



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области»
Большая Горная ул., г.Саратов, д.69

Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области в Энгельсском районе»

Строителей проспект, д.4А, г.Энгельс, 413111

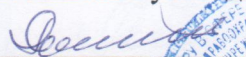
тел/факс (8453) 95-47-69, e-mail: engels@gigiena-saratov.ru

ОКПО 05156681 ОГРН 1056405412964 ИНН 6450606762 КПП 644902001 ОКТМО 63650101

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

« Утверждаю »

Заместитель Руководителя Органа инспекции

 Головкова Т.М.



ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

№ 10/40 К от 20.02.2023года

Гигиеническая оценка результатов лабораторных исследований на объекте:
МУП « Коммунальный сервис ».

Юридический и фактический адрес: Саратовская область, Александрово- Гайский район,
село Александров- Гай, Окружной проезд, дом 3.

Основание для проведения инспекции: по заявлению, вх. № 64-20.10/251-2022 от 09.02.2022года.

Сведения об эксперте: Заместитель главного врача по санитарно-гигиеническим вопросам Павлова Наталья Петровна, высшее медицинское образование Саратовский медицинский институт; диплом ПВ № 153081 выдан 23.06.1989г, сертификат 1177181021052, регистрационный номер 540.20 от 24 апреля 2020 года, стаж работы 33 года.

Нормативная документация, на соответствие которой проведена инспекция:

Сан ПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».

- Сан ПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению и (или) безвредности для человека факторов среды обитания».

Рассмотренные документы:

- протоколы лабораторных исследований, выданные ИЛ филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области в Энгельсском районе» (Аттестат аккредитации ИЛЦ (ИЛ) № RA.RU.21HK99. Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 28.08.2018г):

- №10/166 В от 03.02.2023года питьевой воды централизованных систем питьевого водоснабжения на паразитологические исследования;

-№10 /167 В от 03.02.2023года питьевой воды централизованных систем питьевого водоснабжения на микробиологические исследования;

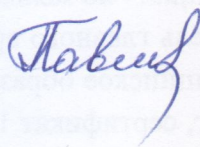
Содержание: Отбор проб воды проводился 23.01.2023года на паразитологические показатели (цисты лямблий, ооцисты криптоспоридий, яйца гельминтов, личинки гельминтов) и микробиологические исследования (общее микробное число (ОМЧ), общие (обобщенные) колиформные бактерии, E.Coli) из в/крана№ 1, водоочистные сооружения.

Вывод (заключение):

- питьевая вода централизованных систем питьевого водоснабжения (водоочистные сооружения. кран № 1) по паразитологическим показателям соответствует СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий», СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (протокол №10/166 В от 03.02.2023года).

- питьевая вода централизованных систем питьевого водоснабжения (водоочистные сооружения. кран № 1) по микробиологическим показателям соответствует СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий», СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (протокол №10/167 В от 03.02.2023года).

Заместитель главного врача
по санитарно-гигиеническим вопросам



Павлова Н.П.

Исполнитель: Рудакова Т.Л. 8(8453)792353.

Код документа	Приказ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области» № 13 от 18.01.2022 г.
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"

(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области»)

Испытательная лаборатория Федерального бюджетного учреждения здравоохранения

"Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области"

(филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области в Ершовском районе",
филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области в Энгельсском районе")

Наименование испытательной лаборатории

Адрес юридического лица

410031, г. Саратов, ул. Б.Горная, 69
Адрес лаборатории/ место осуществление деятельности
413111, г. Энгельс, пр-кт. Строителей, д.№4а
413111, г. Энгельс, пр-кт Строителей, д.7А
Телефон 8(8453)79-25-85, факс 8(8453)95-47-69
Адрес электронной почты engels@gigiena-saratov.ru
ОГРН 1056405412964
ИНН/КПП 6450606762/644902001

Аттестат аккредитации

(Уникальный номер записи об аккредитации в РАЛ)

№ RA.RU. 21HK99

Дата внесения сведений в реестр
аккредитованных лиц 28.08.2018 г.



УТВЕРЖДАЮ

Главный врач филиала ФБУЗ

«Центр гигиены и эпидемиологии

в Саратовской области в Энгельсском районе»,

Руководитель ИЛЦ (ИЛ)

Должность

Т.М.Головкова

Подпись

И. О. Фамилия

Дата утверждения и выдачи 03 февраля 2023 года

Число, месяц, год

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ) № 10/166 В

от 03 февраля 2023 года

Число, месяц, год

1. Наименование, юридический адрес, фактический адрес и контактные данные заказчика МУП «Коммунальный сервис», Саратовская область, Александрово-Гайский район, село Александров-Гай, Окружной проезд, дом 3, тел.: 8(84578)2-15-14, e-mail: mupkomservis@bk.ru
2. Наименование/идентификация объекта испытаний (пробы, образца) Питьевая вода централизованных систем питьевого водоснабжения
3. Дата и время отбора пробы (образца) 23.01.2023 г. 07.00
4. Дата и время доставки/получения пробы (образца) 23.01.2023 г. 12.00
5. Цель отбора Заявление, вх. № 64-20.10/251-2022 от 09.02.2022г.
6. Наименование (юридический и фактический адрес) объекта, где производился отбор пробы (образца) МУП «Коммунальный сервис», Саратовская область, Александрово-Гайский район, село Александров-Гай, Окружной проезд, дом 3, водоочистные сооружения, кран № 1
7. Код пробы (образца) РТ2бп2382вб/1
8. Изготовитель -
Наименование, адрес (юридический и фактический), фирма, предприятие, организация, страна, регион, город, улица, дом и т.д.
9. Дата изготовления -
Тара, упаковка -
10. НД (нормативная документация) на метод отбора, план отбора Проба отобрана и доставлена заявителем
11. Условия транспортирования Автотранспорт
12. Условия хранения -
13. Дополнительные сведения на соответствие требованиям СанПиН 2.1.3684-21, СанПиН 1.2.3685-21.
14. Примечание -
15. Лицо ответственное за оформление данного протокола

Подпись

Т.В. Носкова

И.О. Фамилия

Результаты относятся к пробам (образцам), прошедшим испытания.

Протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без разрешения ИЛЦ (ИЛ).

Заявление ИЛЦ об ограничении ответственности: в случае отбора проб (образцов) Заказчиком, ИЛЦ не несет ответственности за отбор проб, условия транспортировки, информацию, предоставленную Заказчиком в документах на отбор проб.

Общее количество страниц 2

Наименование пробы (образца) питьевая вода централизованных систем питьевого водоснабжения

Наименование структурного подразделения, проводившего исследования (испытания) бактериологическая лаборатория отдела лабораторного дела

Дата (ы) проведения лабораторных исследований 23.01.2023 г. - 24.01.2023 г.

Регистрационный номер 94

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

паразитологические

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

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследования	Гигиенический норматив	Единицы измерения (для граф 3,4)	Документы, устанавливающие методы исследований (испытаний), измерений
1	2	3	4	5	6
1	Цисты лямблий	Не обнаружено	Отсутствие	50 дм ³	МУК 4.2.2314-08, п. 5.1.2
2	Ооцисты криптоспоридий	Не обнаружено	Отсутствие	50 дм ³	МУК 4.2.2314-08, п. 5.1.3.2
3	Яйца гельминтов	Не обнаружено	Отсутствие	50 дм ³	МУК 4.2.2314-08, п. 5.1.2
4	Личинки гельминтов	Не обнаружено	Отсутствие	50 дм ³	МУК 4.2.2314-08, п. 5.1.2

Дополнительная информация:

1. Основное оборудование, используемое при исследованиях: наименование средств(а) измерения и испытательного и вспомогательного оборудования, тип, марка, заводской номер; для ГСО - наименование и номер в Госреестре СО _____

Ареометр стеклянный общего назначения АОН-4, зав. № 81978

Весы лабораторные, серии «В» тип Веста В512, зав. № 59705

Микроскоп медицинский МИКМЕД-5, зав. № АА1102/СВ851

Прибор вакуумного фильтрования ПВФ-142Б, зав. № 3299

Центрифуга лабораторная ОПн-3, зав. № 7992

2. Особые условия испытания, необходимые для интерпретации результатов в соответствии с применяемым методом _____

3. Дополнения, отклонения, исключения из метода (методики) _____

4. _____

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.
биолог	Свитайло О.А.

Ответственный(е) за результативную часть протокола

Заведующий бак. лабораторией

должность

Нав

подпись

М.Ю. Наварнова

И.О. Фамилия

Код документа	Приказ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области» № 13 от 18.01.2022 г.
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"

(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области»)

Испытательная лаборатория Федерального бюджетного учреждения здравоохранения

"Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области"

(филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области в Ершовском районе",
филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области в Энгельсском районе")

Наименование испытательной лаборатории

Адрес юридического лица

410031, г. Саратов, ул. Б.Горная, 69
Адрес лаборатории/ место осуществления деятельности
413111, г. Энгельс, пр-кт. Строителей, д.№4а
413111, г. Энгельс, пр-кт Строителей, д.7А
Телефон 8(8453)79-25-85, факс 8(8453)95-47-69
Адрес электронной почты engels@gigiena-saratov.ru
ОГРН 1056405412964
ИНН/КПП 6450606762/644902001

Аттестат аккредитации

(Уникальный номер записи об аккредитации в РАЛ)

№ RA.RU. 21HK99

Дата внесения сведений в реестр
аккредитованных лиц 28.08.2018 г.

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач филиала ФБУЗ

«Центр гигиены и эпидемиологии

в Саратовской области в Энгельсском районе»,

Руководитель ИЛЦ (ИЛ)

Должность

Т.М.Головкова

И. О. Фамилия

Подпись



Дата утверждения и выдачи 03 февраля 2023 года

Число, месяц, год

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ) № 10/167 В

от 03 февраля 2023 года

Число, месяц, год

1. **Наименование, юридический адрес, фактический адрес и контактные данные заказчика** МУП «Коммунальный сервис», Саратовская область, Александрово-Гайский район, село Александров-Гай, Окружной проезд, дом 3, тел.: 8(84578)2-15-14, e-mail: mupkomservis@bk.ru
2. **Наименование/идентификация объекта испытаний (пробы, образца)** Питательная вода централизованных систем питьевого водоснабжения
3. **Дата и время отбора пробы (образца)** 23.01.2023 г. 07.00
4. **Дата и время доставки/получения пробы (образца)** 23.01.2023 г. 12.00
5. **Цель отбора** Заявление, вх. № 64-20.10/251-2022 от 09.02.2022г.
6. **Наименование (юридический и фактический адрес) объекта, где производился отбор пробы (образца)** МУП «Коммунальный сервис», Саратовская область, Александрово-Гайский район, село Александров-Гай, Окружной проезд, дом 3, водоочистные сооружения, кран № 1
7. **Код пробы (образца)** РТ26п2382вб/2
8. **Изготовитель -**
Наименование, адрес (юридический и фактический), фирма, предприятие, организация, страна, регион, город, улица, дом и т.д.
9. **Дата изготовления -**
10. **Тара, упаковка -**
11. **Номер партии -**
12. **Объем партии -**
13. **НД (нормативная документация) на метод отбора, план отбора** Проба отобрана и доставлена заявителем
14. **Условия транспортирования** Автотранспорт
15. **Условия хранения -**
16. **Дополнительные сведения** на соответствие требованиям СанПиН 2.1.3684-21, СанПиН 1.2.3685-21.
17. **За отбор проб ИЛЦ (ИЛ) ответственности не несет**
18. **Примечание -**
19. **Лицо ответственное за оформление данного протокола**

Подпись

Т.В. Носкова

И.О. Фамилия

Результаты относятся к пробам (образцам), прошедшим испытания.

Протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без разрешения ИЛЦ (ИЛ).

Заявление ИЛЦ об ограничении ответственности: в случае отбора проб (образцов) Заказчиком, ИЛЦ не несет ответственности за отбор проб, условия транспортировки, информацию, предоставленную Заказчиком в документах на отбор проб.

Общее количество страниц 2

Наименование пробы (образца) питьевая вода централизованных систем питьевого водоснабженияНаименование структурного подразделения, проводившего исследования (испытания)
бактериологическая лаборатория отдела лабораторного делаДата (ы) проведения лабораторных исследований 23.01.2023 г. - 25.01.2023 г.Регистрационный номер 832

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Бактериологические

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

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения (для граф 3,4)	Документы, устанавливающие методы исследований (испытаний), измерений
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число (ОМЧ)	2	не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01, п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружены	отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01, п.8.3
3	Escherichia coli (E.coli)	не обнаружены	отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1884-04, приложение 4

Дополнительная информация:

1 Основное оборудование, используемое при исследованиях: наименование средств(а) измерения, испытательного и вспомогательного оборудования, тип, марка, заводской номер; для ГСО - наименование и номер в Госреестре СО

pH-метр/милливольтметр портативный «Марк-901», зав. № 2271термостат электрический суховоздушный ТС-80 «КЗМА», зав. № 0234термостат электрический суховоздушный ТС-80М2, зав. № 2380лабораторная водяная баня LOIP LB-162, зав. № 8381

2 Особые условия испытания, необходимые для интерпретации результатов в соответствии с применяемым методом _____

3 Дополнения, отклонения, исключения из метода (методики) _____

4 _____

Исследования проводили:

Должность	Фамилия И.О.
врач-бактериолог	Наварнова М.Ю.

Ответственный(е) за результативную часть протокола

Заведующий бак.лабораториейМавМ.Ю.Наварнова

Должность

Подпись

И.О.Фамилия