



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

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

Юридический адрес: 620078, г. Екатеринбург, пер. Отдельный, 3 тел. (343)374-13-79; факс (343)374-47-03

Реквизиты: ОКПО 01944619 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/667001001

Фактический адрес: ул. Октябрьской революции, 86, г. Нижний Тагил, 622036, тел. (3435)25-14-55, факс: (3435)25-14-55

**АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ
ОРГАНА ИНСПЕКЦИИ № RA.RU.710069
от 28 июля 2015 года**

УТВЕРЖДАЮ

Зам. главного врача филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда, городе Кировград и Невьянском районе», зам. технического директора органа инспекции

Е.А Сельков

г. _____



**ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № 9.22710**

Заключение составлено 26 августа 2021 г.

1. Основание для проведения экспертизы: договор № 2170 от 12.08.2021

2. Цель экспертизы: соответствие СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

3. Наименование образца (пробы): Вода питьевая централизованного водоснабжения

4. Заявитель: МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 24 пгт Горноуральский, п. Горноуральский, 34

5. Место, время и дата отбора: МАОУ СОШ № 24, водопроводный кран на пищеблоке 20.08.2021 с 08:30 до 08:45

6. НД на отбор: ГОСТ 31861-2012 "Вода. Общие требования к отбору проб", ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа", ГОСТ Р 56237-2014 "Вода питьевая. Отбор проб на станциях водоподготовки и в трубопроводных распределительных системах"

7. Образец (пробу) отобрал(а) Якимов А. О., врач по общей гигиене отдела экспертиз условий воспитания и обучения

8. ИЛЦ, выполнивший испытания: Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда, городе Кировград и Невьянском районе», 622036, Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Октябрьской революции, дом 86, литер А, А1, Б; Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц № РОСС RU.0001.510431 Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 26.11.2015

Рассмотренные материалы: Протокол лабораторных испытаний № 9.22710 от 26 августа 2021 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

Проба № 22710 "Вода питьевая централизованного водоснабжения" в объеме проведенных испытаний соответствует требованиям табл. 3.5 СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

Экспертное заключение составил(а): врач отдела экспертиз условий воспитания и обучения, врач по гигиене детей и подростков Овчинникова С. Ю. (Сертификат специалиста № 1154241791040 от 24.10.2018 г. «Общая гигиена»)



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

**Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе
Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе
Нижняя Салда, городе Кировград и Невьянском районе»
Испытательный лабораторный центр
(Нижнетагильский Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и
эпидемиологии в Свердловской области»)**

Юридический адрес: пер. Отдельный, 3, г. Екатеринбург, 620078 тел. (343) 374-13-79, факс (343) 374-47-03

Фактический адрес: ул. Октябрьской революции, 86, литер А, А1, Б, г. Нижний Тагил, 622036
тел. (3435) 25-14-55, факс (3435) 25-14-55

Реквизиты: ОКПО 01927265 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/662343001

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц
№ РОСС RU.0001.510431
Дата внесения сведений в реестр
аккредитованных лиц 26.11.2015

УТВЕРЖДАЮ

Зам. главного врача Нижнетагильского
филиала ФБУЗ «Центр гигиены и
эпидемиологии в Свердловской области»,
зам. руководителя ИЛЦ

А.В. Мальков
26.08.2021



**ПРОТОКОЛ
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ
№ 9.22710 от 26 августа 2021 г.**

1. **Наименование предприятия, организации (заявитель):** МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 24

2. **Юридический адрес:** пгт Горноуральский, п. Горноуральский, 34

3. **Наименование образца (пробы):** Вода питьевая централизованного водоснабжения

4. **Место отбора:** МАОУ СОШ № 24, водопроводный кран на пищеблоке, пгт Горноуральский, , 34

5. **Условия отбора, доставки**

Дата и время отбора: 20.08.2021 с 08:30 до 08:45

Ф.И.О., должность: Якимов А. О., врач по общей гигиене отдела экспертиз условий воспитания и обучения

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 20.08.2021 10:00

Проба отобрана в соответствии с ГОСТ 31861-2012 "Вода. Общие требования к отбору проб"

ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа"

ГОСТ Р 56237-2014 "Вода питьевая. Отбор проб на станциях водоподготовки и в трубопроводных распределительных системах".

6. **Дополнительные сведения:**

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 2170 от 12.08.2021

ИЛЦ не несет ответственности за информацию, предоставленную заказчиком (об объекте испытаний, дате и времени отбора, ФИО и должности отобравшего пробу, условиях доставки, месте отбора, НД на отбор проб и НД, устанавливающие требования к объекту испытаний).

7. **НД, устанавливающие требования к объекту испытаний:**

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

8. **Код образца (пробы): 02.21.22710 д 9-НТ**

9. **НД на методы исследований, подготовку проб:**

МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды."

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
1	Термостат электрический суховоздушный ТС-1/20 СПУ	40991	-	19.13 от 12.11.2019	11.11.2021
2	Термостатируемая комната 127	127	-	21.51 от 12.03.2021	11.03.2022

11. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

12. Место осуществления деятельности: 622036, Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Октябрьской революции, д. 86, литер А, А1

13. Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 20.08.2021 10:10 Регистрационный номер пробы в журнале 22710 дата начала испытаний 20.08.2021 10:12 дата выдачи результата 24.08.2021 12:21					
1	Колифаги	БОЕ/100 см ³	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии	КОЕ/100см ³	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	КОЕ/см ³	1	не более 50	МУК 4.2.1018-01
4	Термотолерантные колиформные бактерии	КОЕ/100см ³	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
Испытания проводил(и): Синько И. В., биолог ЛКБФ					
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Пирожкова Л. М., биолог лаборатории контроля биологических факторов					

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола: Слесарева Л. А., помощник врача отдела лабораторного контроля и метрологического обеспечения

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575849

Владелец Заостровных Татьяна Михайловна

Действителен с 17.03.2021 по 17.03.2022