

Код документа	Приказ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области № 78 от 27.04.2018
Код формуляра	П.50.001

**Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области"**

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес:
410031 г. Саратов, ул. Большая Горная, 69
Место осуществления деятельности:
410031 г. Саратов, ул. Большая Горная, 69
Факс (8452) 39-39-45 телефон (8452) 39-39-93
ОГРН 1056405412964
ИНН 6450606762/КПП 645001001

Аттестат аккредитации ИЛЦ (ИЛ)
№ РОСС RU. 0001.510360
Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 01.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛЦ (ИЛ),
начальник отдела лабораторного дела
Галиуллина О.Ю./
М.П. Ф.И.О.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 748 В

от 29 января 2020 года

1. **Наименование пробы (образца):** Вода подземных источников централизованного водоснабжения
2. **Пробы (образцы) направлены:** ООО «НПК «Недра-плюс»
(Наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)
3. **Дата и время отбора пробы (образца):** 23.01.2020г 12.45
4. **Дата и время доставки пробы (образца):** 23.01.2020г 15.00
5. **Цель отбора:** По договору № СГЛ/В 1 от 14.01.2020г
6. **Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, для (у) которого отбирались пробы (образцы):** СОПК «РОДНИК-С», 412355, Саратовская область, Балашовский район, п. Соцземледельский, ул. Центральная, 1А
(Наименование и юридический адрес, Ф.И.О. И адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)
7. **Наименование и фактический адрес, где производился отбор пробы (образца):** Саратовская область, Балашовский район, п. Соцземледельский, водозаборная скважина № 1
8. **Код пробы (образца):** 320674вб/1
9. **Изготовитель:** -----
(Наименование, фактический адрес (страна, регион, город, улица, дом и т.д.))
10. **Дата изготовления:** -----
Тара, упаковка: -----
Номер партии: -----
Объем партии: -----
11. **НД на методику отбора:** -----
12. **Условия транспортирования:** Автотранспорт
13. **Условия хранения:** -----
14. **Дополнительные сведения:** Проба отобрана и доставлена заявителем. На соответствие требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01, «НРБ 99/2009»
15. **Примечание:** Настоящий протокол характеризует только испытанную пробу (образец)
16. **Лицо ответственное за оформление данного протокола:** _____


Подпись

Чуб А. В.
Ф.И.О.

Код пробы (образца): 320674вб/1

Наименование образца: вода подземных источников централизованного водоснабжения.

Дата проведения лабораторных исследований: «29» января 2020г.

Регистрационный номер: 29.


РАДИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований (неопределённость или погрешность измерений)	Гигиенический норматив	Единица измерения (для граф 3,4,5)	НД на метод исследования
1	2	3	4	5	6
1.	Удельная суммарная альфа-активность	0,15(±0,04)	0,2	Бк/кг	ФГУП «ВИМС», 2013г. г. Москва, «Методика выполнения измерений суммарной альфа- бета-активности водных проб (пресные природные воды хозяйственно-питьевого назначения) после концентрирования альфа-бета радиометром УМФ-2000»
2.	Удельная суммарная бета-активность	0,4(±0,2)	1,0	Бк/кг	
3.	Удельная активность Rn-222	< 20	60	Бк/кг	Методика экспрессного измерения объёмной активности ²²² Rn в воде с помощью радиометра радона «РРА-01М»

Дополнительная информация (при необходимости):

1. _____
2. Основное оборудование, используемое при исследованиях: наименование средств(а) измерения и испытательного оборудования, инвентарный номер (при отсутствии -серийный / заводской), год ввода в эксплуатацию:
 - альфа-бета радиометр для измерения малых активностей УМФ-2000 инвентарный № 14131330278 (зав. №842), введен в эксплуатацию в 2008г.;
 - альфарад плюс АРП инвентарный №2101240053 (зав. № 62018), введен в эксплуатацию 14.09.2018 г.

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
инженер	Левченко В.К.	

Ответственный(е) за результативную часть протокола:

эксперт -физик
Должность


Подпись

Добрынина Ю.А.
Ф.И.О.


Код документа	Приказ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области» № 78 от 27.04.2018
Код формуляра	П.50.001

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области"

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес:
410031 г. Саратов, ул. Большая Горная, 69
Место осуществления деятельности:
410031 г. Саратов, ул. Большая Горная, 69
Факс (8452) 39-39-45 телефон (8452) 39-39-93
ОГРН 1056405412964
ИНН 6450606762/КПП 645001001

Аттестат аккредитации ИЛЦ (ИЛ)
№ РОСС RU. 0001.510360
Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 01.09.2015 г.


 УТВЕРЖДАЮ
 Руководитель ИЛЦ (ИЛ),
 начальник отдела лабораторного дела
 _____ /Галиуллина О.Ю./
 М.П. _____ Ф.И.О.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 749 В

от 29 января 2020 года

1. **Наименование пробы (образца):** Вода подземных источников централизованного водоснабжения
2. **Пробы (образцы) направлены:** ООО «НПК «Недра-плюс»
(Наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)
3. **Дата и время отбора пробы (образца):** 23.01.2020г 12.50
4. **Дата и время доставки пробы (образца):** 23.01.2020г 15.00
5. **Цель отбора:** По договору № СГЛ/В 1 от 14.01.2020г
6. **Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, для (у) которого отбирались пробы (образцы):** СОПК «РОДНИК-С», 412355, Саратовская область, Балашовский район, п. Соцземледельский, ул. Центральная, 1А
(Наименование и юридический адрес, Ф.И.О. И адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)
7. **Наименование и фактический адрес, где производился отбор пробы (образца):** Саратовская область, Балашовский район, п. Соцземледельский, водозаборная скважина № 2
8. **Код пробы (образца):** 320674вб/2
9. **Изготовитель:** -----
(Наименование, фактический адрес (страна, регион, город, улица, дом и т.д.))
10. **Дата изготовления:** ----- **Номер партии:** -----
Тара, упаковка: ----- **Объем партии:** -----
11. **НД на методику отбора:** -----
12. **Условия транспортирования:** Автотранспорт
13. **Условия хранения:** -----
14. **Дополнительные сведения:** Проба отобрана и доставлена заявителем.
На соответствие требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01, «НРБ 99/2009»
15. **Примечание:** Настоящий протокол характеризует только испытанную пробу (образец)
16. **Лицо ответственное за оформление данного протокола:** _____ **Чуб А. В.**

Подпись

Ф.И.О.

Код пробы (образца): 320674вб/2

Наименование образца: вода подземных источников централизованного водоснабжения.

Дата проведения лабораторных исследований: «29» января 2020г.

Регистрационный номер: 30.


РАДИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований (неопределённость или погрешность измерений)	Гигиенический норматив	Единица измерения (для граф 3,4,5)	НД на метод исследования
1	2	3	4	5	6
1.	Удельная суммарная альфа-активность	0,11(±0,05)	0,2	Бк/кг	ФГУП «ВИМС», 2013г. г. Москва, «Методика выполнения измерений суммарной альфа- бета-активности водных проб (пресные природные воды хозяйственно-питьевого назначения) после концентрирования альфа-бета радиометром УМФ-2000»
2.	Удельная суммарная бета-активность	0,2(±0,1)	1,0	Бк/кг	
3.	Удельная активность Rn-222	< 20	60	Бк/кг	Методика экспрессного измерения объёмной активности ²²² Rn в воде с помощью радиометра радона «РРА-01М»

Дополнительная информация (при необходимости):

1. _____
2. Основное оборудование, используемое при исследованиях: наименование средств(а) измерения и испытательного оборудования, инвентарный номер (при отсутствии -серийный / заводской), год ввода в эксплуатацию:
 - альфа-бета радиометр для измерения малых активностей УМФ-2000 инвентарный № 14131330171 (зав. №467), введен в эксплуатацию в 2003г.;
 - альфарад плюс АРП инвентарный №2101240053 (зав. № 62018), введен в эксплуатацию 14.09.2018 г.

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
инженер	Левченко В.К.	

Ответственный(е) за результативную часть протокола:

эксперт -физик
Должность


Подпись

Добрынина Ю.А.
Ф.И.О.

Код документа	Приказ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области № 78 от 27.04.2018
Код формуляра	П.50.001

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области"

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес:
410031 г. Саратов, ул. Большая Горная, 69
Место осуществления деятельности:
410031 г. Саратов, ул. Большая Горная, 69
Факс (8452) 39-39-45 телефон (8452) 39-39-93
ОГРН 1056405412964
ИНН 6450606762/КПП 645001001

Аттестат аккредитации ИЛЦ (ИЛ)
№ РОСС RU. 0001.510360
Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 01.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛЦ (ИЛ),
начальник отдела лабораторного дела
/Галиуллина О.Ю./
М.П. Ф.И.О.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 917 В

от 31 января 2020 года

1. **Наименование пробы (образца):** Вода подземных источников централизованного водоснабжения
2. **Пробы (образцы) направлены:** ООО «НПК «Недра-плюс»
(Наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)
3. **Дата и время отбора пробы (образца):** 23.01.2020г 13-10
4. **Дата и время доставки пробы (образца):** 23.01.2020г 15.00
5. **Цель отбора:** По договору № СГЛ/В 1 от 14.01.2020г
6. **Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, для (у) которого отбирались пробы (образцы):** СОПК «РОДНИК-С», 412355, Саратовская область, Балашовский район, п. Соцземледельский, ул. Центральная, 1А
(Наименование и юридический адрес, Ф.И.О. И адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)
7. **Наименование и фактический адрес, где производился отбор пробы (образца):** Саратовская область, Балашовский район, с. Ленино, каптаж родника
8. **Код пробы (образца):** 320674вб/3
9. **Изготовитель:** -----
(Наименование, фактический адрес (страна, регион, город, улица, дом и т.д.))
10. **Дата изготовления:** ----- **Номер партии:** -----
Тара, упаковка: ----- **Объем партии:** -----
11. **НД на методику отбора:** -----
12. **Условия транспортирования:** Автотранспорт
13. **Условия хранения:** -----
14. **Дополнительные сведения:** Проба отобрана и доставлена заявителем. На соответствие требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01, «НРБ 99/2009»
15. **Примечание:** Настоящий протокол характеризует только испытанную пробу (образец)
16. **Лицо ответственное за оформление данного протокола:** _____ **Чуб А. В.**

Подпись

Ф.И.О.

Код пробы (образца): 320674вб/3

Наименование образца: вода подземных источников централизованного водоснабжения.

Дата проведения лабораторных исследований: «31» января 2020г.

Регистрационный номер: 31.


РАДИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований (неопределённость или погрешность измерений)	Гигиенический норматив	Единица измерения (для граф 3,4,5)	НД на метод исследования
1	2	3	4	5	6
1.	Удельная суммарная альфа-активность	0,13(±0,06)	0,2	Бк/кг	ФГУП «ВИМС», 2013г. г. Москва, «Методика выполнения измерений суммарной альфа- бета-активности водных проб (пресные природные воды хозяйственно-питьевого назначения) после концентрирования альфа-бета радиометром УМФ-2000»
2.	Удельная суммарная бета-активность	0,2(±0,1)	1,0	Бк/кг	
3.	Удельная активность Rn-222	< 20	60	Бк/кг	

Дополнительная информация (при необходимости):

- _____
- Основное оборудование, используемое при исследованиях: наименование средств(а) измерения и испытательного оборудования, инвентарный номер (при отсутствии -серийный / заводской), год ввода в эксплуатацию:
 - альфа-бета радиометр для измерения малых активностей УМФ-2000 инвентарный № 14131330278 (зав. №842), введен в эксплуатацию в 2008г.;
 - альфарад плюс АРП инвентарный №2101240053 (зав. № 62018), введен в эксплуатацию 14.09.2018 г.

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
инженер	Левченко В.К.	

Ответственный(е) за результативную часть протокола:

эксперт -физик
Должность


Подпись

Кадров Д.М.
Ф.И.О.

Код документа	Приказ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области № 78 от 27.04.2018
Код формуляра	П.50.001

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
 Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
 "Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области"

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес:
 410031 г. Саратов, ул. Большая Горная, 69
 Место осуществления деятельности:
 410031 г. Саратов, ул. Большая Горная, 69
 Факс (8452) 39-39-45 телефон (8452) 39-39-93
 ОГРН 1056405412964
 ИНН 6450606762/КПП 645001001

Аттестат аккредитации ИЛЦ (ИЛ)
 № РОСС RU. 0001.510360
 Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 01.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ
 Руководитель ИЛЦ (ИЛ),
 начальник отдела лабораторного дела
 _____ /Галиуллина О.Ю./
 М.П. _____ Ф.И.О.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 918 В

от 31 января 2020 года

1. **Наименование пробы (образца):** Вода подземных источников централизованного водоснабжения
2. **Пробы (образцы) направлены:** ООО «НПК «Недра-плюс»
 (Наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)
3. **Дата и время отбора пробы (образца):** 23.01.2020г 13-20
4. **Дата и время доставки пробы (образца):** 23.01.2020г 15.00
5. **Цель отбора:** По договору № СГЛ/В 1 от 14.01.2020г
6. **Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, для (у) которого отбирались пробы (образцы):** СОПК «РОДНИК-С», 412355, Саратовская область, Балашовский район, п. Соцземледельский, ул. Центральная, 1А
 (Наименование и юридический адрес, Ф.И.О. И адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)
7. **Наименование и фактический адрес, где производился отбор пробы (образца):** Саратовская область, Балашовский район, с. Львовка, каптаж родника
8. **Код пробы (образца):** 320674вб/4
9. **Изготовитель:** -----
 (Наименование, фактический адрес (страна, регион, город, улица, дом и т.д.))
10. **Дата изготовления:** -----
Тара, упаковка: -----
Номер партии: -----
Объем партии: -----
11. **НД на методику отбора:** -----
12. **Условия транспортирования:** Автотранспорт
13. **Условия хранения:** -----
14. **Дополнительные сведения:** Проба отобрана и доставлена заявителем. На соответствие требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01, «НРБ 99/2009»
15. **Примечание:** Настоящий протокол характеризует только испытанную пробу (образец)
16. **Лицо ответственное за оформление данного протокола:** _____


 Подпись

Чуб А. В.
 Ф.И.О.

Протокол не может быть воспроизведен полностью или частично без письменного разрешения ИЛЦ (ИЛ)

Код пробы (образца): 320674вб/4

Наименование образца: вода подземных источников централизованного водоснабжения.

Дата проведения лабораторных исследований: «31» января 2020г.

Регистрационный номер: 32.


РАДИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований (неопределённость или погрешность измерений)	Гигиенический норматив	Единица измерения (для граф 3,4,5)	НД на метод исследования
1	2	3	4	5	6
1.	Удельная суммарная альфа-активность	0,14(±0,05)	0,2	Бк/кг	ФГУП «ВИМС», 2013г. г. Москва, «Методика выполнения измерений суммарной альфа- бета-активности водных проб (пресные природные воды хозяйственно-питьевого назначения) после концентрирования альфа-бета радиометром УМФ-2000»
2.	Удельная суммарная бета-активность	0,1(±0,1)	1,0	Бк/кг	
3.	Удельная активность Rn-222	< 20	60	Бк/кг	

Дополнительная информация (при необходимости):

1. _____
2. Основное оборудование, используемое при исследованиях: наименование средств(а) измерения и испытательного оборудования, инвентарный номер (при отсутствии -серийный / заводской), год ввода в эксплуатацию:
 - альфа-бета радиометр для измерения малых активностей УМФ-2000 инвентарный № 14131330278 (зав. №844), введен в эксплуатацию в 2008г.;
 - альфарад плюс АРП инвентарный №2101240053 (зав. № 62018), введен в эксплуатацию 14.09.2018 г.

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
инженер	Левченко В.К.	

Ответственный(е) за результативную часть протокола:

эксперт -физик
Должность


Подпись

Кадров Д.М.
Ф.И.О.

Код документа	Приказ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области № 78 от 27.04.2018
Код формуляра	П.50.001

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области"

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес:
410031 г. Саратов, ул. Большая Горная, 69
Место осуществления деятельности:
410031 г. Саратов, ул. Большая Горная, 69
Факс (8452) 39-39-45 телефон (8452) 39-39-93
ОГРН 1056405412964
ИНН 6450606762/КПП 645001001

Аттестат аккредитации ИЛЦ (ИЛ)
№ РОСС RU. 0001.510360
Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 01.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛЦ (ИЛ),
начальник отдела лабораторного дела
/Галиуллина О.Ю./
М.П. Ф.И.О.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 659 В

от 27 января 2020 года

- Наименование пробы (образца):** Вода подземных источников централизованного водоснабжения
- Пробы (образцы) направлены:** ООО «НПК «Недра-плюс»
(Наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)
- Дата и время отбора пробы (образца):** 23.01.2020г 12.45
- Дата и время доставки пробы (образца):** 23.01.2020г 15.00
- Цель отбора:** По договору № СГЛ/В 1 от 14.01.2020г
- Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, для (у) которого отбирались пробы (образцы):** СОПК «РОДНИК-С», 412355, Саратовская область, Балашовский район, п. Соцземледельский, ул. Центральная, 1А
(Наименование и юридический адрес, Ф.И.О. И адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)
- Наименование и фактический адрес, где производился отбор пробы (образца):** Саратовская область, Балашовский район, п. Соцземледельский, водозаборная скважина № 1
- Код пробы (образца):** 2620664вб/1
- Изготовитель:** -----
(Наименование, фактический адрес (страна, регион, город, улица, дом и т.д.))
- Дата изготовления:** ----- **Номер партии:** -----
Тара, упаковка: ----- **Объем партии:** -----
- НД на методику отбора:** -----
- Условия транспортирования:** Автотранспорт
- Условия хранения:** -----
- Дополнительные сведения:** Проба отобрана и доставлена заявителем.
На соответствие требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01
- Примечание:** Настоящий протокол характеризует только испытанную пробу (образец)
- Лицо ответственное за оформление данного протокола:** _____ **Чуб А. В.**
Подпись Ф.И.О.

Код пробы (образца) 2620664вб/1

Наименование образца: Вода подземных источников централизованного водоснабжения
Дата проведения лабораторных исследований 23.01.2020 г. - 25.01.2020 г.

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ
Бактериологические

Бактериологические, вирусологические, паразитологические, молекулярно-биологические и т.д. Нужно указать.

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
7195	Общее микробное число	11	Не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено (0)	Отсутствие	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.1018-01
	Термотолеран тные колиформные бактерии	Не обнаружено (0)	Отсутствие	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.1018-01
	Колифаги	Не обнаружено (0)	Отсутствие	БОЕ в 100мл	МУК 4.2.1018-01

Дополнительная информация (при необходимости)

1. _____


2. Основное оборудование, используемое при исследованиях: наименование средств(а) измерения и испытательного оборудования, инвентарный номер (при отсутствии -серийный / заводской), год ввода в эксплуатацию:
термостат ТС 1/80СПУ, заводской №17126,14151350039, 2008;
термостат ТС 1/80СПУ, заводской №21606,14151350326, 2008;

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.
Врач-бактериолог:	Зайцева Л.А.

Ответственный(е) за результативную часть протокола:

Врач-бактериолог:
Должность



Подпись

Зайцева Л.А.
Ф.И.О.

Код документа	Приказ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области № 78 от 27.04.2018
Код формуляра	П.50.001

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области"

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес:
410031 г. Саратов, ул. Большая Горная, 69
Место осуществления деятельности:
410031 г. Саратов, ул. Большая Горная, 69
Факс (8452) 39-39-45 телефон (8452) 39-39-93
ОГРН 1056405412964
ИНН 6450606762/КПП 645001001

Аттестат аккредитации ИЛЦ (ИЛ)
№ РОСС RU. 0001.510360
Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 01.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛЦ (ИЛ),
начальник отдела лабораторного дела
Галиуллина О.Ю./
М.П. Ф.И.О.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 660 В

от 27 января 2020 года

- 1. Наименование пробы (образца):** Вода подземных источников централизованного водоснабжения
- 2. Пробы (образцы) направлены:** ООО «НПК «Недра-плюс»
(Наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)
- 3. Дата и время отбора пробы (образца):** 23.01.2020г 12.50
- 4. Дата и время доставки пробы (образца):** 23.01.2020г 15.00
- 5. Цель отбора:** По договору № СГЛ/В 1 от 14.01.2020г
- 6. Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, для (у) которого отбирались пробы (образцы):** СОПК «РОДНИК-С», 412355, Саратовская область, Балашовский район, п. Соцземледельский, ул. Центральная, 1А
(Наименование и юридический адрес, Ф.И.О. И адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)
- 7. Наименование и фактический адрес, где производился отбор пробы (образца):** Саратовская область, Балашовский район, п. Соцземледельский, водозаборная скважина № 2
- 8. Код пробы (образца):** 2620664вб/2
- 9. Изготовитель: -----**
(Наименование, фактический адрес (страна, регион, город, улица, дом и т.д.))
- 10. Дата изготовления: -----** **Номер партии: -----**
Тара, упаковка: ----- **Объем партии: -----**
- 11. НД на методику отбора:** -----
- 12. Условия транспортирования:** Автотранспорт
- 13. Условия хранения:** -----
- 14. Дополнительные сведения:** Проба отобрана и доставлена заявителем.
На соответствие требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01
- 15. Примечание:** Настоящий протокол характеризует только испытанную пробу (образец)
- 16. Лицо ответственное за оформление данного протокола:** _____ **Чуб А. В.**
Подпись Ф.И.О.

Код пробы (образца) 2620664вб/2

Наименование образца: Вода подземных источников централизованного водоснабжения
Дата проведения лабораторных исследований 23.01.2020 г. - 25.01.2020 г.

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ
Бактериологические

Бактериологические, вирусологические, паразитологические, молекулярно-биологические и т.д. Нужно указать.

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
7196	Общее микробное число	7	Не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено (0)	Отсутствие	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.1018-01
	Термотолеран тные колиформные бактерии	Не обнаружено (0)	Отсутствие	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.1018-01
	Колифаги	Не обнаружено (0)	Отсутствие	БОЕ в 100мл	МУК 4.2.1018-01

Дополнительная информация (при необходимости)

1. _____

2. Основное оборудование, используемое при исследованиях: наименование средств(а) измерения и испытательного оборудования, инвентарный номер (при отсутствии -серийный / заводской), год ввода в эксплуатацию:

термостат ТС 1/80СПУ, заводской №17126,14151350039, 2008;

термостат ТС 1/80СПУ, заводской №21606,14151350326, 2008;

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.
Врач-бактериолог:	Зайцева Л.А.

Ответственный(е) за результативную часть протокола:

Врач-бактериолог:
Должность



Подпись

Зайцева Л.А.
Ф.И.О.

Код документа	Приказ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области № 78 от 27.04.2018
Код формуляра	П.50.001

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области"

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес:
410031 г. Саратов, ул. Большая Горная, 69
Место осуществления деятельности:
410031 г. Саратов, ул. Большая Горная, 69
Факс (8452) 39-39-45 телефон (8452) 39-39-93
ОГРН 1056405412964
ИНН 6450606762/КПП 645001001

Аттестат аккредитации ИЛЦ (ИЛ)
№ РОСС RU. 0001.510360
Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 01.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛЦ (ИЛ),
начальник отдела лабораторного дела
Галиуллина О.Ю./
М.П. Ф.И.О.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 661 В

от 27 января 2020 года

- Наименование пробы (образца):** Вода подземных источников централизованного водоснабжения
- Пробы (образцы) направлены:** ООО «НПК «Недра-плюс»
(Наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)
- Дата и время отбора пробы (образца):** 23.01.2020г 13-10
- Дата и время доставки пробы (образца):** 23.01.2020г 15.00
- Цель отбора:** По договору № СГЛ/В 1 от 14.01.2020г
- Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, для (у) которого отбирались пробы (образцы):** СОПК «РОДНИК-С», 412355, Саратовская область, Балашовский район, п. Соцземледельский, ул. Центральная, 1А
(Наименование и юридический адрес, Ф.И.О. И адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)
- Наименование и фактический адрес, где производился отбор пробы (образца):** Саратовская область, Балашовский район, с. Ленино, каптаж родника
- Код пробы (образца):** 2620664вб/З
- Изготовитель:** -----
(Наименование, фактический адрес (страна, регион, город, улица, дом и т.д.))
- Дата изготовления:** ----- **Номер партии:** -----
Тара, упаковка: ----- **Объем партии:** -----
- НД на методику отбора:** -----
- Условия транспортирования:** Автотранспорт
- Условия хранения:** -----
- Дополнительные сведения:** Проба отобрана и доставлена заявителем.
На соответствие требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01
- Примечание:** Настоящий протокол характеризует только испытанную пробу (образец)
- Лицо ответственное за оформление данного протокола:** _____ **Чуб А. В.**
Подпись/ Ф.И.О.

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Бактериологические

Бактериологические, вирусологические, паразитологические, молекулярно-биологические и т.д. Нужно указать.

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
7197	Общее микробное число	10	Не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено (0)	Отсутствие	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.1018-01
	Термотолеран тные колиформные бактерии	Не обнаружено (0)	Отсутствие	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.1018-01
	Колифаги	Не обнаружено (0)	Отсутствие	БОЕ в 100мл	МУК 4.2.1018-01

Дополнительная информация (при необходимости)

1. _____

2. Основное оборудование, используемое при исследованиях: наименование средств(а) измерения и испытательного оборудования, инвентарный номер (при отсутствии -серийный / заводской), год ввода в эксплуатацию:

термостат ТС 1/80СПУ, заводской №17126,14151350039, 2008;

термостат ТС 1/80СПУ, заводской №21606,14151350326, 2008;

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.
Врач-бактериолог:	Зайцева Л.А.

Ответственный(е) за результативную часть протокола:

Врач-бактериолог:

Должность



Подпись

Зайцева Л.А.

Ф.И.О.

Код документа	Приказ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области № 78 от 27.04.2018
Код формуляра	П.50.001

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области"

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес:
410031 г. Саратов, ул. Большая Горная, 69
Место осуществления деятельности:
410031 г. Саратов, ул. Большая Горная, 69
Факс (8452) 39-39-45 телефон (8452) 39-39-93
ОГРН 1056405412964
ИНН 6450606762/КПП 645001001

Аттестат аккредитации ИЛЦ (ИЛ)
№ РОСС RU. 0001.510360
Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 01.09.2015 г.



УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛЦ (ИЛ),
начальник отдела лабораторного дела
Галиуллина О.Ю./
М.П. Ф.И.О.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 662 В

от 27 января 2020 года

1. **Наименование пробы (образца):** Вода подземных источников централизованного водоснабжения
2. **Пробы (образцы) направлены:** ООО «НПК «Недра-плюс»
(Наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)
3. **Дата и время отбора пробы (образца):** 23.01.2020г 13-20
4. **Дата и время доставки пробы (образца):** 23.01.2020г 15.00
5. **Цель отбора:** По договору № СГЛ/В 1 от 14.01.2020г
6. **Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, для (у) которого отбирались пробы (образцы):** СОПК «РОДНИК-С», 412355, Саратовская область, Балашовский район, п. Соцземледельский, ул. Центральная, 1А
(Наименование и юридический адрес, Ф.И.О. И адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)
7. **Наименование и фактический адрес, где производился отбор пробы (образца):** Саратовская область, Балашовский район, с. Львовка, каптаж родника
8. **Код пробы (образца):** 2620664вб/4
9. **Изготовитель:** -----
(Наименование, фактический адрес (страна, регион, город, улица, дом и т.д.))
10. **Дата изготовления:** ----- **Номер партии:** -----
Тара, упаковка: ----- **Объем партии:** -----
11. **НД на методику отбора:** -----
12. **Условия транспортирования:** Автотранспорт
13. **Условия хранения:** -----
14. **Дополнительные сведения:** Проба отобрана и доставлена заявителем.
На соответствие требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01
15. **Примечание:** Настоящий протокол характеризует только испытанную пробу (образец)
16. **Лицо ответственное за оформление данного протокола:** _____ **Чуб А. В.**
Подпись Ф.И.О.

Наименование образца: Вода подземных источников централизованного водоснабжения
 Дата проведения лабораторных исследований 23.01.2020 г. - 25.01.2020 г.

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ
Бактериологические

Бактериологические, вирусологические, паразитологические, молекулярно-биологические и т.д. Нужно указать.

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
7198	Общее микробное число	8	Не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено (0)	Отсутствие	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.1018-01
	Термотолеран тные колиформные бактерии	Не обнаружено (0)	Отсутствие	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.1018-01
	Колифаги	Не обнаружено (0)	Отсутствие	БОЕ в 100мл	МУК 4.2.1018-01

Дополнительная информация (при необходимости)

1. _____

2. Основное оборудование, используемое при исследованиях: наименование средств(а) измерения и испытательного оборудования, инвентарный номер (при отсутствии -серийный / заводской), год ввода в эксплуатацию:

термостат ТС 1/80СПУ, заводской №17126,14151350039, 2008;

термостат ТС 1/80СПУ, заводской №21606,14151350326, 2008;

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.
Врач-бактериолог:	Зайцева Л.А.

Ответственный(е) за результативную часть протокола:

Врач-бактериолог:

Должность



Подпись

Зайцева Л.А.

Ф.И.О.

Код документа	Приказ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области» № 78 от 27.04.2018
Код формуляра	П.50.001

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области"

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес:
410031 г. Саратов, ул. Большая Горная, 69
Место осуществления деятельности:
410031 г. Саратов, ул. Большая Горная, 69
Факс (8452) 39-39-45 телефон (8452) 39-39-93
ОГРН 1056405412964
ИНН 6450606762/КПП 645001001

Аттестат аккредитации ИЛЦ (ИЛ)
№ РОСС RU. 0001.510360
Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 01.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛЦ (ИЛ),
начальник отдела лабораторного дела
для
ПРОТОКОЛОВ
Далиуллина О.Ю./
М.П. Ф.И.О.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 695 В

от 28 января 2020 года

1. **Наименование пробы (образца):** Вода подземных источников централизованного водоснабжения
2. **Пробы (образцы) направлены:** ООО «НПК «Недра-плюс»
(Наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)
3. **Дата и время отбора пробы (образца):** 23.01.2020г 12.45
4. **Дата и время доставки пробы (образца):** 23.01.2020г 15.00
5. **Цель отбора:** По договору № СГЛ/В 1 от 14.01.2020г
6. **Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, для (у) которого отбирались пробы (образцы):** СОПК «РОДНИК-С», 412355, Саратовская область, Балашовский район, п. Соцземледельский, ул. Центральная, 1А
(Наименование и юридический адрес, Ф.И.О. И адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)
7. **Наименование и фактический адрес, где производился отбор пробы (образца):** Саратовская область, Балашовский район, п. Соцземледельский, водозаборная скважина № 1
8. **Код пробы (образца):** 120654вб/1
9. **Изготовитель:** -----
(Наименование, фактический адрес (страна, регион, город, улица, дом и т.д.))
10. **Дата изготовления:** ----- **Номер партии:** -----
Тара, упаковка: ----- **Объем партии:** -----
11. **НД на методику отбора:** -----
12. **Условия транспортирования:** Автотранспорт
13. **Условия хранения:** -----
14. **Дополнительные сведения:** Проба отобрана и доставлена заявителем.
На соответствие требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01
15. **Примечание:** Настоящий протокол характеризует только испытанную пробу (образец)
16. **Лицо ответственное за оформление данного протокола:** _____ **Чуб А. В.**
Подпись Ф.И.О.

Наименование пробы (образца): Вода подземных источников централизованного водоснабжения

Дата проведения лабораторных исследований: 23.01.2020-28.01.2020

Регистрационный номер №356

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

№ пп.	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив (не более)	Единицы измер. (для граф 3,4)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
1	Запах при 20 градусах Цельсия	0	2	балл	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах при 60 градусах Цельсия	0	2	балл	ГОСТ Р 57164-2016
3	Мутность	менее 1	2.6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016
4	Цветность	менее 1	20	град. цвет.	ГОСТ 31868-2012, (метод Б), п.5
5	М.к. аммиака и ионов аммония	менее 0.1	2.0	мг/дм ³	ГОСТ 33045-2014, (метод А), п.5
6	Водородный показатель (рН)	8.2 ±0.2	в пределах 6-9	ед. рН	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
7	М.к. нитритов (по NO ₂)	менее 0.003	3.0	мг/дм ³	ГОСТ 33045-2014 п.6, (метод Б)
8	М.к. железа (Fe)	менее 0.1	0.3	мг/дм ³	ГОСТ 4011-72 п.2
9	Окисляемость перманганатная	1.52 ±0.30	5.0	мгО/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.154-99
10	Хлор-ион (Cl)	54.0 ±5.4	350.0	мг/дм ³	ГОСТ 4245-72 п.2
11	М.к. сульфатов (SO ₄)	88.8 ±8.9	500.0	мг/дм ³	ГОСТ 31940-2012 п.5, (метод 2)
12	Общая минерализация (сухой остаток)	817.2 ±40.9	1000.0	мг/дм ³	ГОСТ 18164-72
13	Жесткость общая	4.2 ±0.6	7.0	град."Ж"	ГОСТ 31954-2012 п.4, (метод А)
14	М.к. нитратов (по NO ₃)	102.2 ±15.3	45.0	мг/дм ³	ГОСТ 33045-2014, (метод Д), п.9
15	М.к. сероводорода (H ₂ S)	менее 0.002	0.003	мг/дм ³	РД 52.24.450-2010
16	Активированная кремниевая кислота (по Si)	7.5 ±1.5	10.0	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.215-06
17	М.к. марганца (Mn)	0.02 ±0.01	0.1	мг/дм ³	ГОСТ 4974-2014 п.6.4, (вариант 2)
18	М.к. свинца (Pb)	менее 0.0002	0.01	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.222-06
19	М.к. фторид-ионов	0.883 ±0.265	1.5	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:3:4.179-2002
20	Щелочность	11.5 ±2.3	-	ммоль/дм ³	ГОСТ 31957-2012, п.5.4 (метод А.2, способ 1)

Дополнительная информация:

- Сокращения: М.к.-массовая концентрация, град. цвет.- градус цветности.
- Основное оборудование, используемое при исследованиях: наименование средств (а) измерения и испытательного оборудования, инвентарный номер (при отсутствии -серийный / заводской), год ввода в эксплуатацию:
 - Фотометр фотоэлектрический концентрационный, КФК-3- "ЗОМЗ" зав. №1670101, №1101040139; 2016г.;
 - Спектрофотометр В-1100, зав. № 1608143, №1101040144, 2017г.;
 - Термометр стеклянный керосиновый СП-2 К, зав. № 95, 2006г.;
 - Баня лабораторная ЛБ-57164, зав. №638008, инв. № 2101340113, 2019г.;
 - рН-метр анализатор воды рН 211, зав. № 397708, инв. № И000000903, 2019г.;
 - Весы электронные лабораторные ВР221S, зав. № 204747223, инв. №01350045; 2019г.;
 - Анализатор вольтамперметрический "ТА-4", зав. № 1034, инв. №110104005, 2010г.;
- Измерение мутности проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм.
- Гигиенический норматив не указан из-за отсутствия информации в лаборатории.

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.
Фельдшер-лаборант (ОИООС)	Канакова М.Д.
Химик-эксперт (ОИООС)	Шурикова Н.В.
Химик-эксперт (ОФХИ)	Архипова Т.В.
Эксперт (ОИООС)	Моисеева М.В.

Ответственный за результативную часть протокола:

Начальник отделения исследований объектов окружающей среды (ОИООС) СГЛ  Н.А. Соломатина

Должность

Подпись

Ф.И.О.

Начальник отделения физико-химических исследований (ОФХИ) СГЛ  Г.Г. Волочай

Должность

Подпись

Ф.И.О.

Код документа	Приказ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области № 78 от 27.04.2018
Код формуляра	П.50.001

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области"

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес:
410031 г. Саратов, ул. Большая Горная, 69
Место осуществления деятельности:
410031 г. Саратов, ул. Большая Горная, 69
Факс (8452) 39-39-45 телефон (8452) 39-39-93
ОГРН 1056405412964
ИНН 6450606762/КПП 645001001

Аттестат аккредитации ИЛЦ (ИЛ)
№ РОСС RU. 0001.510360
Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 01.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛЦ (ИЛ),
начальник отдела лабораторного дела
Галиуллина О.Ю./
М.П. Ф.И.О.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 696 В

от 28 января 2020 года

1. **Наименование пробы (образца):** Вода подземных источников централизованного водоснабжения
2. **Пробы (образцы) направлены:** ООО «НПК «Недра-плюс»
(Наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)
3. **Дата и время отбора пробы (образца):** 23.01.2020г 12.50
4. **Дата и время доставки пробы (образца):** 23.01.2020г 15.00
5. **Цель отбора:** По договору № СГЛ/В 1 от 14.01.2020г
6. **Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, для (у) которого отбирались пробы (образцы):** СОПК «РОДНИК-С», 412355, Саратовская область, Балашовский район, п. Соцземледельский, ул. Центральная, 1А
(Наименование и юридический адрес, Ф.И.О. И адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)
7. **Наименование и фактический адрес, где производился отбор пробы (образца):** Саратовская область, Балашовский район, п. Соцземледельский, водозаборная скважина № 2
8. **Код пробы (образца):** 120654вб/2
9. **Изготовитель:** -----
(Наименование, фактический адрес (страна, регион, город, улица, дом и т.д.))
10. **Дата изготовления:** ----- **Номер партии:** -----
Тара, упаковка: ----- **Объем партии:** -----
11. **НД на методику отбора:** -----
12. **Условия транспортирования:** Автотранспорт
13. **Условия хранения:** -----
14. **Дополнительные сведения:** Проба отобрана и доставлена заявителем.
На соответствие требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01
15. **Примечание:** Настоящий протокол характеризует только испытанную пробу (образец)
16. **Лицо ответственное за оформление данного протокола:** _____ **Чуб А. В.**
Подпись Ф.И.О.

Наименование пробы (образца): Вода подземных источников централизованного водоснабжения

Дата проведения лабораторных исследований: 23.01.2020-28.01.2020

Регистрационный номер №357

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

№ пп.	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив (не более)	Единицы измер. (для граф 3,4)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
1	Запах при 20 градусах Цельсия	0	2	балл	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах при 60 градусах Цельсия	0	2	балл	ГОСТ Р 57164-2016
3	Мутность	менее 1	2.6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016
4	Цветность	менее 1	20	град. цвет.	ГОСТ 31868-2012, (метод Б), п.5
5	М.к. аммиака и ионов аммония	менее 0.1	2.0	мг/дм3	ГОСТ 33045-2014, (метод А), п.5
6	Водородный показатель (рН)	8.1 ±0.2	в пределах 6-9	ед. рН	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
7	М.к. нитритов (по NO2)	менее 0.003	3.0	мг/дм3	ГОСТ 33045-2014 п.6, (метод Б)
8	М.к. железа (Fe)	менее 0.1	0.3	мг/дм3	ГОСТ 4011-72 п.2
9	Окисляемость перманганатная	1.6 ±0.3	5.0	мгО/дм3	ПНД Ф 14.1:2:4.154-99
10	Хлор-ион (Cl)	20.0 ±2.0	350.0	мг/дм3	ГОСТ 4245-72 п.2
11	М.к. сульфатов (SO4)	26.4 ±4.0	500.0	мг/дм3	ГОСТ 31940-2012 п.5, (метод 2)
12	Общая минерализация (сухой остаток)	732.8 ±36.6	1000.0	мг/дм3	ГОСТ 18164-72
13	Жесткость общая	4.1 ±0.6	7.0	град. "Ж"	ГОСТ 31954-2012 п.4, (метод А)
14	М.к. нитратов (по NO3)	52.8 ±7.9	45.0	мг/дм3	ГОСТ 33045-2014, (метод Д), п.9
15	М.к. сероводорода (H2S)	менее 0.002	0.003	мг/дм3	РД 52.24.450-2010
16	Активированная кремнекислота (по Si)	11.2 ±2.2	10.0	мг/дм3	ПНД Ф 14.1:2:4.215-06
17	М.к. марганца (Mn)	менее 0.01	0.1	мг/дм3	ГОСТ 4974-2014 п.6.4, (вариант 2)
18	М.к. свинца (Pb)	0.00030 ±0.00010	0.01	мг/дм3	ПНД Ф 14.1:2:4.222-06
19	М.к. фторид-ионов	1.261 ±0.378	1.5	мг/дм3	ПНД Ф 14.1:2:3:4.179-2002
20	Щелочность	12.7 ±2.5	-	ммоль/дм3	ГОСТ 31957-2012, п.5.4 (метод А.2, способ 1)

Дополнительная информация:

- Сокращения: М.к.-массовая концентрация, град. цвет.- градус цветности.
- Основное оборудование, используемое при исследованиях: наименование средств (а) измерения и испытательного оборудования, инвентарный номер (при отсутствии -серийный / заводской), год ввода в эксплуатацию:
Фотометр фотоэлектрический концентрационный, КФК-3- "30МЭ"зав. №1670101, №1101040139; 2016г.;
Спектрофотометр В-1100, зав. № 1608143, №1101040144, 2017г.;
Термометр стеклянный керосиновый СП-2 К, зав.№ 95, 2006г.;
Баня лабораторная ЛБ-57164, зав. №638008, инв. № 2101340113, 2019г.;
рН-метр анализатор воды рН 211, зав.№ 397708, инв. № И000000903, 2019г.;
Весы электронные лабораторные ВР221S, зав. № 204747223, инв.№01350045; 2019г.
Анализатор вольтамперометрический "ТА-4", зав.№ 1034, инв.№110104005, 2010г;
- Измерение мутности проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм.
- Гигиенический норматив не указан из-за отсутствия информации в лаборатории.

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.
Фельдшер-лаборант (ОИООС)	Канакова М.Д.
Химик-эксперт (ОИООС)	Шурикова Н.В.
Химик-эксперт (ОФХИ)	Архипова Т.В.
Эксперт (ОИООС)	Моисеева М.В.

Ответственный за результативную часть протокола:

Начальник отделения исследований объектов окружающей среды (ОИООС) СГЛ  Н.А. Соломатина

Должность

Подпись

Ф.И.О.

Начальник отделения физико-химических исследований (ОФХИ) СГЛ  Г.Г. Волочай

Должность

Подпись

Ф.И.О.

Код документа	Приказ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области № 78 от 27.04.2018
Код формуляра	П.50.001

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области"

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес:
410031 г. Саратов, ул. Большая Горная, 69
Место осуществления деятельности:
410031 г. Саратов, ул. Большая Горная, 69
Факс (8452) 39-39-45 телефон (8452) 39-39-93
ОГРН 1056405412964
ИНН 6450606762/КПП 645001001

Аттестат аккредитации ИЛЦ (ИЛ)
№ РОСС RU. 0001.510360
Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 01.09.2015 г.



УТВЕРЖДАЮ
 Руководитель ИЛЦ (ИЛ),
 начальник отдела лабораторного дела
 Галиуллина О.Ю./
 М.П. Ф.И.О.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 697 В

от 28 января 2020 года

1. **Наименование пробы (образца):** Вода подземных источников централизованного водоснабжения
2. **Пробы (образцы) направлены:** ООО «НПК «Недра-плюс»
(Наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)
3. **Дата и время отбора пробы (образца):** 23.01.2020г 13-10
4. **Дата и время доставки пробы (образца):** 23.01.2020г 15.00
5. **Цель отбора:** По договору № СГЛ/В 1 от 14.01.2020г
6. **Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, для (у) которого отбирались пробы (образцы):** СОПК «РОДНИК-С», 412355, Саратовская область, Балашовский район, п. Соцземледельский, ул. Центральная, 1А
(Наименование и юридический адрес, Ф.И.О. И адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)
7. **Наименование и фактический адрес, где производился отбор пробы (образца):** Саратовская область, Балашовский район, с. Ленино, каптаж родника
8. **Код пробы (образца):** 120654вб/3
9. **Изготовитель:** -----
(Наименование, фактический адрес (страна, регион, город, улица, дом и т.д.))
10. **Дата изготовления:** ----- **Номер партии:** -----
Тара, упаковка: ----- **Объем партии:** -----
11. **НД на методику отбора:** -----
12. **Условия транспортирования:** Автотранспорт
13. **Условия хранения:** -----
14. **Дополнительные сведения:** Проба отобрана и доставлена заявителем.
На соответствие требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01
15. **Примечание:** Настоящий протокол характеризует только испытанную пробу (образец)
16. **Лицо ответственное за оформление данного протокола:** _____ **Чуб А. В.**
Подпись Ф.И.О.

Код пробы (образца): 120654вб/3

Наименование пробы (образца): Вода подземных источников централизованного водоснабжения

Дата проведения лабораторных исследований: 23.01.2020-28.01.2020

Регистрационный номер №358

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

№ пп.	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив (не более)	Единицы измер. (для граф 3,4)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
1	Запах при 20 градусах Цельсия	0	2	балл	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах при 60 градусах Цельсия	0	2	балл	ГОСТ Р 57164-2016
3	Мутность	менее 1	2.6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016
4	Цветность	менее 1	20	град. цвет.	ГОСТ 31868-2012, (метод Б), п.5
5	М.к. аммиака и ионов аммония	менее 0.1	2.0	мг/дм3	ГОСТ 33045-2014, (метод А), п.5
6	Водородный показатель (рН)	8.2 ±0.2	в пределах 6-9	ед. рН	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
7	М.к. нитритов (по NO2)	менее 0.003	3.0	мг/дм3	ГОСТ 33045-2014 п.6, (метод Б)
8	М.к. железа (Fe)	менее 0.1	0.3	мг/дм3	ГОСТ 4011-72 п.2
9	Окисляемость перманганатная	2.56 ±0.26	5.0	мгО/дм3	ПНД Ф 14.1:2:4.154-99
10	Хлор-ион (Cl)	11.0 ±1.1	350.0	мг/дм3	ГОСТ 4245-72 п.2
11	М.к. сульфатов (SO4)	60.0 ±6.0	500.0	мг/дм3	ГОСТ 31940-2012 п.5, (метод 2)
12	Общая минерализация (сухой остаток)	494.4 ±24.7	1000.0	мг/дм3	ГОСТ 18164-72
13	Жесткость общая	5.1 ±0.8	7.0	град."Ж"	ГОСТ 31954-2012 п.4, (метод А)
14	М.к. нитратов (по NO3)	20.8 ±3.1	45.0	мг/дм3	ГОСТ 33045-2014, (метод Д), п.9
15	М.к. сероводорода (H2S)	менее 0.002	0.003	мг/дм3	РД 52.24.450-2010
16	Активированная кремнекислота (по Si)	более 16	10.0	мг/дм3	ПНД Ф 14.1:2:4.215-06
17	М.к. марганца (Mn)	менее 0.01	0.1	мг/дм3	ГОСТ 4974-2014 п.6.4, (вариант 2)
18	М.к. свинца (Pb)	менее 0.0002	0.01	мг/дм3	ПНД Ф 14.1:2:4.222-06
19	М.к. фторид-ионов	0.568 ±0.170	1.5	мг/дм3	ПНД Ф 14.1:2:3:4.179-2002
20	Щелочность	7.6 ±1.5	-	ммоль/дм3	ГОСТ 31957-2012, п.5.4 (метод А.2, способ 1)

Дополнительная информация:

- Сокращения: М.к.-массовая концентрация, град. цвет.- градус цветности.
- Основное оборудование, используемое при исследованиях: наименование средств (а) измерения и испытательного оборудования, инвентарный номер (при отсутствии -серийный / заводской), год ввода в эксплуатацию:
 фотометр фотоэлектрический концентрационный, КФК-3- "ЗОМЗ"зав. №1670101, №1101040139; 2016г.;
 Спектрофотометр В-1100, зав. № 1608143, №1101040144, 2017г.;
 Термометр стеклянный керосиновый СП-2 К, зав.№ 95, 2006г.;
 Баня лабораторная ЛБ-57164, зав. №638008, инв. № 2101340113, 2019г.;
 рН-метр анализатор воды рН 211, зав.№ 397708, инв. № И000000903, 2019г.;
 Весы электронные лабораторные ВР221S, зав. № 204747223, инв.№01350045; 2019г.
 Анализатор вольтамперометрический "ТА-4", зав.№ 1034, инв.№110104005, 2010г;
- Измерение мутности проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм.
- Гигиенический норматив не указан из-за отсутствия информации в лаборатории.
- Расчетное значение активированной кремнекислоты 19.5 мг/дм3.

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.
Фельдшер-лаборант (ОИООС)	Канакова М.Д.
Химик-эксперт (ОИООС)	Шурикова Н.В.
Химик-эксперт (ОФХИ)	Архипова Т.В.
Эксперт (ОИООС)	Моисеева М.В.

Ответственный за результативную часть протокола:

Начальник отделения исследований объектов окружающей среды (ОИООС) СГЛ  Н.А. Соломатина

Должность _____ Подпись _____ Ф.И.О. _____

Начальник отделения физико-химических исследований (ОФХИ) СГЛ  Г.Г. Волочай

Должность _____ Подпись _____ Ф.И.О. _____

Код документа	Приказ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области» № 78 от 27.04.2018
Код формуляра	П.50.001

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области"

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес:
410031 г. Саратов, ул. Большая Горная, 69

Место осуществления деятельности:

410031 г. Саратов, ул. Большая Горная, 69
Факс (8452) 39-39-45 телефон (8452) 39-39-93
ОГРН 1056405412964
ИНН 6450606762/КПП 645001001

Аттестат аккредитации ИЛЦ (ИЛ)
№ РОСС RU. 0001.510360

Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 01.09.2015 г.


УТВЕРЖДАЮ
 Руководитель ИЛЦ (ИЛ),
 начальник отдела лабораторного дела
 Галиуллина О.Ю./
 М.П. Ф.И.О.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 698 В

от 28 января 2020 года

1. **Наименование пробы (образца):** Вода подземных источников централизованного водоснабжения
2. **Пробы (образцы) направлены:** ООО «НПК «Недра-плюс»
(Наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)
3. **Дата и время отбора пробы (образца):** 23.01.2020г 13-20
4. **Дата и время доставки пробы (образца):** 23.01.2020г 15.00
5. **Цель отбора:** По договору № СГЛ/В 1 от 14.01.2020г
6. **Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, для (у) которого отбирались пробы (образцы):** СОПК «РОДНИК-С», 412355, Саратовская область, Балашовский район, п. Соцземледельский, ул. Центральная, 1А
(Наименование и юридический адрес, Ф.И.О. И адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)
7. **Наименование и фактический адрес, где производился отбор пробы (образца):** Саратовская область, Балашовский район, с. Львовка, каптаж родника
8. **Код пробы (образца):** 120654вб/4
9. **Изготовитель:** -----
(Наименование, фактический адрес (страна, регион, город, улица, дом и т.д.))
10. **Дата изготовления:** ----- **Номер партии:** -----
Тара, упаковка: ----- **Объем партии:** -----
11. **НД на методику отбора:** -----
12. **Условия транспортирования:** Автотранспорт
13. **Условия хранения:** -----
14. **Дополнительные сведения:** Проба отобрана и доставлена заявителем.
На соответствие требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01
15. **Примечание:** Настоящий протокол характеризует только испытанную пробу (образец)
16. **Лицо ответственное за оформление данного протокола:** _____ **Чуб А. В.**
Подпись Ф.И.О.

Наименование пробы (образца): Вода подземных источников централизованного водоснабжения

Дата проведения лабораторных исследований: 23.01.2020-28.01.2020

Регистрационный номер №359

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

№ пп.	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив (не более)	Единицы измер. (для граф 3,4)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
1	Запах при 20 градусах Цельсия	0	2	балл	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах при 60 градусах Цельсия	0	2	балл	ГОСТ Р 57164-2016
3	Мутность	менее 1	2.6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016
4	Цветность	менее 1	20	град. цвет.	ГОСТ 31868-2012, (метод Б), п.5
5	М.к. аммиака и ионов аммония	менее 0.1	2.0	мг/дм ³	ГОСТ 33045-2014, (метод А), п.5
6	Водородный показатель (рН)	8.1 ±0.2	в пределах 6-9	ед. рН	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
7	М.к. нитритов (по NO ₂)	менее 0.003	3.0	мг/дм ³	ГОСТ 33045-2014 п.6, (метод Б)
8	М.к. железа (Fe)	менее 0.1	0.3	мг/дм ³	ГОСТ 4011-72 п.2
9	Окисляемость перманганатная	1.6 ±0.3	5.0	мгО/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.154-99
10	Хлор-ион (Cl)	18.0 ±1.8	350.0	мг/дм ³	ГОСТ 4245-72 п.2
11	М.к. сульфатов (SO ₄)	223.2 ±22.3	500.0	мг/дм ³	ГОСТ 31940-2012 п.5, (метод 2)
12	Общая минерализация (сухой остаток)	776.8 ±38.8	1000.0	мг/дм ³	ГОСТ 18164-72
13	Жесткость общая	7.7 ±1.2	7.0	град. "Ж"	ГОСТ 31954-2012 п.4, (метод А)
14	М.к. нитратов (по NO ₃)	26.4 ±4.0	45.0	мг/дм ³	ГОСТ 33045-2014, (метод Д), п.9
15	М.к. сероводорода (H ₂ S)	менее 0.002	0.003	мг/дм ³	РД 52.24.450-2010
16	Активированная кремнекислота (по Si)	более 16	10.0	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.215-06
17	М.к. марганца (Mn)	0.05 ±0.03	0.1	мг/дм ³	ГОСТ 4974-2014 п.6.4, (вариант 2)
18	М.к. свинца (Pb)	менее 0.0002	0.01	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.222-06
19	М.к. фторид-ионов	0.702 ±0.211	1.5	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:3:4.179-2002
20	Щелочность	8.3 ±1.7	-	ммоль/дм ³	ГОСТ 31957-2012, п.5.4 (метод А.2, способ 1)

Дополнительная информация:

- Сокращения: М.к.-массовая концентрация, град. цвет.- градус цветности.
- Основное оборудование, используемое при исследованиях: наименование средств (а) измерения и испытательного оборудования, инвентарный номер (при отсутствии -серийный / заводской), год ввода в эксплуатацию:
Фотометр фотоэлектрический концентрационный, КФК-3- "30МЭ"зав. №1670101, №1101040139; 2016г.;
Спектрофотометр В-1100, зав. № 1608143, №1101040144, 2017г.;
Термометр стеклянный керосиновый СП-2 К, зав.№ 95, 2006г.;
Баня лабораторная ЛБ-57164, зав. №638008, инв. № 2101340113, 2019г.;
рН-метр анализатор воды рН 211, зав.№ 397708, инв. № И000000903, 2019г.;
Весы электронные лабораторные ВР221S, зав. № 204747223, инв.№01350045; 2019г.
Анализатор вольтамперметрический "ТА-4", зав.№ 1034, инв.№110104005, 2010г;
- Измерение мутности проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм.
- Гигиенический норматив не указан из-за отсутствия информации в лаборатории.
- Расчетное значение активированной кремнекислоты 18.7 мг/дм³.

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.
Фельдшер-лаборант (ОИООС)	Канакова М.Д.
Химик-эксперт (ОИООС)	Шурикова Н.В.
Химик-эксперт (ОФХИ)	Архипова Т.В.
Эксперт (ОИООС)	Моисеева М.В.

Ответственный за результативную часть протокола:

Начальник отделения исследований объектов окружающей среды (ОИООС) СГЛ  Н.А. Соломатина

Должность

Подпись

Ф.И.О.

Начальник отделения физико-химических исследований (ОФХИ) СГЛ



Г.Г. Волочай

Должность

Подпись

Ф.И.О.



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА**

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области»**

юридический адрес: Большая Горная ул., д. 69, г. Саратов, 410031

тел/факс (8452) 39-39-93 E-mail: fbuz@gigiena-saratov.ru

место осуществления деятельности: 412316, Саратовская обл., г. Балашов, ул. Красина, д. 105

тел/факс (84545) 4-06-18 E-mail: balashov@gigiena-saratov.ru

ОКПО 26834122 ОГРН 1056405412964 ИНН 6450606762 КПП 644002001

ОКТМО 63608101

Аттестат аккредитации Органа инспекции RA. RU. 710021 от 23.04.2015 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель Руководителя Органа инспекции

А.М. Новиков

**Экспертное заключение
№ 19 от 17.02.2020г.**

Гигиеническая оценка

результатов лабораторных исследований воды подземных источников централизованного водоснабжения (артезианская скважина №1) в Сельскохозяйственном обслуживающем кооперативе «Родник-С» (СОПК «Родник - С»), по адресу: Саратовская область, Балашовский район, п. Соцземледельский.

Основание для проведения инспекции: заявление вх. № 197 от 06.02.20 г. председателя СОПК «Родник -С» Ю.В. Глухова действующего на основании Устава.
Юридический адрес: Саратовская область, Балашовский район, п. Соцземледельский, ул. Центральная, д.1 а.

Сведения об эксперте: врач по общей гигиене, главный врач филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области в Балашовском районе» Чайчиц А.В., высшее медицинское образование (Рязанский государственный медицинский университет имени академика И. П. Павлова, диплом АВС 0405926 от 27.06.1997 г.), стаж по специальности – 22 года, сертификат специалиста 1177180811447 от 02.04.18 г., сертификат специалиста 0164310268943 от 23.06.18 г.

Нормативная документация, на соответствии которой проведена инспекция: СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения».

Рассмотренные документы: протокол лабораторных исследований № 4 / 256 В от 11.02.2020г. выполненный испытательным лабораторным центром филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области в Балашовском районе» (аттестат аккредитации ИЛЦ(ИЛ) № RA RU. 21НК90 от 27.08.2018г).

Содержание: 1) Проба воды подземных источников централизованного водоснабжения отобрана 06.02.20г из подземного источника централизованного водоснабжения (кран скважины №1) по адресу: Саратовская область, Балашовский район, п. Соцземледельский. Пробы отобраны специалистом филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области в Балашовском районе» помощником врача по общей гигиене Бригадиренко В.Р. в присутствии председателя СОПК «Родник - С» Глухова Ю.В.

Лабораторные исследования проведены ИЛЦ филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области в Балашовском районе».

Исследования проведены : на 12 санитарно- гигиенических показателей в т. ч. органолептические, обобщенные, неорганические вещества, и 3 микробиологических показателя (Общее микробное число (ОМЧ), общие колиформные бактерии (ОКБ), термотолерантные колиформные бактерии (ТКБ)).

Результаты микробиологических исследований образца воды подземных источников централизованного водоснабжения из крана скважины №1 по адресу: Саратовская область, Балашовский район, п. Соцземледельский, по выполненным показателям:

Общее микробное число (ОМЧ) — 0 КОЕ в 1 мл. при гигиеническом нормативе — не более 50 КОЕ в 1 мл.;

Общие колиформные бактерии (ОКБ) — не обнаружено в 100 мл КОЕ. при гигиеническом нормативе — отсутствие бактерий в 100 мл КОЕ.;

Термотолерантные колиформные бактерии (ТКБ) — не обнаружено бактерий в 100 мл. при гигиеническом нормативе — отсутствие бактерий в 100 мл. КОЕ.

Результаты санитарно-гигиенических исследований не превышают гигиенические нормативы.

Выводы:

Проба воды подземных источников централизованного водоснабжения (артезианская скважина №1) в Сельскохозяйственном обслуживающем кооперативе «Родник-С» (СОПК «Родник - С») по адресу: Саратовская область, Балашовский район, п. Соцземледельский, по микробиологическим и санитарно-гигиеническим показателям **соответствует** требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения», ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» № 416-ФЗ от 07.12.11 г.

Врач по общей гигиене, главный врач филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
в Саратовской области в Балашовском районе»



А. В. Чайчиц

Код документа	Приказ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области» № 78 от 27.04.2018
Код формуляра	П.50.001

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области»
Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области в Балашовском районе»

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес/Место осуществления деятельности:
410031, г. Саратов, ул. Большая Горная, 69/
412316, Саратовская обл., г. Балашов, ул. Красина, 105
Факс 8-(84545) 4-06-18, телефон 8-(84545) 4-54-73
ОГРН 1056405412964
ИНН/КПП 6450606762 / 644002001

Аттестат аккредитации
№ RA RU.21HK90
Дата внесения сведений в реестр
аккредитованных лиц 27.08.2018г.

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач, руководитель ИЛЦ (ИЛ)

/А.В. Чайчиц/
МП

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 4/256 В

от 11.02.2020 года

1. **Наименование пробы (образца):** Вода подземных источников централизованного водоснабжения.

2. **Пробы(образцы)направлены:** -

(Наименование,адрес,подразделение организации, направившей пробы)

3. **Дата и время отбора пробы (образца):**

06.02.20г. 11:10

4. **Дата и время доставки пробы (образца):**

06.02.20г. 12:45

5. **Цель отбора:**

Исследования по договору № 204 от 06.02.20 г.
(акт № 21 от 06.02.2020г.)

6. **Юридическое лицо,индивидуальный предприниматель,или физическое лицо, для (у) которого отбирались пробы (образцы):** Сельскохозяйственный обслуживающий кооператив «Родник-С», Саратовская область, Балашовский район, п. Соцземледельский, ул. Центральная, д. 1 а

(Наименование и юридический адрес ,Ф.И.О. и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

7. **Наименование и фактический адрес, где производился отбор пробы(образца):** кран скважины № 1- Саратовская область, Балашовский район, п. Соцземледельский

8. **Код пробы (образца):**

K12620211вб

9. **Изготовитель: -----**

(Наименование, фактический адрес (страна, регион, город, улица, дом и т.д.)

10. **Дата изготовления: ---**

Номер партии:---

Тара, упаковка:

Объем партии: --

11. **НД на методику отбора:**

ГОСТ 31861-2012; ГОСТ 31942-2012

12. **Условия транспортировки:**

Автотранспорт, сумка холодильник «Конттерм»

13. **Условия хранения:---**

14. **Дополнительные сведения:** На соответствие требованиям: СанПиН 2.1.4.1074-01

15. **Примечание:** Настоящий протокол характеризует исключительно испытанную пробу (образец)

16. **Лицо ответственное за оформление данного протокола** _____

Григорьева Л.В.
(Ф.И.О.)

Подпись

Протокол не может быть воспроизведен полностью или частично без письменного разрешения ИЛЦ (ИЛ)

Наименование пробы (образца)

Вода подземных источников централизованного водоснабжения

Дата проведения лабораторных исследований

06.02.2020

11.02.2020

Регистрационный номер

103



САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единица измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
1	Водородный показатель (рН)	7,34 ± 0,20	в пределах 6-9	ед. рН	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
2	Жесткость общая	3,8 ± 0,6	не более 7,0	оЖ	ГОСТ 31954-2012 п.4
3	Окисляемость перманганатная	1,6 ± 0,3	не более 5,0	мгО/дм3	ПНДф 14.1:2:4.154-99
4	М.к. нитрит-ионов	менее 0,003	не более 3,0	мг/дм3	ГОСТ 33045-2014 п.6 (метод Б)
5	М.к. железа (Fe)	менее 0,1	не более 0,3	мг/дм3	ГОСТ 4011-72 п.2
6	М.к. нитрат-ионов	20,3 ± 2,4	не более 45,0	мг/дм3	ПНД Ф 14.1:2:4.4-95
7	Хлор-ион (Cl)-	20,0 ± 3,0	не более 350,0	мг/дм3	ГОСТ 4245-72 п.2
8	М.к. аммиака и ионов аммония	менее 0,1	не более 2,0	мг/дм3	ГОСТ 33045-2014 п.5 (метод А)
Органолептические исследования:					
	Запах при 20°C	0	не более 2	балл	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
9	Запах при 60°C	0	не более 2	балл	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
10	Вкус и привкус	0	не более 2	балл	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
11	Цветность	9,8 ± 3,0	не более 20,0	градус цветности	ГОСТ 31868-2012 п.5
12	Мутность	1,8 ± 0,4	не более 2,6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016 п.6

Дополнительная информация (при необходимости):

- Сокращения: М.к. - массовая концентрация.
- Измерение мутности проведено при длине волны падающего излучения 530 НМ.
- Результат окисляемости в пересчете на атомарный кислород.
- Основное оборудование, используемое при исследованиях:
- фотометр фотоэлектрический КФК -3, инв. №1010360124, 1992г. зав. №9204950
- рН-метр иономер ИТАН, инв. №101046937, 2016г. зав. №329

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
биолог	Малеванова С.Н.	
фельдшер-лаборант	Филиппова Т.Г.	

Ответственный за результативную часть протокола:

Заведующий СГЛ

Скопина А.М.

Подпись

Общее количество страниц 3, страница № 2 протокола № 41256 В

Наименование образца Вода подземных источников централизованного водоснабжения

Дата проведения лабораторных исследований 06.02.2020 г. – 08.02.2020 г.

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Бактериологические

Бактериологические, вирусологические, паразитологические, молекулярно-биологические и т.д. Нужно указать.

Регист рацион ный №	Определяемые показатели	Результат исследования	Гигиеническ ий норматив	Единицы измерени я (для граф 3,4)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
414	Общее микробное число	0	Не более 50	КОЕ в1мл	МУК 4.2.1018-01 Приложение 1, п.8.1
	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено (0)	Отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018 -01 п.8.3.
	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено (0)	Отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018 -01 п.8.3.

Дополнительная информация (при необходимости)

1.

2. Основное оборудование, используемое при исследованиях: наименование средств(а) измерения и испытательного оборудования, инвентарный номер (при отсутствии - серийный/заводской).год ввода в эксплуатацию:

Преобразователь измерительный анализатора жидкости электрохимического лабораторного МУЛЬТИТЕСТ ИПЛ -311, № 486, 2018 г.,

весы лабораторные JW -1, № 0802457, 2008 г.,

термостат электрический суховоздушный ТС-80, № 420, 1971 г.,

термостат электрический суховоздушный ТС-80М, № 036, 1974 г.

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.
биолог	Сафрина В.С.

Ответственный (е) за результативную часть протокола

Заведующий бактериологической лабораторией

Врач-бактериолог
Должность

Подпись
Винникова О.А.
Ф.И.О.



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА**

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области»**

юридический адрес: Большая Горная ул., д. 69, г. Саратов, 410031

тел/факс (8452) 39-39-93 E-mail: fbuz @gigiena-saratov.ru

место осуществления деятельности: 412316, Саратовская обл., г. Балашов, ул. Красная, д. 105

тел/факс (84545) 4-06-18 E-mail: balashov@gigiena-saratov.ru

ОКПО 26834122 ОГРН 1056405412964 ИНН 6450606762 КПП 644002001

ОКТМО 63608101

Аттестат аккредитации Органа инспекции RA. RU. 710021 от 23.04.2015 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель Руководителя Органа инспекции

А.М. Новиков

**Экспертное заключение
№20 от 17.02.2020г.**



Гигиеническая оценка

результатов лабораторных исследований воды подземных источников централизованного водоснабжения (артезианская скважина №2) в Сельскохозяйственном обслуживающем кооперативе «Родник-С» (СОПК «Родник — С») . по адресу: Саратовская область, Балашовский район, п. Соцземледельский.

Основание для проведения инспекции: заявление вх. № 198 от 06.02.20 г. председателя СОПК «Родник -С» Ю.В. Глухова действующего на основании Устава.

Юридический адрес:Саратовская область, Балашовский район, п. Соцземледельский, ул. Центральная, д.1 а.

Сведения об эксперте: врач по общей гигиене, главный врач филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области в Балашовском районе» Чайчиц А.В., высшее медицинское образование (Рязанский государственный медицинский университет имени академика И. П. Павлова, диплом АВС 0405926 от 27.06.1997 г.), стаж по специальности – 22года, сертификат специалиста 1177180811447 от 02.04.18 г., сертификат специалиста 0164310268943 от 23.06.18 г.

Нормативная документация, на соответствии которой проведена инспекция:

СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения».

Рассмотренные документы: протокол лабораторных исследований № 4 / 257 В от 11.02.2020г. выполненный испытательным лабораторным центром филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области в Балашовском районе» (аттестат аккредитации ИЛЦ(ИЛ) № RA RU. 21НК90 от 27.08.2018г).

Содержание: 1) Проба воды подземных источников централизованного водоснабжения отобрана 06.02.20г из подземного источника централизованного водоснабжения (кран скважины №2) по адресу: Саратовская область, Балашовский район, п. Соцземледельский. Пробы отобраны специалистом филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области в Балашовском районе» помощником врача по общей гигиене Бригадиренко В.Р. в присутствии председателя СОПК «Родник - С» Глухова Ю.В.

Лабораторные исследования проведены ИЛЦ филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области в Балашовском районе».

Исследования проведены: на 12 санитарно-гигиенических показателей в т. ч. органолептические, обобщенные, неорганические вещества, и 3 микробиологических показателя (Общее микробное число (ОМЧ), общие колиформные бактерии (ОКБ), термотолерантные колиформные бактерии (ТКБ)).

Результаты микробиологических исследований образца воды подземных источников централизованного водоснабжения из крана скважины №1 по адресу: Саратовская область, Балашовский район, п. Соцземледельский, по выполненным показателям:

Общее микробное число (ОМЧ) — 0 КОЕ в 1 мл. при гигиеническом нормативе — не более 50 КОЕ в 1 мл.;

Общие колиформные бактерии (ОКБ) — не обнаружено в 100 мл КОЕ. при гигиеническом нормативе — отсутствие бактерий в 100 мл КОЕ.;

Термотолерантные колиформные бактерии (ТКБ) — не обнаружено бактерий в 100 мл. при гигиеническом нормативе — отсутствие бактерий в 100 мл. КОЕ.

Результаты санитарно-гигиенических исследований не превышают гигиенические нормативы.

Выводы:

Проба воды подземных источников централизованного водоснабжения (артезианская скважина №2) в Сельскохозяйственном обслуживающем кооперативе «Родник-С» (СОПК «Родник - С») по адресу: Саратовская область, Балашовский район, п. Соцземледельский, по микробиологическим и санитарно-гигиеническим показателям **соответствует** требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения», ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» № 416-ФЗ от 07.12.11 г.

Врач по общей гигиене, главный врач филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области в Балашовском районе»



А. В. Чайчиц

Код документа	Приказ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области» № 78 от 27.04.2018
Код формуляра	П.50.001

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области»
Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области в Балашовском районе»

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес/Место осуществления деятельности:
 410031, г. Саратов, ул. Большая Горная, 69/
 412316, Саратовская обл., г. Балашов, ул. Красина, 105
 Факс 8-(84545) 4-06-18, телефон 8-(84545) 4-54-73
 ОГРН 1056405412964
 ИНН/КПП 6450606762 / 644002001

Аттестат аккредитации
 № RA RU.21NK90
 Дата внесения сведений в реестр
 аккредитованных лиц 27.08.2018г.

УТВЕРЖДАЮ
 Главный врач, руководитель ИЛЦ (ИЛ)
 _____ /А.В. Чайчиц/
 МП

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 4/257 В

от 11.02.2020 года

- 1. Наименование пробы (образца):** Вода подземных источников централизованного водоснабжения.
- 2. Пробы(образцы)направлены:** _____
 (Наименование,адрес,подразделение организации, направившей пробы)
- 3. Дата и время отбора пробы (образца):** 06.02.20г. 11:20
- 4. Дата и время доставки пробы (образца):** 06.02.20г. 12:45
- 5. Цель отбора:** Исследования по договору № 205 от 06.02.20 г.
 (акт № 22 от 06.02.2020г.)
- 6.Юридическое лицо,индивидуальный предприниматель,или физическое лицо, для (у) которого отбирались пробы (образцы):** Сельскохозяйственный обслуживающий кооператив «Родник-С», Саратовская область, Балашовский район, п. Соцземледельский, ул. Центральная, д. 1 а
 (Наименование и юридический адрес, Ф.И.О. и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)
- 7. Наименование и фактический адрес, где производился отбор пробы(образца):** кран скважины № 2- Саратовская область, Балашовский район, п. Соцземледельский
- 8. Код пробы (образца):** K12620221вб
- 9. Изготовитель: -----**
 (Наименование, фактический адрес (страна, регион, город, улица, дом и т.д.)
- 10. Дата изготовления: ---**
 Тара, упаковка: _____
 Номер партии: ---
 Объем партии: --
- 11. НД на методику отбора:** ГОСТ 31861-2012; ГОСТ 31942-2012
- 12. Условия транспортировки:** Автотранспорт, сумка холодильник «Конттерм»
- 13. Условия хранения:---**
- 14. Дополнительные сведения:** На соответствие требованиям: СанПиН 2.1.4.1074-01
- 15. Примечание:** Настоящий протокол характеризует исключительно испытанную пробу (образец)
- 16. Лицо ответственное за оформление данного протокола** _____ Григорьева Л.В.
 Подпись (Ф.И.О.)

Протокол не может быть воспроизведен полностью или частично без письменного разрешения ИЛЦ (ИЛ)

Наименование пробы (образца)

Вода подземных источников централизованного водоснабжения

Дата проведения лабораторных исследований

06.02.2020

11.02.2020

Регистрационный номер

102


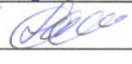
САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единица измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
1	Водородный показатель (pH)	7,38 ± 0,20	в пределах 6-9	ед. pH	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
2	Жесткость общая	4,2 ± 0,6	не более 7,0	оЖ	ГОСТ 31954-2012 п.4
3	Окисляемость перманганатная	1,2 ± 0,2	не более 5,0	мгО/дм3	ПНДф 14.1:2:4.154-99
4	М.к. нитрит-ионов	менее 0,003	не более 3,0	мг/дм3	ГОСТ 33045-2014 п.6 (метод Б)
5	М.к. железа (Fe)	менее 0,1	не более 0,3	мг/дм3	ГОСТ 4011-72 п.2
6	М.к. нитрат-ионов	21,2 ± 2,5	не более 45,0	мг/дм3	ПНД Ф 14.1:2:4.4-95
7	Хлор-ион(Cl)-	51,2 ± 3,0	не более 350,0	мг/дм3	ГОСТ 4245-72 п.2
8	М.к. аммиака и ионов аммония	менее 0,1	не более 2,0	мг/дм3	ГОСТ 33045-2014 п.5 (метод А)
Органолептические исследования:					
	Запах при 20°C	0	не более 2	балл	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
9	Запах при 60°C	0	не более 2	балл	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
10	Вкус и привкус	0	не более 2	балл	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
11	Цветность	10,0 ± 2,0	не более 20,0	градус цветности	ГОСТ 31868-2012 п.5
12	Мутность	2,0 ± 0,4	не более 2,6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016 п.6

Дополнительная информация(при необходимости):

- 1.Сокращения:М.к.-массовая концентрация.
- 2.Измерение мутности проведено при длине волны падающего излучения 530 нм.
- 3.Результат окисляемости в пересчете на атомарный кислород.
- 4.Основное оборудование, используемое при исследованиях:
-фотометр фотозлектрический КФК -3 ,инв.№1010360124, 1992г.зав.№9204950
-pH-метр иономер ИТАН,инв.№101046937,2016г.зав.№329

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
биолог	Малеванова С.Н.	
фельдшер-лаборант	Филиппова Т.Г.	

Ответственный за результативную часть протокола:

Заведующий СГЛ

Скопина А.М.

Подпись

Общее количество страниц 3, страница № 2 протокола № 412578

Наименование образца Вода подземных источников централизованного водоснабжения

Дата проведения лабораторных исследований 06.02.2020 г. – 08.02.2020 г.

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Бактериологические

Бактериологические, вирусологические, паразитологические, молекулярно-биологические и т.д. Нужно указать.

Регист рацион ный №	Определяемые показатели	Результат исследования	Гигиеническ ий норматив	Единицы измерени я (для граф 3,4)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
415	Общее микробное число	0	Не более 50	КОЕ в1мл	МУК 4.2.1018-01 Приложение1, п.8.1
	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено (0)	Отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018 -01 п.8.3.
	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено (0)	Отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018 -01 п.8.3.

Дополнительная информация (при необходимости)

- _____
- Основное оборудование, используемое при исследованиях: наименование средств(а) измерения и испытательного оборудования, инвентарный номер (при отсутствии - серийный/заводской).год ввода в эксплуатацию:
Преобразователь измерительный анализатора жидкости электрохимического лабораторного МУЛЬТИТЕСТ ИПЛ -311, № 486, 2018 г.,
весы лабораторные JW -1, № 0802457, 2008 г.,
термостат электрический суховоздушный ТС-80, № 420, 1971 г.,
термостат электрический суховоздушный ТС-80М, № 036, 1974 г.

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.
биолог	Сафрина В.С.

Ответственный (е) за результативную часть протокола

Заведующий бактериологической лабораторией

Врач-бактериолог
Должность

 Подпись
Винникова О.А.
Ф.И.О.