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 городе Каменск-Уральский, Каменском районе, Сухоложском и Богдановическом районах »
Испытательный лабораторный центр
АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ № RA.RU.510432
Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 12.04.2016

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 6670081969/66700100
Фактический адрес: проспект Победы 97, г. Каменск-Уральский. 623418 тел. (3439) 36-43-84, факс (3439) 36-47-64
проезд Строителей, 7А, г. Сухой Лог, 624800 тел., факс: (34373) 4-26-86, 4-28-86

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ П-685 от 3 февраля 2020 г.

1. Наименование предприятия, организации (заявитель): МАУ ГО Богданович "МФСЦ "Олимп"

2. Юридический адрес: г. Богданович, Ленина ул., 5 А

3. Наименование образца (пробы): Смывы с объектов внешней среды

4. Место отбора: МАУ ГО Богданович "МФСЦ "Олимп", г. Богданович, Ленина ул., 5 А

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 28.01.2020 в 10:00

Ф.И.О., должность: Савина Л. В. фельдшер-лаборант(наставник), Забродина В. А. Техник

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 28.01.2020 11:50

Пробы отобраны в соответствии с СанПиН 2.1.2.1188-03 Плавательные бассейны. Гигиенические требования к устройству, эксплуатации и качеству воды. Контроль качества..

6. Дополнительные сведения:
Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 15/177 от 09.01.2020
Заявление(заявка) № 66-20/6192-2019 от 13.12.2019

7. НД, регламентирующие объем лабораторных испытаний:
СанПиН 2.1.2.1188-03 "Плавательные бассейны. Гигиенические требования к устройству, эксплуатации и качеству воды. Контроль качества."

8. Код образца (пробы): 02.20.685 К 5/55

9. НД на методы исследований, подготовку проб:
МУ 2.1.4.1057-01 "Организация внутреннего контроля качества санитарно-микробиологических исследований воды."

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
1	Весы квадрантные ВЛКТ-500	191	4873-76	1180611 от 29.08.2019	28.08.2020
2	Преобразователь измерительный pH-метр МУЛЬТИТЕСТ ИПЛ-301	400	21545-01	1220410 от 20.11.2019	19.11.2020
3	Преобразователь измерительный pH-метр МУЛЬТИТЕСТ ИПЛ-301	456	21545-01	1217447 от 14.11.2019	13.11.2020
4	Термометр ртутный стеклянный СП-64	84.1	6317-77	клеймо в паспорте от 17.08.2017	16.08.2020
5	Электрод стеклянный комбинированный ЭСК-10601	10586	16767-08	клеймо в паспорте от 01.11.2019	31.10.2020

МАУ ГО Богданович «МФСЦ «Олимп»
ПОЛУЧЕНО
«11» 02 2020 г.
Вх. № 082
Подпись

Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания
Настоящий протокол не может быть полностью или частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
6	Электрод стеклянный комбинированный ЭСК-10610	29780	16767-08	клеймо в паспорте от 01.11.2019	31.10.2020

11. Место осуществления деятельности: 624800, Свердловская область, г. Сухой Лог, проезд Строителей, 7А

12. Результаты испытаний

Рег. номер	Место отбора	Определяемые показатели	Ед. изме-рения	Результаты исследований	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
Образцы поступили 28.01.2020 12:00 дата начала испытаний 28.01.2020 12:05 дата выдачи результата 30.01.2020 13:31						
Бассейн душевая						
685/1	Смыв с пола в душевой	Общие колиформные бактерии	-	не обнаружено	отсутствие	МУ 2.1.4.1057-01
685/2	Смыв с ручки дверной из раздевалки в душевую	Общие колиформные бактерии	-	не обнаружено	отсутствие	МУ 2.1.4.1057-01
Бассейн						
685/3	Смыв с игрушек детских	Общие колиформные бактерии	-	не обнаружено	отсутствие	МУ 2.1.4.1057-01
685/4	Смыв со спортивного инвентаря	Общие колиформные бактерии	-	не обнаружено	отсутствие	МУ 2.1.4.1057-01
685/5	Смыв с поручней трениров. бассейна	Общие колиформные бактерии	-	не обнаружено	отсутствие	МУ 2.1.4.1057-01
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Кунавина Л. В., зав.лабораторией контроля биологических факторов						

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола:

_____Савина Л. В. фельдшер-лаборант

Зав.лабораторией контроля биологических факторов_____ Кунавина Л.В.

Заведующая отделом организации лабораторного контроля и метрологического обеспечения ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе Каменск-Уральский, Каменском районе, Сухоложском и Богдановическом районах"
руководитель ИЛЦ_____Л.В. Голощапова

М.П. "03" 02 2020 г.

Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания
Настоящий протокол не может быть полностью или частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ

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 городе Каменск-Уральский, Каменском районе, Сухоложском и Богдановическом районах »
Испытательный лабораторный центр
АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ № RA.RU.510432
Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 12.04.2016

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 6670081969/66700100
Фактический адрес: проспект Победы 97, г. Каменск-Уральский, 623418 тел. (3439) 36-43-84, факс (3439) 36-47-64
проезд Строителей, 7А, г. Сухой Лог, 624800 тел., факс: (34373) 4-26-86, 4-28-86

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ
№ 1068 от 31 января 2020 г.

1. Наименование предприятия, организации (заявитель): МАУ ГО Богданович "МФСЦ "Олимп"

2. Юридический адрес: г. Богданович, Ленина ул., 5 А

3. Наименование образца (пробы): Вода питьевая (бассейн, чаша)

4. Место отбора: МАУ ГО Богданович "МФСЦ "Олимп", г. Богданович, Ленина ул., 5 А, детский плавательный бассейн, с поверхностного слоя толщиной 0,5-1,0 см от поверхности зеркала воды

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 23.01.2020 10:30

Ф.И.О., должность: Забродина В. А., Техник; Савина Л.В. , фельдшер-лаборант (наставник)

Условия доставки: термоконтейнер + 4 ° С

Дата и время доставки в ИЛЦ: 23.01.2020 12:07

Проба отобрана в соответствии с ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа".

6. Дополнительные сведения:
Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 15/2327 от 18.06.2019
Заявление(заявка) № 66-20/3314-2019 от 13.06.2019
Термометр ТС-7-М1 исп.7 № 81437

7. НД, устанавливающие требования к объекту испытаний:
СанПиН 2.1.2.1188-03 "Плавательные бассейны. Гигиенические требования к устройству, эксплуатации и качеству воды. Контроль качества."

8. Код образца (пробы): 02.20.1068 К 5/37

9. НД на методы исследований, подготовку проб:
МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды."
МУК 4.2.1884-04 "Санитарно-микробиологический и санитарно-паразитологический анализ воды поверхностных водных объектов."

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
1	Весы квадрантные ВЛКТ-500	191	4873-76	1180611 от 29.08.2019	28.08.2020
2	Преобразователь измерительный pH-метр МУЛЬТИТЕСТ ИПЛ-301	400	21545-01	1220410 от 20.11.2019	19.11.2020
3	Преобразователь измерительный pH-метр МУЛЬТИТЕСТ ИПЛ-301	456	21545-01	1217447 от 14.11.2019	13.11.2020
4	Термометр ртутный стеклянный лабораторный ТЛ-4	642	303-91	клеймо в паспорте от 16.07.2019	15.07.2022
5	Термометр ртутный стеклянный СП-64	84.1	6317-77	клеймо в паспорте от 17.08.2017	16.08.2020

МАУ ГО Богданович «МФСЦ «Оли
ПОЛУЧЕНО
«11» 02 20 2
Вх.№ 088
Подпись

Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания
Настоящий протокол не может быть полностью или частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
6	Электрод стеклянный комбинированный ЭСК-10601	10586	16767-08	клеймо в паспорте от 01.11.2019	31.10.2020
7	Электрод стеклянный комбинированный ЭСК-10610	29780	16767-08	клеймо в паспорте от 01.11.2019	31.10.2020

11. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

12. Место осуществления деятельности: 624800, Свердловская область, г. Сухой Лог, проезд Строителей, 7А

13. Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Образец поступил 23.01.2020 12:15 Регистрационный номер пробы в журнале 1068 дата начала испытаний 23.01.2020 12:20 дата выдачи результата 27.01.2020 10:32					
1	S. aureus	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1884-04
2	Колифаги	БОЕ/100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	0	не более 1	МУК 4.2.1018-01
4	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Кунавина Л. В., зав.лабораторией контроля биологических факторов					

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола:

_____Савина Л. В., фельдшер-лаборант

Зав.лабораторией контроля биологических факторов_____ Кунавина Л.В.

Заведующая отделом организации лабораторного контроля и метрологического обеспечения ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе Каменск-Уральский, Каменском районе, Сухоложском и Богдановическом районах"
руководитель ИЛЦ_____Л.В. Голощапова

М.П. "31" 01 2020 г.

Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания
Настоящий протокол не может быть полностью или частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ

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 городе Каменск-Уральский, Каменском районе, Сухоложском и Богдановическом районах »
Испытательный лабораторный центр
АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ № RA.RU.510432
Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 12.04.2016

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 6670081969/66700100
Фактический адрес: проспект Победы 97, г. Каменск-Уральский, 623418 тел. (3439) 36-43-84, факс (3439) 36-47-64
проезд Строителей, 7А, г. Сухой Лог, 624800 тел., факс: (34373) 4-26-86, 4-28-86

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ
№ 1069 от 31 января 2020 г.

1. Наименование предприятия, организации (заявитель): МАУ ГО Богданович "МФСЦ "Олимп"

2. Юридический адрес: г. Богданович, Ленина ул., 5 А

3. Наименование образца (пробы): Вода питьевая (бассейн, чаша)

4. Место отбора: МАУ ГО Богданович "МФСЦ "Олимп", г. Богданович, Ленина ул., 5 А, детский плавательный бассейн, с глубины 25-30 см от поверхности воды

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 23.01.2020 10:40

Ф.И.О., должность: Забродина В. А., Техник; Савина Л.В. , фельдшер-лаборант (наставник)

Условия доставки: термоконтейнер + 4 ° С

Дата и время доставки в ИЛЦ: 23.01.2020 12:07

Проба отобрана в соответствии с ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа".

6. Дополнительные сведения:
Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 15/2327 от 18.06.2019
Заявление(заявка) № 66-20/3314-2019 от 13.06.2019
Термометр ТС-7-М1 исп.7 № 81437

7. НД, устанавливающие требования к объекту испытаний:
СанПиН 2.1.2.1188-03 "Плавательные бассейны. Гигиенические требования к устройству, эксплуатации и качеству воды. Контроль качества."

8. Код образца (пробы): 02.20.1069 К 5/37

9. НД на методы исследований, подготовку проб:
МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды."
МУК 4.2.1884-04 "Санитарно-микробиологический и санитарно-паразитологический анализ воды поверхностных водных объектов."

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
1	Весы квадрантные ВЛКТ-500	191	4873-76	1180611 от 29.08.2019	28.08.2020
2	Преобразователь измерительный pH-метр МУЛЬТИТЕСТ ИПЛ-301	400	21545-01	1220410 от 20.11.2019	19.11.2020
3	Преобразователь измерительный pH-метр МУЛЬТИТЕСТ ИПЛ-301	456	21545-01	1217447 от 14.11.2019	13.11.2020
4	Термометр ртутный стеклянный лабораторный ТЛ-4	642	303-91	клеймо в паспорте от 16.07.2019	15.07.2022
5	Термометр ртутный стеклянный СП-64	84.1	6317-77	клеймо в паспорте от 17.08.2017	16.08.2020

МАУ ГО Богданович «МФСЦ «Олимп»
ПОЛУЧЕНО
Вх.№ 087 11.02 2020
Подпись

Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания
Настоящий протокол не может быть полностью или частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
6	Электрод стеклянный комбинированный ЭСК-10601	10586	16767-08	клеймо в паспорте от 01.11.2019	31.10.2020
7	Электрод стеклянный комбинированный ЭСК-10610	29780	16767-08	клеймо в паспорте от 01.11.2019	31.10.2020

11. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

12. Место осуществления деятельности: 624800, Свердловская область, г. Сухой Лог, проезд Строителей, 7А

13. Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Образец поступил 23.01.2020 12:15 Регистрационный номер пробы в журнале 1069 дата начала испытаний 23.01.2020 12:20 дата выдачи результата 27.01.2020 10:33					
1	S. aureus	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1884-04
2	Колифаги	БОЕ/100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	0	не более 1	МУК 4.2.1018-01
4	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Кунавина Л. В., зав.лабораторией контроля биологических факторов					

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола:

_____Савина Л. В., фельдшер-лаборант

Зав.лабораторией контроля биологических факторов_____ Кунавина Л.В.

Заведующая отделом организации лабораторного контроля и метрологического обеспечения ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе Каменск-Уральский, Каменском районе, Сухоложском и Богдановическом районах"
руководитель ИЛЦ_____Л.В. Голощапова

М.П. " 31 " 01 2020 г.

Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания
Настоящий протокол не может быть полностью или частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ

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 городе Каменск-Уральский, Каменском районе, Сухоложском и Богдановическом районах »

Испытательный лабораторный центр

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ № RA.RU.510432

Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 12.04.2016

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 6670081969/66700100
Фактический адрес: проспект Победы 97, г. Каменск-Уральский, 623418 тел. (3439) 36-43-84, факс (3439) 36-47-64
проезд Строителей, 7А, г. Сухой Лог, 624800 тел., факс: (34373) 4-26-86, 4-28-86

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 1070 от 31 января 2020 г.

1. Наименование предприятия, организации (заявитель): МАУ ГО Богданович "МФСЦ "Олимп"

2. Юридический адрес: г. Богданович, Ленина ул., 5 А

3. Наименование образца (пробы): Вода питьевая (бассейн, чаша)

4. Место отбора: МАУ ГО Богданович "МФСЦ "Олимп", г. Богданович, Ленина ул., 5 А, учебно-тренировочный плавательный бассейн, с поверхностного слоя толщиной 0,5-1,0 см от поверхности зеркала воды

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 23.01.2020 10:50

Ф.И.О., должность: Забродина В. А., Техник; Савина Л.В. , фельдшер-лаборант (наставник)

Условия доставки: термоконтейнер + 4 ° С

Дата и время доставки в ИЛЦ: 23.01.2020 12:07

Проба отобрана в соответствии с ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа".

6. Дополнительные сведения:
Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 15/2327 от 18.06.2019
Заявление(заявка) № 66-20/3314-2019 от 13.06.2019
Термометр ТС-7-М1 исп.7 № 81437

7. НД, устанавливающие требования к объекту испытаний:
СанПиН 2.1.2.1188-03 "Плавательные бассейны. Гигиенические требования к устройству, эксплуатации и качеству воды. Контроль качества."

8. Код образца (пробы): 02.20.1070 К 5/37

9. НД на методы исследований, подготовку проб:
МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды."
МУК 4.2.1884-04 "Санитарно-микробиологический и санитарно-паразитологический анализ воды поверхностных водных объектов."

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
1	Весы квадрантные ВЛКТ-500	191	4873-76	1180611 от 29.08.2019	28.08.2020
2	Преобразователь измерительный pH-метр МУЛЬТИТЕСТ ИПЛ-301	400	21545-01	1220410 от 20.11.2019	19.11.2020
3	Преобразователь измерительный pH-метр МУЛЬТИТЕСТ ИПЛ-301	456	21545-01	1217447 от 14.11.2019	13.11.2020
4	Термометр ртутный стеклянный лабораторный ТЛ-4	642	303-91	клеймо в паспорте от 16.07.2019	15.07.2022
5	Термометр ртутный стеклянный СП-64	84.1	6317-77	клеймо в паспорте от 17.08.2017	16.08.2020

МАУ ГО Богданович «МФСЦ «Олимп»
ПОЛУЧЕНО
11 02 2020 г.
086
Подпись

Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания
Настоящий протокол не может быть полностью или частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
6	Электрод стеклянный комбинированный ЭСК-10601	10586	16767-08	клеймо в паспорте от 01.11.2019	31.10.2020
7	Электрод стеклянный комбинированный ЭСК-10610	29780	16767-08	клеймо в паспорте от 01.11.2019	31.10.2020

11. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

12. Место осуществления деятельности: 624800, Свердловская область, г. Сухой Лог, проезд Строителей, 7А

13. Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Образец поступил 23.01.2020 12:15 Регистрационный номер пробы в журнале 1070 дата начала испытаний 23.01.2020 12:20 дата выдачи результата 27.01.2020 10:33					
1	S. aureus	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1884-04
2	Колифаги	БОЕ/100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	0	не более 1	МУК 4.2.1018-01
4	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Кунавина Л. В., зав.лабораторией контроля биологических факторов					

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола:

_____Савина Л. В., фельдшер-лаборант

Зав.лабораторией контроля биологических факторов_____ Кунавина Л.В.

Заведующая отделом организации лабораторного контроля и метрологического обеспечения ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе Каменск-Уральский, Каменском районе, Сухоложском и Богдановическом районах"
руководитель ИЛЦ _____ **Л.В. Голошапова**

м.п. "31" 01 2020 г.

Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания
Настоящий протокол не может быть полностью или частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ

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 городе Каменск-Уральский, Каменском районе, Сухоложском и Богдановическом районах »
Испытательный лабораторный центр
АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ № RA.RU.510432
Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 12.04.2016

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 6670081969/66700100
Фактический адрес: проспект Победы 97, г. Каменск-Уральский, 623418 тел. (3439) 36-43-84, факс (3439) 36-47-64
проезд Строителей, 7А, г. Сухой Лог, 624800 тел., факс: (34373) 4-26-86, 4-28-86

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ
№ 1071 от 31 января 2020 г.

1. Наименование предприятия, организации (заявитель): МАУ ГО Богданович "МФСЦ "Олимп"

2. Юридический адрес: г. Богданович, Ленина ул., 5 А

3. Наименование образца (пробы): Вода питьевая (бассейн, чаша)

4. Место отбора: МАУ ГО Богданович "МФСЦ "Олимп", г. Богданович, Ленина ул., 5 А, учебно-тренировочный плавательный бассейн, с глубины 25-30 см от поверхности воды

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 23.01.2020 11:00

Ф.И.О., должность: Забродина В. А., Техник; Савина Л.В. , фельдшер-лаборант (наставник)

Условия доставки: термоконтейнер + 4 ° С

Дата и время доставки в ИЛЦ: 23.01.2020 12:07

Проба отобрана в соответствии с ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа".

6. Дополнительные сведения:
Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 15/2327 от 18.06.2019
Заявление(заявка) № 66-20/3314-2019 от 13.06.2019
Термометр ТС-7-М1 исп.7 № 81437

7. НД, устанавливающие требования к объекту испытаний:
СанПиН 2.1.2.1188-03 "Плавательные бассейны. Гигиенические требования к устройству, эксплуатации и качеству воды. Контроль качества."

8. Код образца (пробы): 02.20.1071 К 5/37

9. НД на методы исследований, подготовку проб:
МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды."
МУК 4.2.1884-04 "Санитарно-микробиологический и санитарно-паразитологический анализ воды поверхностных водных объектов."

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
1	Весы квадрантные ВЛКТ-500	191	4873-76	1180611 от 29.08.2019	28.08.2020
2	Преобразователь измерительный pH-метр МУЛЬТИТЕСТ ИПЛ-301	400	21545-01	1220410 от 20.11.2019	19.11.2020
3	Преобразователь измерительный pH-метр МУЛЬТИТЕСТ ИПЛ-301	456	21545-01	1217447 от 14.11.2019	13.11.2020
4	Термометр ртутный стеклянный лабораторный ТЛ-4	642	303-91	клеймо в паспорте от 16.07.2019	15.07.2022
5	Термометр ртутный стеклянный СП-64	84.1	6317-77	клеймо в паспорте от 17.08.2017	16.08.2020

МАУ ГО Богданович «МФСЦ «Олимп»
ПОЛУЧЕНО
11.02. 2020 г.
Вх.№ 085
Подпись

Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания
Настоящий протокол не может быть полностью или частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
6	Электрод стеклянный комбинированный ЭСК-10601	10586	16767-08	клеймо в паспорте от 01.11.2019	31.10.2020
7	Электрод стеклянный комбинированный ЭСК-10610	29780	16767-08	клеймо в паспорте от 01.11.2019	31.10.2020

11. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

12. Место осуществления деятельности: 624800, Свердловская область, г. Сухой Лог, проезд Строителей, 7А

13. Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Образец поступил 23.01.2020 12:15 Регистрационный номер пробы в журнале 1071 дата начала испытаний 23.01.2020 12:20 дата выдачи результата 27.01.2020 10:33					
1	S. aureus	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1884-04
2	Колифаги	БОЕ/100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	0	не более 1	МУК 4.2.1018-01
4	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Кунавина Л. В., зав.лабораторией контроля биологических факторов					

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола:

_____Савина Л. В., фельдшер-лаборант

Зав.лабораторией контроля биологических факторов_____ Кунавина Л.В.

Заведующая отделом организации лабораторного контроля и метрологического обеспечения ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе Каменск-Уральский, Каменском районе, Сухоложском и Богдановическом районах"
руководитель ИЛЦ_____Л.В. Голощапова

м.п. "31" 01 2020 г.

Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания
Настоящий протокол не может быть полностью или частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ

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 городе Каменск-Уральский, Каменском районе, Сухоложском и Богдановическом районах »

Испытательный лабораторный центр

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ № RA.RU.510432

Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 12.04.2016

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 6670081969/66700100
Фактический адрес: проспект Победы 97, г. Каменск-Уральский, 623418 тел. (3439) 36-43-84, факс (3439) 36-47-64
проезд Строителей. 7А, г. Сухой Лог, 624800 тел., факс: (34373) 4-26-86, 4-28-86

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 1072 от 31 января 2020 г.

1. Наименование предприятия, организации (заявитель): МАУ ГО Богданович "МФСЦ "Олимп"

2. Юридический адрес: г. Богданович, Ленина ул., 5 А

3. Наименование образца (пробы): Вода питьевая (бассейн, чаша)

4. Место отбора: МАУ ГО Богданович "МФСЦ "Олимп", г. Богданович, Ленина ул., 5 А, плескательная ванна - плавательный бассейн, с поверхностного слоя толщиной 0,5-1,0 см от поверхности зеркала воды

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 23.01.2020 11:10

Ф.И.О., должность: Забродина В. А., Техник; Савина Л.В. , фельдшер-лаборант (наставник)

Условия доставки: термоконтейнер + 4 ° С

Дата и время доставки в ИЛЦ: 23.01.2020 12:07

Проба отобрана в соответствии с ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа".

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 15/2327 от 18.06.2019
Заявление(заявка) № 66-20/3314-2019 от 13.06.2019
Термометр ТС-7-М1 исп.7 № 81437

7. НД, устанавливающие требования к объекту испытаний:

СанПиН 2.1.2.1188-03 "Плавательные бассейны. Гигиенические требования к устройству, эксплуатации и качеству воды. Контроль качества."

8. Код образца (пробы): 02.20.1072 К 5/37

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды."
МУК 4.2.1884-04 "Санитарно-микробиологический и санитарно-паразитологический анализ воды поверхностных водных объектов."

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
1	Весы квадрантные ВЛКТ-500	191	4873-76	1180611 от 29.08.2019	28.08.2020
2	Преобразователь измерительный pH-метр МУЛЬТИТЕСТ ИПЛ-301	400	21545-01	1220410 от 20.11.2019	19.11.2020
3	Преобразователь измерительный pH-метр МУЛЬТИТЕСТ ИПЛ-301	456	21545-01	1217447 от 14.11.2019	13.11.2020
4	Термометр ртутный стеклянный лабораторный ТЛ-4	642	303-91	клеймо в паспорте от 16.07.2019	15.07.2022
5	Термометр ртутный стеклянный СП-64	84.1	6317-77	клеймо в паспорте от 17.08.2017	16.08.2020

МАУ ГО Богданович «МФСЦ «Олимп»
ПОЛУЧЕНО
02 20 20 г.
Вх.№ 084
Подпись

Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания
Настоящий протокол не может быть полностью или частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
6	Электрод стеклянный комбинированный ЭСК-10601	10586	16767-08	клеймо в паспорте от 01.11.2019	31.10.2020
7	Электрод стеклянный комбинированный ЭСК-10610	29780	16767-08	клеймо в паспорте от 01.11.2019	31.10.2020

11. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

12. Место осуществления деятельности: 624800, Свердловская область, г. Сухой Лог, проезд Строителей, 7А

13. Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Образец поступил 23.01.2020 12:15 Регистрационный номер пробы в журнале 1072 дата начала испытаний 23.01.2020 12:20 дата выдачи результата 27.01.2020 10:33					
1	S. aureus	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1884-04
2	Колифаги	БОЕ/100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	0	не более 1	МУК 4.2.1018-01
4	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Кунавина Л. В., зав.лабораторией контроля биологических факторов					

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола:

_____Савина Л. В., фельдшер-лаборант

Зав.лабораторией контроля биологических факторов_____ Кунавина Л.В.

Заведующая отделом организации лабораторного контроля и метрологического обеспечения ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе Каменск-Уральский, Каменском районе, Сухоложском и Богдановическом районах"
руководитель ИЛЦ_____Л.В. Голощапова

М.П. "31" 01 2020 г.

Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания
Настоящий протокол не может быть полностью или частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ

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 городе Каменск-Уральский, Каменском районе, Сухоложском и Богдановическом районах »

Испытательный лабораторный центр

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ № RA.RU.510432

Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 12.04.2016

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 6670081969/66700100

Фактический адрес: проспект Победы 97, г. Каменск-Уральский, 623418 тел. (3439) 36-43-84, факс (3439) 36-47-64

проезд Строителей, 7А, г. Сухой Лог, 624800 тел., факс: (34373) 4-26-86, 4-28-86

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 1073 от 31 января 2020 г.

1. Наименование предприятия, организации (заявитель): МАУ ГО Богданович "МФСЦ "Олимп"

2. Юридический адрес: г. Богданович, Ленина ул., 5 А

3. Наименование образца (пробы): Вода питьевая (бассейн, чаша)

4. Место отбора: МАУ ГО Богданович "МФСЦ "Олимп", г. Богданович, Ленина ул., 5 А, плескательная ванна-плавательный бассейн, с глубины 25-30 см от поверхности воды

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 23.01.2020 11:20

Ф.И.О., должность: Забродина В. А., Техник; Савина Л.В. , фельдшер-лаборант (наставник)

Условия доставки: термоконтейнер + 4 ° С

Дата и время доставки в ИЛЦ: 23.01.2020 12:07

Проба отобрана в соответствии с ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа".

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 15/2327 от 18.06.2019

Заявление(заявка) № 66-20/3314-2019 от 13.06.2019

Термометр ТС-7-М1 исп.7 № 81437

7. НД, устанавливающие требования к объекту испытаний:

СанПиН 2.1.2.1188-03 "Плавательные бассейны. Гигиенические требования к устройству, эксплуатации и качеству воды. Контроль качества."

8. Код образца (пробы): 02.20.1073 К 5/37

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды."

МУК 4.2.1884-04 "Санитарно-микробиологический и санитарно-паразитологический анализ воды поверхностных водных объектов."

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
1	Весы квадрантные ВЛКТ-500	191	4873-76	1180611 от 29.08.2019	28.08.2020
2	Преобразователь измерительный pH-метр МУЛЬТИТЕСТ ИПЛ-301	400	21545-01	1220410 от 20.11.2019	19.11.2020
3	Преобразователь измерительный pH-метр МУЛЬТИТЕСТ ИПЛ-301	456	21545-01	1217447 от 14.11.2019	13.11.2020
4	Термометр ртутный стеклянный лабораторный ТЛ-4	642	303-91	клеймо в паспорте от 16.07.2019	15.07.2022
5	Термометр ртутный стеклянный СП-64	84.1	6317-77	клеймо в паспорте от 17.08.2017	16.08.2020

Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания

Настоящий протокол не может быть полностью или частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ

МАУ ГО Богданович «МФСЦ «Олимп» ПОЛУЧЕНО

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
6	Электрод стеклянный комбинированный ЭСК-10601	10586	16767-08	клеймо в паспорте от 01.11.2019	31.10.2020
7	Электрод стеклянный комбинированный ЭСК-10610	29780	16767-08	клеймо в паспорте от 01.11.2019	31.10.2020

11. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

12. Место осуществления деятельности: 624800, Свердловская область, г. Сухой Лог, проезд Строителей, 7А

13. Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Образец поступил 23.01.2020 12:15 Регистрационный номер пробы в журнале 1073 дата начала испытаний 23.01.2020 12:20 дата выдачи результата 27.01.2020 10:33					
1	S. aureus	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1884-04
2	Колифаги	БОЕ/100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	0	не более 1	МУК 4.2.1018-01
4	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Кунавина Л. В., зав.лабораторией контроля биологических факторов					

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола:

_____Савина Л. В., фельдшер-лаборант

Зав.лабораторией контроля биологических факторов_____ Кунавина Л.В.

Заведующая отделом организации лабораторного контроля и метрологического обеспечения ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе Каменск-Уральский, Каменском районе, Сухоложском и Богдановическом районах"
руководитель ИЛЦ _____Л.В. Голощапова

м.п. "31" 01 2020 г.

Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания
Настоящий протокол не может быть полностью или частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ