

Мероприятие по контролю № _____ от ____ . ____ .20 ____ г.

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии
в Челябинской области»

(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Челябинской области»)
Испытательный лабораторный центр

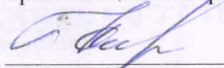
Адрес места нахождения юридического лица: 454090, г. Челябинск, ул. Свободы, д.147 тел. (8-351) 2-373-825; факс (8-351) 2-379-058, E-mail: sane@chel.surmnet.ru. Реквизиты: ОКТМО 75701000, ИНН 7451216566, БИК 047501001, КПП 745101001

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц РОСС RU.0001.510597,
дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 07.09.2015



УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ИЛЦ, заведующий отделом
организации лабораторной деятельности

 /Н.П. Стоян/
24.10. 2022

2 ПРОТОКОЛ
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 1/24932-22 от 24 октября 2022 г.

1 Наименование предприятия, организации (заказчик): МУП "Водоканал"

2 Юридический адрес заказчика: Челябинская область, Саткинский район, г.Бакал, ул.Кирова, д.5а, оф.3
Фактический адрес: Челябинская область, Саткинский район, г. Бакал, ул. Кирова, д.5а, оф.3

3 Наименование образца (объекта испытаний): Вода питьевая перед подачей в распределительную сеть

4 Место отбора: Челябинская область, Саткинский район, г. Бакал, ул. Титова, д.11а, ОФС, насосная № 2,
новая линия, по информации представленной заказчиком

5 Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 28.09.2022 06:00

Ф.И.О., должность: Щелкова Н.В., Начальник водной лаборатории

Условия доставки: отобрана и доставлена заказчиком

Дата и время доставки в ИЛЦ: 28.09.2022 10:40

6 Дополнительные сведения:

Производственный контроль, Заказ (СФО) № 7857 от 06.09.2022

Заявление(заявка) № 74-20/5889 от 06.09.2022

Договор № 255 от 13.01.2022

Акт передачи приема проб воды от заявителя от 28.09.2022

Начало отбора 27.09.2022 6-00

7 НД, регламентирующие объем лабораторных испытаний образца (объекта испытаний):
МУК 4.2.2029-05 "Санитарно-вирусологический контроль водных объектов"

8 Код образца (пробы): ВЛ.22.24932 КГ_ГТ 7

9 НД на методы испытаний, подготовку проб:
МУК 4.2.2029-05 "Санитарно-вирусологический контроль водных объектов"

10 Оборудование, использованное при проведении испытаний:

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о проверке, протокола об аттестации	Срок действия
1	Анализатор иммуноферментных реакций "Униплан" АИФР-01	3364	15166-11	С-ГА/21-02-2022/141430279 от 21.02.2022	20.02.2023

Протокол № 1/24932-22 распечатан 24.10.2022

стр. 1 из 2

Результаты относятся к пробам (образцам), прошедшим испытания.

Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ

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

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
2	Центрифуга лабораторная "Thermo Multifuge IS/IS-R"	40984231	-	протокол № А-1789 от 10.10.2022	09.10.2023

11 Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

12 Структурное подразделение ИЛЦ, в котором проводились испытания, фактический адрес места осуществления лабораторной деятельности, номер телефона, адрес электронной почты: 454090, РОССИЯ, Челябинская обл, г Челябинск, ул Свободы, дом 147, лит. А, тел. 83512373476, e-mail: viruslab@chel.surnet.ru

13 Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерений результата	Результаты испытаний. Характеристика погрешности/неопределенности (при необходимости)	Величина допустимого уровня	НД на методы испытаний
ВИРУСОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 28.09.2022 10:50					
Регистрационный номер пробы в журнале 24932					
дата начала испытаний 29.09.2022 10:50 дата выдачи результата 24.10.2022 12:45					
1	Антиген вирусного гепатита А	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2029-05
2	Антиген ротавируса	-	не обнаружено	Не допускается	МУК 4.2.2029-05
3	Другие (неполио) энтеровирусы	-	не обнаружено	Не допускается	МУК 4.2.2029-05

ФИО и должность лица, ответственного за проведение испытаний: Чиркова Г. Г., заведующий вирусологической лабораторией

Результат «менее X»/«более X» соответствует числовому значению X, полученному за пределами нижнего/верхнего диапазона измерений НД.

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола, подпись: Князева А. А., врач по общей гигиене

Конец протокола _____