

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Приморском крае»
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Приморском крае»)

Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в
Приморском крае в г. Уссурийске»

Испытательный лабораторный центр филиала федерального бюджетного учреждения здравоохранения Центр
гигиены и эпидемиологии в Приморском крае в г. Уссурийске

Юридический адрес: 690091, Приморский край, Владивосток г, Уткинская ул, дом 36, тел.: 84232402185

e-mail: fguz@pkfprn.ru

ОГРН 1052542950130 ИНН 2536153796

Адреса мест осуществления деятельности: 692525, Приморский край, Уссурийск г, Комсомольская ул, дом 40, тел.:
8(4234)34-04-72, e-mail: ussurisk1@fguzpk.ru

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц
РОСС RU.0001.511004

УТВЕРЖДАЮ

и.о. Главного врача филиала ФБУЗ «Центр
гигиены и эпидемиологии в Приморском крае в г.
Уссурийске», Руководитель ИЛЦ



О.И. Савлукова
27.11.2024



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 25-09-08/17418-24 от 27.11.2024

1. **Заказчик:** МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДЕТСКИЙ САД ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕГО ВИДА № 9 "РОМАШКА" ОКТЯБРЬСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО
ОКРУГА (ИНН 2522002500 ОГРН 1122511000314)

2. **Юридический адрес:** 692561, ПРИМОРСКИЙ КРАЙ М.О. ОКТЯБРЬСКИЙ, С ПОКРОВКА, УЛ
ОКТЯБРЬСКАЯ Д. 21

Фактический адрес: Приморский край, м.о. Октябрьский, с Покровка, ул Октябрьская, д. 21

3. **Наименование образца испытаний:** Вода питьевая ЦВС из подземного источника

4. **Место отбора:** МДОБУ детский сад общеразвивающего вида № 9 "Ромашка", внутреннее водоразборное
устройство, кран пищеблока, Приморский край, м.о. Октябрьский, с Покровка, ул Октябрьская, д. 21

5. **Условия отбора:**

Дата отбора: 25.11.2024

Ф.И.О., должность: Зайцева И. Я. повар МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕГО ВИДА № 9 "РОМАШКА"
ОКТЯБРЬСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА

Условия доставки: Автотранспорт 10.0 °С

Дата и время доставки в ИЛЦ: 25.11.2024 12:00

Информация о плане и методе отбора: -

6. **Цель исследований, основание:** Проведение испытаний по программе Заказчика, Договор №085-П от 9 января
2024 г.

7. **Дополнительные сведения:**

Акт отбора от 25 ноября 2024 г.

Образцы предоставлены Заказчиком. ИЛ (ИЛЦ) не осуществляет и не несет ответственности за стадию отбора
данных образцов. Результаты относятся к предоставленному заказчиком образцу (пробе). ИЛ (ИЛЦ) не несет
ответственности за информацию, предоставленную Заказчиком (пп.1-6 и п.8), за исключением даты и времени
доставки в ИЛ (ИЛЦ).

8. **НД, устанавливающие требования к объекту испытаний:** СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и

Протокол испытаний № 25-09-08/17418-24 от 27.11.2024

Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания

Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ (ИЛЦ)

требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания

9. Код образца (пробы): 25-09-08/17418-04.1-24

10. НД на методы исследований, подготовку проб: МУК 4.2.3963-23 Бактериологические методы исследования воды

11. Оборудование (при необходимости):

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер
1	Дозаторы автоматические и механические одноканальные, ВЮНТ	8109412
2	Термостат электрический суховоздушный, ТС-200	208

12. Условия проведения испытаний: Соответствуют нормативным требованиям

13. Результаты испытаний

Место осуществления деятельности: 692525, Приморский край, Уссурийск г, Комсомольская ул, дом 40
Микробиологическая лаборатория Филиала федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Приморском крае в г. Уссурийске»
Образец поступил 25.11.2024 12:00
дата начала испытаний 25.11.2024 12:10, дата окончания испытаний 27.11.2024 09:24

№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
1	Обобщенные колиформные бактерии	КОЕ/100см ³	Не обнаружено	Отсутствие	МУК 4.2.3963-23
2	Общее микробное число (ОМЧ), при 37°C	КОЕ/см ³	0	Не более 50	МУК 4.2.3963-23

Ответственный за оформление протокола:

А.Е. Марута, химик-эксперт медицинской организации

Конец протокола испытаний № 25-09-08/17418-24 от 27.11.2024

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Приморском крае»
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Приморском крае»)

Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в
Приморском крае в г. Уссурийске»

Испытательный лабораторный центр филиала федерального бюджетного учреждения здравоохранения Центр
гигиены и эпидемиологии в Приморском крае в г. Уссурийске

Юридический адрес: 690091, Приморский край, Владивосток г, Уткинская ул, дом 36, тел.: 84232402185

e-mail: fguz@pkprn.ru

ОГРН 1052542950130 ИНН 2536153796

Адреса мест осуществления деятельности: 692525, Приморский край, Уссурийск г, Комсомольская ул, дом 40, тел.:
8(4234)34-04-72, e-mail: ussurisk1@fguzpk.ru

УТВЕРЖДАЮ

и.о. Главного врача филиала ФБУЗ «Центр
гигиены и эпидемиологии в Приморском крае в г.
Уссурийске», Руководитель ИЛЦ



О.И. Савлукова

27.11.2024



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 25-09-08/17418-24.В от 27.11.2024

1. **Заказчик:** МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДЕТСКИЙ САД ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕГО ВИДА № 9 "РОМАШКА" ОКТЯБРЬСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО
ОКРУГА (ИНН 2522002500 ОГРН 1122511000314)

2. **Юридический адрес:** 692561, ПРИМОРСКИЙ КРАЙ М.О. ОКТЯБРЬСКИЙ, С ПОКРОВКА, УЛ
ОКТЯБРЬСКАЯ Д. 21

Фактический адрес: Приморский край, м.о. Октябрьский, с Покровка, ул Октябрьская, д. 21

3. **Наименование образца испытаний:** Вода питьевая ЦВС из подземного источника

4. **Место отбора:** МДОБУ детский сад общеразвивающего вида № 9 "Ромашка", внутреннее водоразборное
устройство, кран пищеблока, Приморский край, м.о. Октябрьский, с Покровка, ул Октябрьская, д. 21

5. **Условия отбора:**

Дата отбора: 25.11.2024

Ф.И.О., должность: Зайцева И. Я. повар МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕГО ВИДА № 9 "РОМАШКА"
ОКТЯБРЬСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА

Условия доставки: Автотранспорт 10.0 °С

Дата и время доставки в ИЛЦ: 25.11.2024 12:00

Информация о плане и методе отбора: -

6. **Цель исследований, основание:** Проведение испытаний по программе Заказчика, Договор №085-П от 9 января
2024 г.

7. **Дополнительные сведения:**

Акт отбора от 25 ноября 2024 г.

Образцы предоставлены Заказчиком. ИЛ (ИЛЦ) не осуществляет и не несет ответственности за стадию отбора
данных образцов. Результаты относятся к предоставленному заказчиком образцу (пробе). ИЛ (ИЛЦ) не несет
ответственности за информацию, предоставленную Заказчиком (пп.1-6 и п.8), за исключением даты и времени
доставки в ИЛ (ИЛЦ).

8. **НД, устанавливающие требования к объекту испытаний:** СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и

Протокол испытаний № 25-09-08/17418-24.В от 27.11.2024

Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания

Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ (ИЛЦ)

требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания

9 Код образца (пробы): 25-09-08/17418-04.1-24

10. НД на методы исследований, подготовку проб: МУК 4.2.3963-23 Бактериологические методы исследования воды

11. Оборудование (при необходимости):

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер
1	Дозаторы автоматические и механические одноканальные, ВЮНПТ	8109412
2	Термостат электрический суховоздушный, ТС-200	208

12. Условия проведения испытаний: Соответствуют нормативным требованиям

13. Результаты испытаний

Место осуществления деятельности: 692525, Приморский край, Уссурийск г, Комсомольская ул, дом 40
Микробиологическая лаборатория Филиала федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Приморском крае в г. Уссурийске»
Образец поступил 25.11.2024 12:00
дата начала испытаний 25.11.2024 12:10, дата окончания испытаний 27.11.2024 09:24

№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
1	Обобщенные колиформные бактерии	КОЕ/100см ³	Не обнаружено	Отсутствие	МУК 4.2.3963-23
2	Общее микробное число (ОМЧ), при 37°C	КОЕ/см ³	0	Не более 50	МУК 4.2.3963-23

Ответственный за оформление протокола:

А.Е. Марута, химик-эксперт медицинской организации

Конец протокола испытаний № 25-09-08/17418-24 от 27.11.2024