

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Мордовия»  
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Мордовия»)  
Юридический адрес: 430030, г. Саранск, ул. Дальняя, дом 1а. Тел. (8342) 24-85-28,  
Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Мордовия в Чамзинском районе»  
(Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Мордовия в Чамзинском районе»)

**ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР (ИЛЦ)**

Фактический адрес места осуществления деятельности: 431722 Республика Мордовия, Чамзинский район,  
р.п.Комсомольский, ул.Республиканская д.18

E-mail: chamgsam@moris.ru

Реквизиты: ИНН/КПП 1326193021/132202001, ОГРН 1051326002727

Уникальный номер записи об аккредитации  
в реестре аккредитованных лиц RA.RU.21HE25

дата внесения сведений в реестр  
аккредитованных лиц 21.05.2018

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя ИЛЦ  
М.Е. Захарова  
«05» сентября 2022 г.



**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**

№ 2357 от «05» сентября 2022 г.

1. **Наименование образца испытаний:** Вода питьевая системы централизованного холодного водоснабжения
2. **Сведения о заказчике:** МП Атяшевского муниципального района ЖКХ
3. **Юридический адрес:** МП Атяшевского муниципального района ЖКХ, Республика Мордовия, Атяшевский р-н, п. Атяшево, ул. Строителей, д. 6  
**Фактический адрес:** МП Атяшевского муниципального района ЖКХ, Республика Мордовия, Атяшевский р-н, п. Атяшево, ул. Строителей, д. 6
4. **Место отбора:** разводящая сеть потребителя, Республика Мордовия, Атяшевский р-н, п. Атяшево, ул. Первомайская, д. 34(пищеблок)
5. **Условия отбора, доставки**  
Дата и время отбора: 02.09.2022 08:25  
Ф.И.О., должность: Афоничкина Е.Ф. помощник врача по гигиене питания  
Условия доставки: Автотранспорт, сумка – холодильник t +4 °C  
Дата и время доставки: 02.09.2022 11:00  
НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012 Вода. «Отбор проб для микробиологического анализа»
6. **Дополнительные сведения:** Протокол (Акт) отбора проб воды № 2357 от 02.09.2022  
Цель исследований, основание: заявление № 13-20-18/120-2022 от 10.02.2022
7. **Код образца:** 2.22.2357.Д
8. **НД, регламентирующие объем лабораторных испытаний и их оценку:** СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
9. **НД на продукцию:** -
10. **Изготовитель:** -  
(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.))
11. **Дата изготовления:** - **Номер партии:** -
12. **Объем партии:** -
13. **Тара, упаковка:** стерильная посуда
14. **Условия проведения испытаний:** Условия проведения испытаний соответствуют НД
15. **Лицо ответственное за оформление данного протокола:**  
Специалист санитарно-эпидемиологического отдела Сидоркина Н.Д.

(должность, Ф.И.О.)

(подпись)

Протокол № 2357 распечатан 05.09.2022.

Результаты относятся к образцам, прошедшим испытания. ИЛЦ не несет ответственность за информацию, предоставленную заказчиком. Настоящий протокол не может быть полностью или частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ

Составлено в трех экземплярах



# 16.Продолжение протокола № 2357

Код образца (пробы): 2.22.2357.Д


## 17.Средства измерений, испытательное оборудование

№ п/п	Наименование, тип	Номер в Госреестре	Заводской номер	№ свидетельства о поверке, протокола об испытании	Срок действия
1	Термостат электрический суховоздушный ТСвЛ-160	—	135	27/5	до 31.01.2023

## 18.Результаты испытаний Бактериологическая лаборатория МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Регистрац ионный №	Определяемые показатели	Результаты исследований	Единицы измерения (для графы 3)	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
376	Общее микробное число	2	КОЕ/мл	КОЕ/см <sup>3</sup> не более 50	МУК 4.2.1018-01
	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружены	КОЕ/100мл	КОЕ/100см <sup>3</sup> Отсутствие	

Дата проведения исследований: с 02.09.2022 по 05.09.2022

Исследования проводили:		
Должность	Ф.И.О.	Подпись
Биолог	Воронкова М.Ю.	

Конец протокола.