



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

*Маша*

Н.Н.Саночкина  
12.03.2025

м.п.

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**  
№ 14/01403-25 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, п. Пионерский, Ленина ул., д.1, пищеблок
5. **Условия отбора, доставки**  
Дата и время отбора: 05.03.2025 10:25  
Ф.И.О., должность: Андришина Е.К., фельдшер  
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):** 2.25.1403 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

12. Результаты испытаний

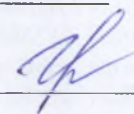
№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
<b>БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b> Лаборатория контроля биологических факторов Образец поступил 05.03.2025 13:10 Регистрационный номер пробы в журнале 1403 дата начала испытаний 05.03.2025 14:00 дата выдачи результата 10.03.2025 14:59					
1	Обобщенные колиформные бактерии (ОКБ) / Обобщенные колиформные бактерии	КОЕ/100см <sup>3</sup>	3	отсутствие	МУК 4.2.3963-23
2	Общее микробное число (ОМЧ) при температуре 37 град.С / Общее микробное число	КОЕ/см <sup>3</sup>	3	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 № 14/01403-25 от 12.03.2025