

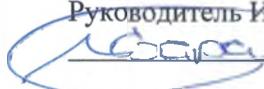
ФЕДЕРАЛЬНОЕ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОЕ АГЕНТСТВО
Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии № 50 Федерального медико-биологического агентства»
(ФГБУЗ ЦГиЭ № 50 ФМБА России)

Аккредитованный Испытательный лабораторный центр

Юридический адрес: Российская Федерация, 607186
Нижегородская область, город Саров, улица Духова, дом 18.
телефон/ факс: (83130) 7-92-03
e-mail: cge50@fmba@mail.ru
банковский (казначейский) счет: 03214643000000013200
Волго-Вятское ГУ Банка России/УФК по
Нижегородской области
ОКПО 52473280, ОГРН 1025202196898
ИНН/КПП: 5254023018/525401001
БИК 012202102 л/с 20326Х70340

Номер записи в реестре аккредитованных лиц:
РОСС RU.0001.510861
Дата внесения 25.12.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛЦ



С.А. Баранов

26.06.2024 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 1286

от 26 июня 2024 г.

1. Наименование образца(ов) испытаний: Сточные воды.
2. Наименование объекта, где производился отбор образца(ов) испытаний, адрес: Нижегородская область, Дивеевский район, п. Сатис, выпуск сточных вод.
3. Дата и время отбора образца(ов) испытаний: 18.06.2024 г. 11⁴⁵.
4. Дата и время доставки образца(ов) испытаний: 18.06.2024 г. 12¹⁰.
5. Номер и дата акта отбора образца(ов) испытаний: № 1119 от 18.06.2024 г.
6. Заявитель: МП «Сатисское ЖКХ».
Юридический адрес: Нижегородская обл., Дивеевский район, п. Сатис, ул. Первомайская, д. 41.
Фактический адрес: Нижегородская обл., Дивеевский район, п. Сатис, ул. Первомайская, д. 41.
7. Основание для проведения исследования: Договор № 05/6-24 от 12.01.2024 г.
8. Код образца(ов) испытаний:
9. Изготовитель: ___
Юридический адрес: ___
Фактический адрес: ___
10. Дата изготовления, срок годности образца(ов) испытаний (при необходимости): ___
11. Количество отобранных образцов испытаний, тара, упаковка: 1 образец – 2 стерильные бутылки по 0,5 л.
12. Условия транспортировки: В сумке-холодильнике служебным транспортом.
13. Документы, устанавливающие правила и методы отбора образца(ов) испытаний: ГОСТ 31942
14. Документы, устанавливающие гигиенические нормативы: СанПиН 1.2.3685-21.
15. Условия окружающей среды при проведении отбора образца(ов) испытаний (при необходимости): ___
16. Дополнения, отклонения или исключения из методов: Отсутствуют.
17. Дополнительные сведения: ИЛЦ несет ответственность за всю информацию, представленную в протоколе, за исключением случаев, когда информация предоставляется Заказчиком.
18. Лицо ответственное за отбор образца(ов) испытаний: Мрачковская Н.С.

Лицо ответственное за оформление данного протокола: _____



Дьякова Е.А.
Ф.И.О.

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ: Вода сточная					
Даты осуществления лабораторной деятельности: 18.06.2024г.-21.06.2024г.					
Регистрационный номер код образца (пробы)	Определяемые показатели	Результат исследования	Гигиенические нормативы	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
131 3426224В	Обобщенные колиформные бактерии	Менее 50	≤ 500	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.3963-23, п. 6.7.
	Колифаги	2	≤ 100	БОЕ/100 см ³	МУК 4.2.3963-23, п. 10.4.
	Бактерии рода Salmonella в 1000 см ³	Не обнаружены	Отсутствие		МУК 4.2.3963-23, п.13.3., 13.5.-13.9.
Исследования проводили:					
Должность:		Ф.И.О.		Подпись	
Заведующий МБиПЛ ИЛЦ ФГБУЗ ЦГиЭ №50 ФМБА России – врач-бактериолог		А.Н. Беспалова			



----- Окончание протокола -----

ФЕДЕРАЛЬНОЕ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОЕ АГЕНТСТВО
Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии № 50 Федерального медико-биологического агентства»
(ФГБУЗ ЦГиЭ № 50 ФМБА России)

Аккредитованный Испытательный лабораторный центр

Юридический адрес: Российская Федерация, 607186
Нижегородская область, город Саров, улица Духова, дом 18.
телефон/ факс: (83130) 7-92-03
e-mail: cge50@fmba@mail.ru
банковский (казначейский) счет: 03214643000000013200
Волго-Вятское ГУ Банка России//УФК по
Нижегородской области
ОКПО 52473280, ОГРН 1025202196898
ИНН/КПП: 5254023018/525401001
БИК 012202102 л/с 20326Х70340

Номер записи в реестре аккредитованных лиц:
РОСС RU.0001.510861

Дата внесения 25.12.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ИЛЦ

С.А. Баранов

19.03.2024 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 418

от 19 марта 2024 г.

1. Наименование образца(ов) испытаний: Сточные воды.
2. Наименование объекта, где производился отбор образца(ов) испытаний, адрес: Нижегородская область, Дивеевский район, п. Сатис, выпуск сточных вод.
3. Дата и время отбора образца(ов) испытаний: 13.03.2024 г. 11⁴⁵.
4. Дата и время доставки образца(ов) испытаний: 13.03.2024 г. 12¹⁵.
5. Номер и дата акта отбора образца(ов) испытаний: № 390 от 13.03.2024 г.
6. Заявитель: МП «Сатисское ЖКХ».
Юридический адрес: Нижегородская обл., Дивеевский район, п. Сатис, ул. Первомайская, д. 41.
Фактический адрес: Нижегородская обл., Дивеевский район, п. Сатис, ул. Первомайская, д. 41.
7. Основание для проведения исследования: Договор № 05/6-24 от 12.01.2024 г.
8. Код образца(ов) испытаний:
9. Изготовитель: —
Юридический адрес: —
Фактический адрес: —
10. Дата изготовления, срок годности образца(ов) испытаний (при необходимости): —
11. Количество отобранных образцов испытаний, тара, упаковка: 1 образец – 2 стерильные бутылки по 0,5 л.
12. Условия транспортировки: В сумке-холодильнике служебным транспортом.
13. Документы, устанавливающие правила и методы отбора образца(ов) испытаний: ГОСТ 31942
14. Документы, устанавливающие гигиенические нормативы: СанПиН 1.2.3685-21.
15. Условия окружающей среды при проведении отбора образца(ов) испытаний (при необходимости): —
16. Дополнения, отклонения или исключения из методов: Отсутствуют.
17. Дополнительные сведения: —
18. Лицо ответственное за отбор образца(ов) испытаний: Мрачковская Н.С.

Лицо ответственное за оформление данного протокола:

Дьякова Е.А.
Ф.И.О.

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ: Вода сточная					
Регистрационный номер код образца (пробы)	Определяемые показатели	Результат исследования	Гигиенические нормативы	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
35 1150224В	Обобщенные колиформные бактерии (ОКБ)	0	≤ 500	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.3963-23, п. 6.7.
	Колифаги	194	≤ 100	БОЕ/100 см ³	МУК 4.2.3963-23, п. 10.4.
	Бактерии рода Salmonella	Не обнаружены	Отсутствие	Определение в 1 дм ³	МУК 4.2.3963-23, п.13.3., 13.5.-13.9.
Исследования проводили:					
Должность:		Ф.И.О.		Подпись	Дата
Врач-бактериолог		Л.А.Горева			18.03.2024г.
Заведующий МБиПЛ ИЛЦ ФГБУЗ ЦГиЭ №50 ФМБА России-врач-бактериолог		А.Н. Беспалова			



----- Окончание протокола -----