Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Хабаровском крае»
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Хабаровском крае»)
Испытательный лабораторный центр
АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ RA.RU.21АТ64
Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 22 ноября 2017 г.
Юридический адрес: 680013, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Владивостокская, 9
тел/факс: 8 (4212) 32-47-13
Реквизиты: ОКПО: 76366596; ОГРН: 1052700148335; ИНН/КПП: 2721124655/272101001

УТВЕРЖДАЮ:
Заместитель руководителя ИЛЦ
_____ **Н.Ю. Мисюра**

17.08. 2023 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 2.5498, 2.5499 от 17.08.2023

1. Наименование предприятия, организации (заявитель): Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования "Детский оздоровительно-образовательный спортивный центр" Снежненского сельского поселения Комсомольского муниципального района Хабаровского края

2. Юридический адрес: 681076, Хабаровский край, Комсомольский р-н, Снежный п., Речная ул., дом № 1

3. Наименование образца (пробы): вода плавательных бассейнов

4. Место отбора: Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования "Детский оздоровительно-образовательный спортивный центр" Снежненского сельского поселения Комсомольского муниципального района Хабаровского края, 681076, Хабаровский край, Комсомольский р-н, Снежный п, Речная ул, дом № 1

Проба № 5498 - Поверхностный слой воды бассейна
Проба № 5499 - Глубинный слой воды бассейна

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора:

Проба № 5498 - 14.08.2023 10:45

Проба № 5499 - 14.08.2023 10:50

Ф.И.О., должность: Крячко И.В., директор

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 14.08.2023 13:45

НД на отбор проб:

Проба № 5498 - ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа".

Проба № 5499 - ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа.", ГОСТ Р 59024-2020 "Вода. Общие требования к отбору проб".

Проба отобрана заказчиком

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 1139/06.03/2023 от 10.08.2023

Протокол(ы) № 2.5498, 2.5499Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола:

_____Абашкина Н. К. зав. отделом

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

7. НД, регламентирующие объем лабораторных испытаний и их оценку:

СП 2.1.3678-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг",

СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

8. Код образца (пробы): 5498.3.323; 5499.1.3.323

9. Средства измерений, испытательное оборудование:

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
1	Весы лабораторные ВЛ-120С	L341011	первичная поверке от 10.11.2022	09.11.2023
2	Спектрофотометр UNIKO 1200/1201	WP 0807145	С-АЮ/17-07-2023/262891519 от 17.07.2023	16.07.2024
3	Термальная комната №1	1	127 от 28.07.2023	27.07.2024
4	Термометр лабораторный стеклянный ТЛС-2	02696	С-АЮ/03-05-2023/243410235 от 03.05.2023	02.05.2025
5	Фотометр фотоэлектрический КФК-3-01 "ЗОМЗ"	1670465	С-АЮ/07-12-2022/206801331 от 07.12.2022	06.12.2024

10. Условия проведения испытаний: -

11. Место осуществления деятельности: 681013 г. Комсомольск-на-Амуре ул. Севастопольская, 60

12. Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Образец поступил 14.08.2023 13:55 Регистрационный номер пробы в журнале 5498 испытания проведены по адресу:681013 г. Комсомольск-на-Амуре ул. Севастопольская, 60 дата начала испытаний 14.08.2023 13:55 дата завершения испытаний 16.08.2023 15:27					
1	S.aureus	КОЕ/100см3	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1884-04
2	Колифаги	БОЕ/100 мл	не обнаружено	не определен	МУК 4.2.1018-01
3	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	КОЕ/100см3	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Щербакова Т. Г., зав. лабораторией					
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ Образец поступил 14.08.2023 14:15 Регистрационный номер пробы в журнале 5499 испытания проведены по адресу:681013 г. Комсомольск-на-Амуре ул. Севастопольская, 60 дата начала испытаний 14.08.2023 14:15 дата завершения испытаний 15.08.2023 11:41					
1	Запах	балл	1	не более 3	ГОСТ Р 57164-2016
2	Мутность (по каолину)	мг/дм3	менее 0,58	не более 1,5	ГОСТ Р 57164-2016
3	Цветность	градус	8,5±2,6	не более 20	ГОСТ 31868-2012
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Кургачева Ю. В., химик-эксперт					
САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Образец поступил 14.08.2023 14:15 Регистрационный номер пробы в журнале 5499 испытания проведены по адресу:681013 г. Комсомольск-на-Амуре ул. Севастопольская, 60 дата начала испытаний 14.08.2023 14:15 дата завершения испытаний 15.08.2023 11:41					
1	**Хлор остаточный свободный**	мг/дм3	**0,07±0,02**	не менее 0,3	ГОСТ 18190-72
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Кургачева Ю. В., химик-эксперт					
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Образец поступил 14.08.2023 13:55 Регистрационный номер пробы в журнале 5499 испытания проведены по адресу:681013 г. Комсомольск-на-Амуре ул. Севастопольская, 60 дата начала испытаний 14.08.2023 13:55 дата завершения испытаний 16.08.2023 15:28					

Протокол(ы) № 2.5498, 2.5499Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола:

_____Абашкина Н. К. зав. отделом

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

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
1	S.aureus	КОЕ/100см3	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1884-04
2	Колифаги	БОЕ/100 мл	не обнаружено	не определен	МУК 4.2.1018-01
3	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	КОЕ/100см3	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Щербакова Т. Г., зав. лабораторией					

----------конец протокола испытаний----------

Протокол(ы) № 2.5498, 2.5499Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола:

_____Абашкина Н. К. зав. отделом

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