

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области" Филиал  
ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в городе Бузулуке, Бузулукском, Грачевском, Курманаевском, Первомайском,  
Тоцком районах"

Испытательный лабораторный центр Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в городе Бузулуке, Бузулукском, Грачевском,  
Курманаевском, Первомайском, Тоцком районах"

Аттестат аккредитации испытательного лабораторного центра RA.RU 21ПК72 от 20.05.2016 г.

(Реестр Росаккредитации аккредитованных ИЛЦ)

ОКПО 95660087, ОГРН 1055610010873, ИНН/КПП 5610086304/560302002

Адрес, телефон, e-mail юридического лица: 460000, г. Оренбург, ул. Кирова, 48 Тел.: (8-3532) 77-29-23; Факс: 77-56-08

E-Mail: fguz2005@mail.ru; сайт: http://www.orenfbuz.ru

Место нахождения лаборатории: 461046, г.Бузулук; 4 микрорайон, 1Б.

Телефон, факс 8(35342) 5-89-14, e-mail: fbuz2012@mail.ru



**ОТВЕРЖДАЮ**  
Заместитель руководителя ИЛЦ по  
Бузулукскому филиалу-главный врач филиала

Лошкарева Е.Ю.

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ №330  
ОТ "27" марта 2018г.**

Наименование пробы (образца): **Вода питьевая;**

Дата и время отбора пробы (образца): **22.03.2018, 11ч. 00 мин.**

Дата и время доставки пробы (образца): **22.03.2018, 12ч. 30 мин.**

Цель отбора: **производственно-лабораторный контроль, договор №243 от 31.07.2017г**

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образца):

**ООО "Жилфонд", Оренбургская область, Курманаевский район., с. Курманаевка, ул. Крестьянская №1а;**

Объект, где производился отбор пробы (образца):

**скважина НГЧ №1, с. Курманаевка, Курманаевский район, Оренбургская область;**

Код пробы (образца):

**2.18.330.2.Д**

Объем пробы (образца): **0,5л.**

Тара, упаковка: **стеклянная (стерильная) бутылка;**

НД на методику отбора: **ГОСТ 31942-12, ГОСТ Р 56237-14;**

Условия транспортировки: **автотранспорт;**

Условия хранения: **в термоконтейнере с хл/элементами, термометром, при t +5°C;**

Дополнительные сведения: **проба отобрана и доставлена заявителем;**

Лицо ответственное за оформление данного протокола **Чапурина О.А.**

\*Результаты исследований распространяются на представленную пробу

Настоящий документ не может быть частично или полностью воспроизведен (скопирован или перепечатан) без разрешения ИЛЦ

Протокол составлен в 2-х экземплярах

ОТДЕЛЕНИЕ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ  
ИССЛЕДОВАНИЕ ВОДЫ ПИТЬЕВОЙ:

Дата начала исследований: 22.03.2018

Дата окончания исследований: 26.03.2018

Регис трац. №	Определяемые показатели	Результат исследования	Норматив	Единицы измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследования
1	2	3	4	5	6
416	Общее микробное число	6	не более 50	Число образующих колонии бактерий в 1мл	МУК 4.2.1018 – 01
	Общие колиформные бактерии	отсутствие	отсутствие	Число бактерий в 100 мл	МУК 4.2.1018 – 01
	Термотолерантные колиформные бактерии	отсутствие	отсутствие	Число бактерий в 100 мл	МУК 4.2.1018 – 01
	Колифаги	отсутствие	отсутствие	Число бляшкообразующих единиц (БОЕ) в 100 мл	МУК 4.2.1018 – 01

## Средства испытания, сведения об аттестации оборудования

№ п/п	Наименование	Заводской номер	Сведения об аттестации оборудования	Действителен до
1.	Термостат ТС – 1/80 СПУ	№ 18567	№24 15.11.2017	14.11.2018
2.	Термостат ТС – 1/80 СПУ	№ 18569	№23 15.11.2017	14.11.2018

Руководитель подразделения, заведующий, врач-бактериолог Андреева Е.Е.

\*дополнительно в соответствии с требованиями методики и (или) по требованию заказчика указывается погрешность и (или) неопределенность определения

Ф-03-04-11-04-2015

Общее количество страниц 2; страница 2

Лицо ответственное за оформление данного протокола Манакова М.А.

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области" Филиал  
ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в городе Бузулуке, Бузулукском, Грачевском, Курманаевском, Первомайском,  
Тоцком районах"

Испытательный лабораторный центр Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в городе Бузулуке, Бузулукском, Грачевском,  
Курманаевском, Первомайском, Тоцком районах"

Аттестат аккредитации испытательного лабораторного центра RA.RU 21ПК72 от 20.05.2016 г.

(Реестр Росаккредитации аккредитованных ИЛЦ)

ОКПО 95660087, ОГРН 1055610010873, ИНН/КПП 5610086304/560302002

Адрес, телефон, e-mail юридического лица: 460000, г. Оренбург, ул. Кирова, 48 Тел.: (8-3532) 77-29-23; Факс: 77-56-08

E-Mail: fguz2005@mail.ru; сайт: http://www.orenfbuz.ru

Место нахождения лаборатории: 461046, г.Бузулук; 4 микрорайон, 1Б.

Телефон, факс 8(35342) 5-89-14, e-mail: fbuz2012@mail.ru



УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя ИЛЦ по

Бузулукскому филиалу - главный врач филиала

Лошкарева Е.Ю.

М.П.

### ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ №331

ОТ "27" марта 2018г.

Наименование пробы (образца): **Вода питьевая;**

Дата и время отбора пробы (образца): **22.03.2018, 11ч. 00 мин.**

Дата и время доставки пробы (образца): **22.03.2018, 12ч. 30 мин.**

Цель отбора: **производственно-лабораторный контроль, договор №243 от 31.07.2017г**

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образца):

**ООО "Жилфонд", Оренбургская область, Курманаевский район., с. Курманаевка, ул. Крестьянская №1а;**

Объект, где производился отбор пробы (образца):

**скважина НГЧ №2, с. Курманаевка, Курманаевский район, Оренбургская область;**

Код пробы (образца):

**2.18.331.2.Д**

Объем пробы (образца): **0,5л.**

Тара, упаковка: **стеклянная (стерильная) бутылка;**

НД на методику отбора: **ГОСТ 31942-12, ГОСТ Р 56237-14;**

Условия транспортировки: **автотранспорт;**

Условия хранения: **в термоконтейнере с хл/элементами, термометром, при t +5°C;**

Дополнительные сведения: **проба отобрана и доставлена заявителем;**

Лицо ответственное за оформление данного протокола Чапурина О.А.

\*Результаты исследований распространяются на представленную пробу

Настоящий документ не может быть частично или полностью воспроизведен (скопирован или перепечатан) без разрешения ИЛЦ

Протокол составлен в 2-х экземплярах

ОТДЕЛЕНИЕ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ  
ИССЛЕДОВАНИЕ ВОДЫ ПИТЬЕВОЙ:

Дата начала исследований: 22.03.2018

Дата окончания исследований: 26.03.2018

Регис-трац. №	Определяемые показатели	Результат исследования	Норматив	Единицы измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследования
1	2	3	4	5	6
417	Общее микробное число	4	не более 50	Число образующих колонии бактерий в 1мл	МУК 4.2.1018-01
	Общие колиформные бактерии	отсутствие	отсутствие	Число бактерий в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
	Термотолерантные колиформные бактерии	отсутствие	отсутствие	Число бактерий в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
	Колифаги	отсутствие	отсутствие	Число бляшкообразующих единиц (БОЕ) в 100 мл	МУК 4.2.1018-01

## Средства испытания, сведения об аттестации оборудования

№ п/п	Наименование	Заводской номер	Сведения об аттестации оборудования	Действителен до
1.	Термостат ТС – 1/80 СПУ	№ 18567	№24 15.11.2017	14.11.2018
2.	Термостат ТС – 1/80 СПУ	№ 18569	№23 15.11.2017	14.11.2018

Руководитель подразделения, заведующий, врач-бактериолог Андреева Е.Е.

\*дополнительно в соответствии с требованиями методики и (или) по требованию заказчика указывается погрешность и (или) неопределенность определения

Ф-03-04-11-04-2015

Общее количество страниц 1: страница 1

Лицо ответственное за оформление данного протокола Манакова М.А.

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области" Филиал  
ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в городе Бузулуке, Бузулукском, Грачевском, Курманаевском, Первомайском,  
Тоцком районах"

Испытательный лабораторный центр Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в городе Бузулуке, Бузулукском, Грачевском,  
Курманаевском, Первомайском, Тоцком районах"

Аттестат аккредитации испытательного лабораторного центра RA.RU 21ПК72 от 20.05.2016 г.

(Реестр Росаккредитации аккредитованных ИЛЦ)

ОКПО 95660087, ОГРН 1055610010873, ИНН/КПП 5610086304/560302002

Адрес, телефон, e-mail юридического лица: 460000, г. Оренбург, ул. Кирова, 48 Тел.: (8-3532) 77-29-23; Факс: 77-56-08

E-Mail: fguz2005@mail.ru; сайт: http://www.orenfbuz.ru

Место нахождения лаборатории: 461046, г. Бузулук; 4 микрорайон, 1Б.

Телефон, факс 8(35342) 5-89-14, e-mail: fbuz2012@mail.ru



УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя ИЛЦ по  
Бузулукскому филиалу главный врач филиала

Лошкарева Е.Ю.

М.П.

### ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ №332

ОТ "27" марта 2018г.

Наименование пробы (образца): **Вода питьевая;**

Дата и время отбора пробы (образца): **22.03.2018, 11ч. 00 мин.**

Дата и время доставки пробы (образца): **22.03.2018, 12ч. 30 мин.**

Цель отбора: **производственно-лабораторный контроль, договор №243 от 31.07.2017г**

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образца):

**ООО "Жилфонд", Оренбургская область, Курманаевский район., с. Курманаевка, ул. Крестьянская №1а;**

Объект, где производился отбор пробы (образца):

**скважина СМП, с. Курманаевка, Курманаевский район, Оренбургская область;**

Код пробы (образца):

**2.18.332.2.Д**

Объем пробы (образца): **0,5л.**

Тара, упаковка: **стеклянная (стерильная) бутылка;**

НД на методику отбора: **ГОСТ 31942-12, ГОСТ Р 56237-14;**

Условия транспортировки: **автотранспорт;**

Условия хранения: **в термоконтейнере с хл/элементами, термометром, при t +5°C;**

Дополнительные сведения: **проба отобрана и доставлена заявителем;**

Лицо ответственное за оформление данного протокола Чапурина О.А.

\*Результаты исследований распространяются на представленную пробу

Настоящий документ не может быть частично или полностью воспроизведен (скопирован или перепечатан) без разрешения ИЛЦ

Протокол составлен в 2-х экземплярах

ОТДЕЛЕНИЕ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ  
ИССЛЕДОВАНИЕ ВОДЫ ПИТЬЕВОЙ:

Дата начала исследований: 22.03.2018

Дата окончания исследований: 26.03.2018

Регис-трац. №	Определяемые показатели	Результат исследования	Норматив	Единицы измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследования
1	2	3	4	5	6
418	Общее микробное число	0	не более 50	Число образующих колонии бактерий в 1мл	МУК 4.2.1018-01
	Общие колиформные бактерии	отсутствие	отсутствие	Число бактерий в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
	Термотолерантные колиформные бактерии	отсутствие	отсутствие	Число бактерий в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
	Колифаги	отсутствие	отсутствие	Число бляшкообразующих единиц (БОЕ) в 100 мл	МУК 4.2.1018-01

## Средства испытания, сведения об аттестации оборудования

№ п/п	Наименование	Заводской номер	Сведения об аттестации оборудования	Действителен до
1.	Термостат ТС – 1/80 СПУ	№ 18567	№24 15.11.2017	14.11.2018
2.	Термостат ТС – 1/80 СПУ	№ 18569	№23 15.11.2017	14.11.2018

Руководитель подразделения, заведующий, врач-бактериолог Андреева Е.Е.

\*дополнительно в соответствии с требованиями методики и (или) по требованию заказчика указывается погрешность и (или) неопределенность определения

Ф-03-04-11-04-2015

Общее количество страниц 1; страница 1

Лицо ответственное за оформление данного протокола Манакова М.А.

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области" Филиал  
ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в городе Бузулуке, Бузулукском, Грачевском, Курманаевском, Первомайском,  
Тоцком районах"

Испытательный лабораторный центр Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в городе Бузулуке, Бузулукском, Грачевском,  
Курманаевском, Первомайском, Тоцком районах"

Аттестат аккредитации испытательного лабораторного центра RA.RU 21ПК72 от 20.05.2016 г.

(Реестр Росаккредитации аккредитованных ИЛЦ)

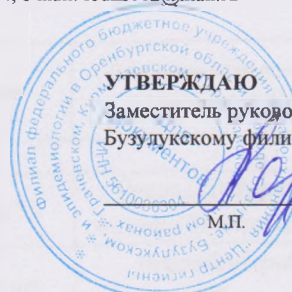
ОКПО 95660087, ОГРН 1055610010873, ИНН/КПП 5610086304/560302002

Адрес, телефон, e-mail юридического лица: 460000, г. Оренбург, ул. Кирова, 48 Тел.: (8-3532) 77-29-23; Факс: 77-56-08

E-Mail: fguz2005@mail.ru; сайт: http://www.orenfbuz.ru

Место нахождения лаборатории: 461046, г.Бузулук; 4 микрорайон, 1Б.

Телефон, факс 8(35342) 5-89-14, e-mail: fbuz2012@mail.ru



ОТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя ИЛЦ по  
Бузулукскому филиалу-главный врач филиала

Лошкарева Е.Ю.

М.П.

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ №333  
ОТ "27" марта 2018г.**

Наименование пробы (образца): **Вода питьевая;**

Дата и время отбора пробы (образца): **22.03.2018, 11ч. 00 мин.**

Дата и время доставки пробы (образца): **22.03.2018, 12ч. 30 мин.**

Цель отбора: **производственно-лабораторный контроль, договор №243 от 31.07.2017г**

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образца):

**ООО "Жилфонд", Оренбургская область, Курманаевский район., с. Курманаевка, ул. Крестьянская №1а;**

Объект, где производился отбор пробы (образца):

**в/к, ул. Народная №14, с. Курманаевка, Курманаевский район, Оренбургская область;**

Код пробы (образца):

**2.18.333.2.Д**

Объем пробы (образца): **0,5л.**

Тара, упаковка: **стеклянная (стерильная) бутылка;**

НД на методику отбора: **ГОСТ 31942-12, ГОСТ Р 56237-14;**

Условия транспортировки: **автотранспорт;**

Условия хранения: **в термоконтейнере с хл/элементами, термометром, при t +5°C;**

Дополнительные сведения: **проба отобрана и доставлена заявителем;**

Лицо ответственное за оформление данного протокола **Чапурина О.А.**

\*Результаты исследований распространяются на представленную пробу

Настоящий документ не может быть частично или полностью воспроизведен (скопирован или перепечатан) без разрешения ИЛЦ

Протокол составлен в 2-х экземплярах

ОТДЕЛЕНИЕ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ  
ИССЛЕДОВАНИЕ ВОДЫ ПИТЬЕВОЙ:

Дата начала исследований: 22.03.2018

Дата окончания исследований: 26.03.2018

Регис. граф. №	Определяемые показатели	Результат исследования	Норматив	Единицы измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследования
1	2	3	4	5	6
419	Общее микробное число	2	не более 50	Число образующих колонии бактерий в 1мл	МУК 4.2.1018-01
	Общие колиформные бактерии	отсутствие	отсутствие	Число бактерий в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
	Термотолерантные колиформные бактерии	отсутствие	отсутствие	Число бактерий в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
	Колифаги	отсутствие	отсутствие	Число бляшкообразующих единиц (БОЕ) в 100 мл	МУК 4.2.1018-01

## Средства испытания, сведения об аттестации оборудования

№ п/п	Наименование	Заводской номер	Сведения об аттестации оборудования	Действителен до
1.	Термостат ТС – 1/80 СПУ	№ 18567	№24 15.11.2017	14.11.2018
2.	Термостат ТС – 1/80 СПУ	№ 18569	№23 15.11.2017	14.11.2018

Руководитель подразделения, заведующий, врач-бактериолог Андреева Е.Е.

\*дополнительно в соответствии с требованиями методики и (или) по требованию заказчика указывается погрешность и (или) неопределенность определения

Ф-03-04-11-04-2015

Общее количество страниц 2; страница 2

Лицо ответственное за оформление данного протокола Манакова М.А.



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области" Филиал  
ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в городе Бузулуке, Бузулукском, Грачевском, Курманаевском, Первомайском,  
Тоцком районах"

Испытательный лабораторный центр Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в городе Бузулуке, Бузулукском, Грачевском,  
Курманаевском, Первомайском, Тоцком районах"

Аттестат аккредитации испытательного лабораторного центра RA.RU 21ПК72 от 20.05.2016 г.

(Реестр Росаккредитации аккредитованных ИЛЦ)

ОКПО 95660087, ОГРН 1055610010873, ИНН/КПП 5610086304/560302002

Адрес, телефон, e-mail юридического лица: 460000, г. Оренбург, ул. Кирова, 48 Тел.: (8-3532) 77-29-23; Факс: 77-56-08

E-Mail: fguz2005@mail.ru, сайт: http://www.orenfbuz.ru

Место нахождения лаборатории: 461046, г.Бузулук; 4 микрорайон, 1Б.

Телефон, факс 8(35342) 5-89-14, e-mail: fbuz2012@mail.ru

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя ИЛЦ по

Бузулукскому филиалу, главный врач филиала

Лошкарева Е.Ю.

М.П.

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ №334**  
**ОТ "27" марта 2018г.**

Наименование пробы (образца): **Вода питьевая;**

Дата и время отбора пробы (образца): **22.03.2018, 11ч. 00 мин.**

Дата и время доставки пробы (образца): **22.03.2018, 12ч. 30 мин.**

Цель отбора: **производственно-лабораторный контроль, договор №243 от 31.07.2017г**

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образца):

**ООО "Жилфонд", Оренбургская область, Курманаевский район., с. Курманаевка, ул. Крестьянская №1а;**

Объект, где производился отбор пробы (образца):

**в/к, ул. Крестьянская №115, с. Курманаевка, Курманаевский район, Оренбургская область;**

Код пробы (образца):

**2.18.334.2.Д**

Объем пробы (образца): **0,5л.**

Тара, упаковка: **стеклянная (стерильная) бутылка;**

НД на методику отбора: **ГОСТ 31942-12, ГОСТ Р 56237-14;**

Условия транспортировки: **автотранспорт;**

Условия хранения: **в термоконтейнере с хл/элементами, термометром, при t +5°C;**

Дополнительные сведения: **проба отобрана и доставлена заявителем;**

Лицо ответственное за оформление данного протокола **Чапурин О.А.**

\*Результаты исследований распространяются на представленную пробу

Настоящий документ не может быть частично или полностью воспроизведен (скопирован или перепечатан) без разрешения ИЛЦ

Протокол составлен в 2-х экземплярах

**ОТДЕЛЕНИЕ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ**  
**ИССЛЕДОВАНИЕ ВОДЫ ПИТЬЕВОЙ:**

Дата начала исследований: 22.03.2018

Дата окончания исследований: 26.03.2018

Регис-трац. №	Определяемые показатели	Результат исследования	Норматив	Единицы измерения (для граф 3.4)	НД на методы исследования
1	2	3	4	5	6
420	Общее микробное число	3	не более 50	Число образующих колонии бактерий в 1мл	МУК 4.2.1018-01
	Общие колиформные бактерии	отсутствие	отсутствие	Число бактерий в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
	Термотолерантные колиформные бактерии	отсутствие	отсутствие	Число бактерий в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
	Колифаги	отсутствие	отсутствие	Число бляшкообразующих единиц (БОЕ) в 100 мл	МУК 4.2.1018-01

## Средства испытания, сведения об аттестации оборудования

№ п/п	Наименование	Заводской номер	Сведения об аттестации оборудования	Действителен до
1.	Термостат ТС – 1/80 СПУ	№ 18567	№24 15.11.2017	14.11.2018
2.	Термостат ТС – 1/80 СПУ	№ 18569	№23 15.11.2017	14.11.2018

Руководитель подразделения, заведующий, врач-бактериолог Андреева Е.Е.

\*дополнительно в соответствии с требованиями методики и (или) по требованию заказчика указывается погрешность и (или) неопределенность определения

Ф-03-04-11-04-2015

Общее количество страниц 2; страница 2

Лицо ответственное за оформление данного протокола Манакова М.А.