

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии
в Тамбовской области» (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тамбовской области»)
Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в
Тамбовской области» в г. Уварово, Уваровском, Мучкапском, Ржаксинском и Инжавинском районах
(Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тамбовской области» в г. Уварово, Уваровском, Мучкапском,
Ржаксинском и Инжавинском районах)

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

- Юридический адрес: 392000, Россия, Тамбовская область, г. Тамбов, ул. Сергея Рахманинова, дом 5А,
тел. (4752) 72-64-37; факс (4752) 72-64-37,
ОКПО 71258469, ОГРН 1056882298901, ИНН 6829012023
Фактический адрес, место осуществления деятельности:
393460, Россия, Тамбовская область, г. Уварово, пер. Больничный, дом 8,
помещения № 5 (работа с заказчиком), 6, 8, 13 (прием проб), 18 (временное хранение документов)
тел. (47558) 4-61-02; факс (47558) 4-61-02; Email: uvarovo_cge68@mail.ru
ОКПО 71259227, ОГРН 1056882298901, ИНН/КПП 6829012023/683002001

Уникальный номер записи в
реестре аккредитованных лиц
№ РОСС RU.0001.510691

УТВЕРЖДАЮ:

Начальник ИЛЦ

Карпова Е.Б. Карпова Е.Б.

(Ф.И.О.подпись)

31.03 2025



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № 613 от 31.03.2025

1. Наименование предприятия, организации (заявитель) юридический и фактический адрес:

Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Тамбовской области в г. Уварово, Уваровском, Мучкапском, Ржаксинском и Инжавинском районах. 392000, Тамбовская область, г. Тамбов, ул. Б.Васильева, 5
393460, Тамбовская область, г. Уварово, пер. Больничный, д.8

2. Наименование пробы(образца): Вода питьевая из распределительной сети

3. Место отбора пробы (наименование и фактический адрес объекта): ЛДП на базе МБОУ ДО ДЮСШ «Салют», 393570, Тамбовская область, Мучкапский м.о., р.п. Мучкапский, ул. Парковая, д.3

Юридическое, физическое лицо, индивидуальный предприниматель, у которого отбирались пробы, адрес: МБОУ ДО ДЮСШ «Салют», 393570, Тамбовская область, Мучкапский м.о., р.п. Мучкапский, ул. Парковая, д.3

4. Условия отбора и доставки:

Дата, время отбора: 27.03.25 09:00

Дата, время доставки: 27.03.25 12:00

ФИО, должность: помощник врача по общей гигиене Перова М.И.

Условия транспортирования образца: соблюдаются, автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (+4°C)

Способ упаковки, маркировки, опломбирования, опечатывания пробы: с оттиском 4 ФФБУЗ, стерильная стеклянная посуда, маркируется

Акт отбора проб (образцов): № 110 от 27.03.2025

5. Основание для отбора: поручение № 43 от 20.03.2025

6. Цель отбора (исследования): СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (ОМЧ, ОКБ)

7. Изготовитель (наименование, юридический и фактический адрес): -

8. Дата изготовления: 27.03.2025

Срок годности: 6 часов

9. Величина партии: 0,5 дм³

10. НД, регламентирующий порядок отбора: ГОСТ Р 59024-2020 «Вода. Общие требования к отбору проб», ГОСТ Р 56237-2014 «Вода питьевая. Отбор проб на станциях водоподготовки и в трубопроводных распределительных системах», ГОСТ 31942-2012 «Вода. Отбор проб для микробиологического анализа»

11. Дополнительные сведения: -

12. Идентификационный номер заявки:

147.25

13. Код образца:

613.2.27.03.25

14. Приложения:

Лицо ответственное за оформление данного протокола: *Перова М.И.* Перова М.И.

код образца (пробы) 613.2.27.03.25

Средства измерения:

№ п/п	Наименование оборудования	Заводской номер	Результат поверки	Срок действия
1	2	3	4	5
1	Дозатор пипеточный одноканальный Блэк переменного объёма 1000-10000мкл.	1824513	С-ВШ/09-12- 2024/393986513	до 08.12.2025

Испытательное оборудование:

№ п/п	Наименование оборудования	Заводской номер	Документ об аттестации	Срок действия
1	2	3	4	5
1	Термостат электрический суховоздушный ТС-1/80 СПУ	47672	Аттестат № у-9100435 от 05.07.2024 г.	до 05.07.2025 г.

Дата начала испытания: 27.03.2025 Дата окончания испытания: 28.03.2025

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Регист. рацион ный №	Определяемые показатели	Результат исследования	Гигиенический норматив	Единицы измерения (для граф 3,4)	НД на методы Исследований
1	2	3	4	5	6
414	Общее микробное число	0	-	КОЕ/см ³	МУК 4.2.3963-23 п.5.2, п.5.3
	Обобщенные колиформные бактерии	не обнаружены	-	КОЕ/100см ³	МУК 4.2.3963-23 п.6.3

Исследования проводили:

Должность	Ф. И. О.	Подпись
Биолог	Милосердова Н.В.	
Ф.И.О. заведующего лабораторией: <u>Сторожева О.Н.</u>		Подпись 

Заключение о соответствии техническим требованиям в настоящем протоколе не устанавливается и не предполагается

Конец протокола

Общее количество страниц 2; страница 2