



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

Маше

Н.Н.Саночкина
12.03.2025

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 14/01397-25 от 12.03.2025

1. Наименование предприятия, организации (заявитель): МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД №32 "МАЛЫШ"

2. Юридический адрес: 623630, Свердловская обл., Талицкий район, п. Пионерский, ЛЕНИНА УЛ., Д.1

3. Наименование образца (пробы): Вода питьевая централизованного водоснабжения

4. Место отбора: МКДОУ "ДЕТСКИЙ САД №32 "МАЛЫШ", 623630, Свердловская обл., Талицкий район, пищеблок, с. Горбуновское, ул. Победы, 2

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 05.03.2025 09:10

Ф.И.О., должность: Частухина И.В., старший воспитатель

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 05.03.2025 13:00

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 № 14/438 от 22.01.2025

Заявление(заявка) № 66-20-014/86-2025 от 14.01.2025

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): 2.25.1397 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

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 05.03.2025 13:10 Регистрационный номер пробы в журнале 1397 дата начала испытаний 05.03.2025 13:20 дата выдачи результата 10.03.2025 14:51					
1	Обобщенные колиформные бактерии (ОКБ) / Обобщенные колиформные бактерии	КОЕ/100см ³	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.3963-23
2	Общее микробное число (ОМЧ) при температуре 37 град.С / Общее микробное число	КОЕ/см ³	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:

_____  Грозина Т. Б., техник

конец протокола испытаний № 14/01397-25 от 12.03.2025