Чувашии  
 в г. Новочебоксарске» п.Кугеси ул.Школьная, 15

(наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)

Дата и время отбора пробы (образца) 20.12.2016г. 10ч 00мин

Дата и время доставки пробы (образца) 20.12.2016г. 12 ч 00мн

Цель отбора : ПЛК (договор № 82 от 08.12.2016г)

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо (заявитель):

Администрация Ишакского сельского поселения Чебоксарского района, ЧР, Чувашская Республика  
 Чебоксарский район, с.Ишаки, ул.Ясельная

Объект, где производился отбор пробы (образца) Водопровод д.Ырашпулых Администрации  
 Ишакского сельского поселения Чебоксарского  
 района, ЧР

Ф.И.О., должность лица, отобравшего пробу: пом.врача по общей гигиене ф-ла ФБУЗ «ЦГ и Э  
 в ЧР-Чувашии в Новочебоксарске Сорокина С.В.

Код пробы (образца) 4- 17 –74-1- 3-В

Изготовитель

Администрация Ишакского сельского поселения Чебоксарского района, ЧР,  
 Чувашская Республика Чебоксарский район, с.Ишаки, ул.Ясельная  
 (наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.))

Дата изготовления

Номер партии

Объем партии

Тара, упаковка

Стерильная посуда

НД на методику отбора ГОСТ 31942-2012 «Вода. Отбор проб для микробиологического анализа»,

НД на продукцию

НД, регламентирующая объем лабораторных исследований и их оценку СанПиН 2.1.4.1175-02  
 «Гигиенические требования к качеству воды нецентрализованного водоснабжения»

Условия транспортировки На автотранспорте, автохолодильник (+4С)

Условия хранения

Дополнительные сведения

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

С.В.Сорокина

Зам.руководителя ИЛЦ:

И.А.Ильина

МП

Составлено в 3-х экз.

Общее количество страниц 2, страница 2 протокол № №33 от 22.12.2016г



Код образца (пробы): 4- 17- 74- 1- 3- В

| МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ: |                         |                         |                                  |                                  |                           |
|----------------------------------|-------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------|
| № п/п                            | Определяемые показатели | Результаты исследований | Гигиенический норматив, не более | Единицы измерений (для граф 3,4) | НД на методы исследований |
| 2                                | 2                       | 3                       | 4                                | 5                                | 6                         |
| 1.                               | ОМЧ                     | 3                       | 50,0                             | КОЕ в 1 мл                       | МУК 4.2.1018-01           |
| 2.                               | ОКБ                     | Не обнаружены           | Не допускается                   | КОЕ в 100 мл                     | МУК 4.2.1018-01           |
| 3.                               | ТКБ                     | Не обнаружены           | Не допускается                   | КОЕ в 100 мл                     | МУК 4.2.1018-01           |
| 4                                | Колифаги                | 0                       | Не допускается                   | в 100,0 мл                       | МУК 4.2.1018-01           |

| Средства измерений:                                                          |                                 |                 |                         |                                                                                       |                  |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| № п/п                                                                        | Наименование средства измерения | Заводской номер | Свидетельство о поверке |                                                                                       |                  |
|                                                                              |                                 |                 | номер                   | выдано                                                                                | действительно до |
| 1.                                                                           | Термометр стеклянный ртутный    | №196            | 11049                   | 28.02.14 г.                                                                           | 28.02.2017г.     |
| Ответственные за проведение испытаний:                                       |                                 |                 |                         |                                                                                       |                  |
| Заведующая лабораторией бактериологических и паразитологических исследований |                                 | А.В.Васильева   |                         |  |                  |
| Должность                                                                    |                                 | Ф.И.О.          |                         | Подпись                                                                               |                  |

Примечание:

1. Протокол касается только образцов, подвергнутых испытанию. Экстраполяция результатов на партию оформляется отдельным документом при соблюдении правил отбора продукции от партии.
2. Полная или частичная перепечатка и копирование протокола без разрешения ИЛЦ филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике – Чувашия в г. Новочебоксарске» **не допускается**. Согласование подтверждается подписью руководителя ИЛЦ филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике – Чувашия в г. Новочебоксарске» и печатью с указанием номера протокола, даты испытаний и даты выдачи копий.

Получил(а) \_\_\_\_\_ экземпляр(а) протокола лабораторных испытаний « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2016г.

\_\_\_\_\_  
(Должность представителя организации (заявителя))

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество)

Составлено в 3-х экз.

Общее количество страниц 2, страница 2 протокол № 33 от 22.12.2016г



Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
 "Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике – Чувашии"  
 филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения  
 «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике - Чувашии в городе Новочебоксарске»  
 (филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике - Чувашии в г. Новочебоксарске»)  
**ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**  
 (Испытательная лаборатория)

Юридический адрес: 428020, Чувашская Республика, город Чебоксары,  
 улица Гладкова, 17  
 Почтовый адрес: 429960, Чувашская Республика, город Новочебоксарск,  
 улица Строителей, 56А  
 Адрес места осуществления деятельности: 42950 0, Чувашская Республика,  
 Чебоксарский район, п.Кугеси, ул.Школьная,15  
 Аттестат аккредитации № РОСС RU. 0001.511889

Форма протокола утверждена приказом  
 главного врача филиала ФБУЗ  
 «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской  
 Республике – Чувашии в г. Новочебоксарске»  
 от 24.11.2014 г. №85

Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 31.07.2015 г.

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ВОДЫ № 42 Ч**

от 22 декабря 2016 г.

Наименование пробы (образца)

Вода питьевая

Пробы (образцы) направлены

Филиалом ФБУЗ «ЦГ и Э в Чувашской Республике-Чувашии  
 в г. Новочебоксарске» п.Кугеси ул.Школьная,15

(наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)

Дата и время отбора пробы (образца) 20.12.2016г. 10ч 00мин

Дата и время доставки пробы (образца) 20.12.2016г. 12 ч 00мн

Цель отбора : ПЛК (договор № 82 от 08.12.2016г)

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо (заявитель):

Администрация Ишакского сельского поселения Чебоксарского района, ЧР, Чувашская Республика  
 Чебоксарский район, с.Ишаки, ул.Ясельная

Объект, где производился отбор пробы (образца) Водопровод д.Чиганары Администрации  
 Ишакского сельского поселения Чебоксарского  
 района, ЧР

Ф.И.О., должность лица, отобравшего пробу: пом.врача по общей гигиене ф-ла ФБУЗ «ЦГ и Э  
 в ЧР-Чувашии в Новочебоксарске Сорокина С.В.

Код пробы (образца) 4- 17 –83-1- 3-В

Изготовитель

Администрация Ишкского сельского поселения Чебоксарского района, ЧР,  
 Чувашская Республика Чебоксарский район, с.Ишаки, ул.Ясельная  
 (наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.))

Дата изготовления

Номер партии

Объем партии

Тара, упаковка

Стерильная посуда

НД на методику отбора ГОСТ 31942-2012 «Вода. Отбор проб для микробиологического анализа»,

НД на продукцию

НД, регламентирующая объем лабораторных исследований и их оценку СанПиН 2.1.4.1175-02  
 «Гигиенические требования к качеству воды нецентрализованного водоснабжения»

Условия транспортировки На автотранспорте, автохолодильник (+4С)

Условия хранения

Дополнительные сведения

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

С.В.Сорокина

Зам.руководителя ИЛЦ:

И.А.Ильина

МП

Составлено в 3-х экз.

Общее количество страниц 2, страница 2 протокол № №42 от 22.12.2016г



Код образца (пробы): 4- 17- 83- 1- 3- В

| МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ: |                         |                         |                                  |                                  |                           |
|----------------------------------|-------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------|
| № п/п                            | Определяемые показатели | Результаты исследований | Гигиенический норматив, не более | Единицы измерений (для граф 3,4) | НД на методы исследований |
| 2                                | 2                       | 3                       | 4                                | 5                                | 6                         |
| 1.                               | ОМЧ                     | 4                       | 50,0                             | КОЕ в 1 мл                       | МУК 4.2.1018-01           |
| 2.                               | ОКБ                     | Не обнаружены           | Не допускается                   | КОЕ в 100 мл                     | МУК 4.2.1018-01           |
| 3.                               | ТКБ                     | Не обнаружены           | Не допускается                   | КОЕ в 100 мл                     | МУК 4.2.1018-01           |
| 4                                | Колифаги                | 0                       | Не допускается                   | в 100,0 мл                       | МУК 4.2.1018-01           |

| Средства измерений:                                                          |                                 |                 |                         |                                                                                       |                  |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| № п/п                                                                        | Наименование средства измерения | Заводской номер | Свидетельство о поверке |                                                                                       |                  |
|                                                                              |                                 |                 | номер                   | выдано                                                                                | действительно до |
| 1.                                                                           | Термометр стеклянный ртутный    | №196            | 11049                   | 28.02.14 г.                                                                           | 28.02.2017г.     |
| Ответственные за проведение испытаний:                                       |                                 |                 |                         |                                                                                       |                  |
| Заведующая лабораторией бактериологических и паразитологических исследований |                                 | А.В.Васильева   |                         |  |                  |
| Должность                                                                    |                                 | Ф.И.О.          |                         | Подпись                                                                               |                  |

Примечание:

1. Протокол касается только образцов, подвергнутых испытанию. Экстраполяция результатов на партию оформляется отдельным документом при соблюдении правил отбора продукции от партии.
- 2 Полная или частичная перепечатка и копирование протокола без разрешения ИЛЦ филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике – Чувашия в г. Новочебоксарске» **не допускается**. Согласование подтверждается подписью руководителя ИЛЦ филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике – Чувашия в г. Новочебоксарске» и печатью с указанием номера протокола, даты испытаний и даты выдачи копий.

Получил(а) \_\_\_\_\_ экземпляр(а) протокола лабораторных испытаний «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2016г.

\_\_\_\_\_  
(Должность представителя организации (заявителя))

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество)

Составлено в 3-х экз.

Общее количество страниц 2, страница 2 протокол № 42 от 22.12.2016г

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
"Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике – Чувашии"  
филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике - Чувашии в городе Новочебоксарске»  
(филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике - Чувашии в г. Новочебоксарске»)

**ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**  
(Испытательная лаборатория)

Юридический адрес: 428020, Чувашская Республика, город Чебоксары,  
улица Гладкова, 17

Почтовый адрес: 429960, Чувашская Республика, город Новочебоксарск,  
улица Строителей, 56А

Адрес места осуществления деятельности: 42950 0, Чувашская Республика,  
Чебоксарский район, п.Кугеси, ул.Школьная,15

Аттестат аккредитации № РОСС RU. 0001.511889

Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 31.07.2015 г.

Форма протокола утверждена приказом  
главного врача филиала ФБУЗ  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской  
Республике – Чувашии в г. Новочебоксарске»  
от 24.11.2014 г. №85

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ВОДЫ № 41 Ч**

от 22 декабря 2016 г.

Наименование пробы (образца)

Вода питьевая

Пробы (образцы) направлены

Филиалом ФБУЗ «ЦГ и Э в Чувашской Республике-Чувашии  
в г. Новочебоксарске» п.Кугеси ул.Школьная,15

(наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)

Дата и время отбора пробы (образца) 20.12.2016г. 10ч 00мин

Дата и время доставки пробы (образца) 20.12.2016г. 12 ч 00мн

Цель отбора : ПЛК (договор № 82 от 08.12.2016г)

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо (заявитель):

Администрация Ишакского сельского поселения Чебоксарского района, ЧР, Чувашская Республика  
Чебоксарский район, с.Ишаки, ул.Ясельная

Объект, где производился отбор пробы (образца) Родник д.Хора Сирма Администрации  
Ишакского сельского поселения Чебоксарского  
района, ЧР

Ф.И.О., должность лица, отобравшего пробу: пом.врача по общей гигиене ф-ла ФБУЗ «ЦГ и Э  
в ЧР-Чувашии в Новочебоксарске Сорокина С.В.

Код пробы (образца) 4- 17 –82-1- 3-В

Изготовитель

Администрация Ишакского сельского поселения Чебоксарского района, ЧР,  
Чувашская Республика Чебоксарский район, с.Ишаки, ул.Ясельная  
(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.))

Дата изготовления

Номер партии

Объем партии

Тара, упаковка

Стерильная посуда

НД на методику отбора ГОСТ 31942-2012 «Вода. Отбор проб для микробиологического анализа»,

НД на продукцию

НД, регламентирующая объем лабораторных исследований и их оценку СанПиН 2.1.4.1175-02  
«Гигиенические требования к качеству воды нецентрализованного водоснабжения»

Условия транспортировки На автотранспорте, автохолодильник (+4С)

Условия хранения

Дополнительные сведения

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

С.В.Сорокина

Зам.руководителя ИЛЦ

И.А.Ильина

МП

Составлено в 3-х экз.

Общее количество страниц 2, страница 2 протокол № №41 от 22.12.2016г



Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
"Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике – Чувашии"  
филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике - Чувашии в городе Новочебоксарске»  
(филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике - Чувашии в г. Новочебоксарске»)

**ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**  
(Испытательная лаборатория)

Юридический адрес: 428020, Чувашская Республика, город Чебоксары,  
улица Гладкова, 17  
Почтовый адрес: 429960, Чувашская Республика, город Новочебоксарск,  
улица Строителей, 56А  
Адрес места осуществления деятельности: 42950 0, Чувашская Республика,  
Чебоксарский район, п.Кугеси, ул.Школьная,15  
Аттестат аккредитации № РОСС RU. 0001.511889  
Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 31.07.2015 г.

Форма протокола утверждена приказом  
главного врача филиала ФБУЗ  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской  
Республике – Чувашии в г. Новочебоксарске»  
от 24.11.2014 г. №85

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ВОДЫ № 40 Ч**

от 22 декабря 2016 г.

Наименование пробы (образца)

Вода питьевая

Пробы (образцы) направлены

Филиалом ФБУЗ «ЦГ и Э в Чувашской Республике-Чувашии  
в г. Новочебоксарске» п.Кугеси ул.Школьная,15

(наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)

Дата и время отбора пробы (образца) 20.12.2016г. 10ч 00мин

Дата и время доставки пробы (образца) 20.12.2016г. 12 ч 00мн

Цель отбора : ПЛК (договор № 82 от 08.12.2016г)

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо (заявитель):

Администрация Ишакского сельского поселения Чебоксарского района, ЧР, Чувашская Республика  
Чебоксарский район, с.Ишаки, ул.Ясельная

Объект, где производился отбор пробы (образца) Водопровод д.Шибачево Администрации  
Ишакского сельского поселения Чебоксарского  
района, ЧР

Ф.И.О., должность лица, отобравшего пробу: пом.врача по общей гигиене ф-ла ФБУЗ «ЦГ и Э  
в ЧР-Чувашии в Новочебоксарске Сорокина С.В.

Код пробы (образца) 4- 17 -81-1- 3-В

Изготовитель Администрация Ишкского сельского поселения Чебоксарского района, ЧР,  
Чувашская Республика Чебоксарский район, с.Ишаки, ул.Ясельная  
(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.))

Дата изготовления \_\_\_\_\_ Номер партии \_\_\_\_\_

Объем партии \_\_\_\_\_

Тара, упаковка \_\_\_\_\_ Стерильная посуда \_\_\_\_\_

НД на методику отбора ГОСТ 31942-2012 «Вода. Отбор проб для микробиологического анализа»,

НД на продукцию

НД, регламентирующая объем лабораторных исследований и их оценку СанПиН 2.1.4.1175-02  
«Гигиенические требования к качеству воды нецентрализованного водоснабжения»

Условия транспортировки На автотранспорте, автохолодильник (+4С)

Условия хранения \_\_\_\_\_

Дополнительные сведения \_\_\_\_\_

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

Зам.руководителя ИЛЦ:

И.А.Ильина

МП

Составлено в 3-х экз.

Общее количество страниц 2, страница 2 протокол № №40 от 22.12.2016г



Код образца (пробы): 4- 17- 81- 1- 3- В

| МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ: |                         |                         |                                  |                                  |                           |
|----------------------------------|-------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------|
| № п/п                            | Определяемые показатели | Результаты исследований | Гигиенический норматив, не более | Единицы измерений (для граф 3,4) | НД на методы исследований |
| 2                                | 2                       | 3                       | 4                                | 5                                | 6                         |
| 1.                               | ОМЧ                     | 7                       | 50,0                             | КОЕ в 1 мл                       | МУК 4.2.1018-01           |
| 2.                               | ОКБ                     | Не обнаружены           | Не допускается                   | КОЕ в 100 мл                     | МУК 4.2.1018-01           |
| 3.                               | ТКБ                     | Не обнаружены           | Не допускается                   | КОЕ в 100 мл                     | МУК 4.2.1018-01           |
| 4                                | Колифаги                | 0                       | Не допускается                   | в 100,0 мл                       | МУК 4.2.1018-01           |

| Средства измерений:                                                          |                                 |                 |                         |                                                                                       |                  |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| № п/п                                                                        | Наименование средства измерения | Заводской номер | Свидетельство о поверке |                                                                                       |                  |
|                                                                              |                                 |                 | номер                   | выдано                                                                                | действительно до |
| 1.                                                                           | Термометр стеклянный ртутный    | №196            | 11049                   | 28.02.14 г.                                                                           | 28.02.2017г.     |
| Ответственные за проведение испытаний:                                       |                                 |                 |                         |                                                                                       |                  |
| Заведующая лабораторией бактериологических и паразитологических исследований |                                 | А.В.Васильева   |                         |  |                  |
| Должность                                                                    |                                 | Ф.И.О.          |                         | Подпись                                                                               |                  |

Примечание:

1. Протокол касается только образцов, подвергнутых испытанию. Экстраполяция результатов на партию оформляется отдельным документом при соблюдении правил отбора продукции от партии.
2. Полная или частичная перепечатка и копирование протокола без разрешения ИЛЦ филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике – Чувашия в г. Новочебоксарске» **не допускается**. Согласование подтверждается подписью руководителя ИЛЦ филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике – Чувашия в г. Новочебоксарске» и печатью с указанием номера протокола, даты испытаний и даты выдачи копий.

Получил(а) \_\_\_\_\_ экземпляр(а) протокола лабораторных испытаний «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2016г.

\_\_\_\_\_  
(Должность представителя организации (заявителя))

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество)

Составлено в 3-х экз.

Общее количество страниц 2, страница 2 протокол № 40 от 22.12.2016г