

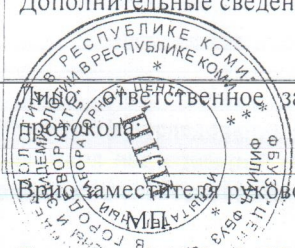
**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В РЕСПУБЛИКЕ КОМИ В ГОРОДЕ ВОРКУТЕ»
(ФИЛИАЛ ФБУЗ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ
В РЕСПУБЛИКЕ КОМИ В ГОРОДЕ ВОРКУТЕ»)**

Испытательный лабораторный центр филиала Федерального бюджетного учреждения
здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Коми в г. Ухте»

Аттестат аккредитации	№ РОСС RU.0001.510872 от 12 ноября 2015 года выдан Федеральной службой по аккредитации
Юридический адрес:	167001, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Димитрова, д. 3/3
Адрес лаборатории:	169000, Россия, Республика Коми, г. Воркута, бул. Пищевиков, 15
Тел./факс:	(82151) 3-77-68
ИНН 1101486406, КПП 110101001, ОКПО 75775049, ОГРН 1051100461114	


**ПРОТОКОЛ
ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 11/1-3455 от «04» сентября 2019г.**

Наименование пробы (образца)	Вода питьевая
Пробы (образцы) направлены (наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)	Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Коми в г. Воркуте» 169900, г. Воркута, бульвар Пищевиков, 15
Дата и время отбора пробы (образца)	03.09.2019 15.52
Дата и время доставки пробы (образца)	03.09.2019 16.20
Цель отбора	Сан ПиН 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» (с изменениями и дополнениями)
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы) (наименование и юридический адрес) (ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)	ООО «Водоканал» РК, г. Воркута, ул. Ленина, 60
Объект, где производился отбор пробы (образца) (наименование, фактический адрес)	Распределительный узел холодного водоснабжения МКД на границе ответственности ООО «Водоканал» и ООО «ЖЭУ-6» РК, г. Воркута, Бульвар Шерстнева, д 15А
Код пробы (образца)	11/1.3455.1.03.09.19. П
Изготовитель (наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.))	-
Дата изготовления	-
Номер партии	-
Объем партии	-
Тара, упаковка	Пластиковые канистры
НД на методику отбора	МУК 4.2.2314-08
Условия транспортировки	автотранспорт
Условия хранения	проба в ИЛЦ не хранилась
Дополнительные сведения	Определение о назначении экспертизы ТОУ Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по РК в г. Воркуте от 02.09.2019
Лицо, ответственное за оформление данного протокола	Помощник врача по общей гигиене Голикова Л.В. (подпись, Ф.И.О.)
Врио заместителя руководителя ИЛЦ	А.М.Афоничкина



Код пробы (образца): 11/1.3455.1.03.09.19.П
Дата и время начала исследования: 03.09.19., 16 час 30 мин.
Дата окончания исследования: 04.09.19
Дата выдачи результата исследования: 04.09.19

ПАЗАРИТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Регистрационный №	Определяемые показатели	Результаты исследований; единицы измерения	Гигиенический норматив; единицы измерения	НД на методы исследований
1	2	3	4	5
135.	Цисты лямблий	Цисты лямблий не обн	Отсутствие в 50 литрах	МУК 4.2.2314-08
Заведующий микробиологической лабораторией	 А.М.Афоничкина			



КОПИЯ ВЕРНА
ГЛАВНЫЙ ГОС. САН. ВРАЧ
ПО Г. ВОРКУТЕ Г, ИНТЕ
ВИННИКОВА А. В.

16.09.19г.


Результаты исследований (испытаний) относятся только к объектам (образцам) прошедшим испытания.
Протокол исследований (испытаний, измерений) не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения лаборатории.

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В РЕСПУБЛИКЕ КОМИ В ГОРОДЕ ВОРКУТЕ»
(ФИЛИАЛ ФБУЗ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ
В РЕСПУБЛИКЕ КОМИ В ГОРОДЕ ВОРКУТЕ»)**

Испытательный лабораторный центр филиала Федерального бюджетного учреждения
здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Коми в г. Ухте»

Аттестат аккредитации	№ РОСС RU.0001.510872 от 12 ноября 2015 года выдан Федеральной службой по аккредитации
Юридический адрес:	167001, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Димитрова, д. 3/3
Адрес лаборатории:	169000, Россия, Республика Коми, г. Воркута, бул. Пищевиков, 15
Тел./факс:	(82151) 3-77-68
ИНН 1101486406, КПП 110101001, ОКПО 75775049, ОГРН 1051100461114	

**ПРОТОКОЛ
ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 11/1-3493 от «05» сентября 2019г.**

Наименование пробы (образца)	Вода питьевая
Пробы (образцы) направлены (наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)	Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Коми в г. Воркуте» 169900, г. Воркута, бульвар Пищевиков, 15
Дата и время отбора пробы (образца)	04.09.2019 14.30
Дата и время доставки пробы (образца)	04.09.2019 15.15
Цель отбора	Сан ПиН 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» (с изменениями и дополнениями)
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы) (наименование и юридический адрес) (ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)	ООО «Водоканал» РК, г. Воркута, ул. Ленина, 60
Объект, где производился отбор пробы (образца) (наименование, фактический адрес)	Кран на 1000 Насосной 2 подъема Усинский цех ВНСиС № 8 РК, г. Воркута, вблизи мкр. Советский
Код пробы (образца)	11/1.3493.1.04.09.19. П
Изготовитель (наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.))	-
Дата изготовления	-
Номер партии	-
Объем партии	-
Тара, упаковка	Пластиковые канистры
НД на методику отбора	МУК 4.2.2314-08
Условия транспортировки	автотранспорт
Условия хранения	проба в ИЛЦ не хранилась
Дополнительные сведения	Определение о назначении экспертизы ТОУ Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по РК в г. Воркуте от 02.09.2019
Лицо, ответственное за оформление данного протокола	Помощник врача по общей гигиене  Голикова Л.В. (подпись, Ф.И.О.)

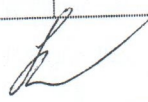


Заместитель руководителя ИЛЦ _____


Д.М.Ладун

Код пробы (образца): 11/1.3493.1.04.09.19.П
Дата и время начала исследования: 04.09.19., 15 час 30 мин.
Дата окончания исследования: 05.09.19
Дата выдачи результата исследования: 05.09.19

П А Р А З И Т О Л О Г И Ч Е С К И Е И С С Л Е Д О В А Н И Я :

Регистрационный №	Определяемые показатели	Результаты исследований; единицы измерения	Гигиенический норматив; единицы измерения	НД на методы исследований
1	2	3	4	5
141.	Цисты лямблий	Цисты лямблий не обн	Отсутствие в 50 литрах	МУК 4.2.2314-08
Заведующий микробиологической лабораторией				А.М.Афоничкина

КОПИЯ ВЕРНА
Главный Гос. Сан. Врач
по г. Воркуте г. Инте
Винникова А. В.

16.09.19. 



Результаты исследований (испытаний) относятся только к объектам (образцам) прошедшим испытания.
Протокол исследований (испытаний, измерений) не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения лаборатории.

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В РЕСПУБЛИКЕ КОМИ В ГОРОДЕ ВОРКУТЕ»
(ФИЛИАЛ ФБУЗ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ
В РЕСПУБЛИКЕ КОМИ В ГОРОДЕ ВОРКУТЕ»)**

Испытательный лабораторный центр филиала Федерального бюджетного учреждения
здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Коми в г. Ухте»

Аттестат аккредитации	№ РОСС RU.0001.510872 от 12 ноября 2015 года выдан Федеральной службой по аккредитации
Юридический адрес:	167001, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Димитрова, д. 3/3
Адрес лаборатории:	169000, Россия, Республика Коми, г. Воркута, бул. Пищевиков, 15
Тел./факс:	(82151) 3-77-68
ИНН 1101486406, КПП 110101001, ОКПО 75775049, ОГРН 1051100461114	

**ПРОТОКОЛ
ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 11/1-3494 от «05» сентября 2019г.**

Наименование пробы (образца)	Вода питьевая
Пробы (образцы) направлены (наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)	Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Коми в г. Воркуте» 169900, г. Воркута, бульвар Пищевиков, 15
Дата и время отбора пробы (образца)	04.09.2019 14.30
Дата и время доставки пробы (образца)	04.09.2019 15.15
Цель отбора	Сан ПИН 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» (с изменениями и дополнениями)
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы) (наименование и юридический адрес) (ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)	ООО «Водоканал» РК, г. Воркута, ул. Ленина, 60
Объект, где производился отбор пробы (образца) (наименование, фактический адрес)	Кран на 800 Насосной 2 подъема Усинский цех ВНСиС № 8 РК, г. Воркута, вблизи мкр. Советский
Код пробы (образца)	11/1.3494.1.04.09.19. П
Изготовитель (наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.))	-
Дата изготовления	-
Номер партии	-
Объем партии	-
Тара, упаковка	Пластиковые канистры
НД на методику отбора	МУК 4.2.2314-08
Условия транспортировки	автотранспорт
Условия хранения	проба в ИЛЦ не хранилась
Дополнительные сведения	Определение о назначении экспертизы ТОУ Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по РК в г. Воркуте от 02.09.2019
Лицо, ответственное за оформление данного протокола	Помощник врача по общей гигиене Голикова Л.В. (подпись, Ф.И.О.)



При заместителе руководителя ИЛЦ _____


А.М.Афоничкина

Протокол № 11/1-3494 от 05.09.2019г., распечатан в 3 экз.

Общее количество страниц 2: страница 1

Код пробы (образца): 11/1.3494.1.04.09.19.П
Дата и время начала исследования: 04.09.19., 15 час 30 мин.
Дата окончания исследования: 05.09.19
Дата выдачи результата исследования: 05.09.19

ПАЗАРИТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

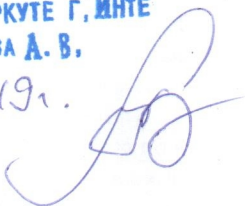
Регистрационный №	Определяемые показатели	Результаты исследований; единицы измерения	Гигиенический норматив; единицы измерения	НД на методы исследований
1	2	3	4	5
142.	Цисты лямблий	Цисты лямблий не обн	Отсутствие в 50 литрах	МУК 4.2.2314-08
Заведующий микробиологической лабораторией	 А.М.Афоничкина			

КОПИЯ ВЕРНА

Дата окончания исследования: 05.09.19

**Главный гос. сан. врач
по г. Воркуте г. Инте
Винникова А. В.**

16.09.19г.



Результаты исследований (испытаний) относятся только к объектам (образцам) прошедшим испытания.
Протокол исследований (испытаний, измерений) не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения лаборатории.