

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»)
Адрес места нахождения юридического лица: 400049, г. Волгоград, ул. Ангарская, 13 б
тел./факс: (8442) 37-26-74 / 36-03-15. E-mail: info@fguz-volgograd.ru

Испытательная лаборатория
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре национальной системы аккредитации: RA.RU.21BO03
Дата внесения в реестр сведений об аккредитованном лице 07.08.2015
Фактический адрес места осуществления деятельности: 400049, г. Волгоград, ул. Ангарская, 13 б
тел./факс: (8442) 37-26-74 / 36-03-15. E-mail: info@fguz-volgograd.ru



«МП» («Место печати»)

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий отделом лабораторного дела -
врач-бактериолог

Должность лица, утверждающего документ

С. К. Карчава

подпись

И. О. Фамилия

15.10.2022

дата

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 35447 от 15.10.2022

1. Наименование пробы (образца): 1. Вода подземного источника системы централизованного питьевого водоснабжения.

(в соответствии с НД)

2. Заказчик: МУП КХ "Верхний Балыклей"; юридический адрес: 404078, Волгоградская обл., Быковский район, с. Верхний Балыклей, ул. Советская, д. 13; фактический адрес: Волгоградская обл., Быковский район, с. Верхний Балыклей,; ИНН 3454004379

(наименование надзорного органа или юридического лица, юридический и фактический адрес, ИНН; для физического лица инициалы, фамилия, почтовый адрес)

3. Основание для проведения испытаний: Акт отбора к договору № 411 ПК от 23.06.2022
(акт отбора проб к предписанию, определению, приказу УРПН, договору и т. п.)

4. Наименование организации (объекта), на территории которого проводился отбор проб (образцов), юридический адрес: МУП КХ "Верхний Балыклей"; 404078, Волгоградская обл., Быковский район, с. Верхний Балыклей, ул. Советская, д. 13

5. Наименование организации (объекта), на территории которого проводился отбор проб (образцов), фактический адрес, точка(и) отбора: МУП КХ "Верхний Балыклей" Волгоградская обл., Быковский район, с. Верхний Балыклей, ул. Волгоградская, 17, скважина 0890 (точка отбора 1: Кран в колодце)

6. Пробы (образцы) направлены: Филиалом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области в г. Волжский, Ленинском, Среднеахтубинском, Николаевском, Быковском, Палласовском, Старополтавском районах»

(структурное подразделение учреждения, наименование организации)

7. Дата и время отбора пробы (образца): 27.10.2022 13:20

8. Дата и время доставки пробы (образца): 28.10.2022 13:10

9. Код работы: ПК.10434.1

10. НД, устанавливающие требования к объекту испытаний: СанПиН 1.2.3685-21

11. НД на метод отбора: ГОСТ 31942-2012; ГОСТ Р 56237-2014

12. Дополнительные сведения: -

Изготовитель: -

(наименование, юридический и фактический адрес (страна, регион и т. д., указывается при необходимости))

Настоящий протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без письменного разрешения руководителя Испытательной лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области». Полученные результаты относятся к предоставленному заказчиком образцу, при этом ответственность ИЛ ограничена. Данные результаты относятся только к пробе (образцу), прошедшему испытания.

Общее кол-во стр. 3 стр. 1

Дата изготовления: _____ - Номер партии: _____ - Объем партии: _____ -
(указывается при необходимости)

Тара, упаковка: лабораторная посуда

Условия транспортировки: автотранспорт, термодомконтейнер

Условия хранения: -

Другие сведения: -

Пробы (образцы) отобраны: пом. врача по ОГ ООСН Лапиной Н. А.
(должность, Фамилия И. О.)

Лицо ответственное за оформление протокола: _____
подпись

Зотова Т. В.
Фамилия И. О.

Код работы: ПК.10434.1

Дата поступления в лабораторию: 28.10.2022

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Наименование пробы: 1. Вода подземного источника системы централизованного питьевого водоснабжения.

Регистрационный номер пробы в лаборатории: 07.2-25/533

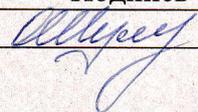
| Определяемые показатели | Единица измерения | Результат испытаний ± * | Допустимый уровень ** | НД на методы испытаний |
|-------------------------------------|-------------------|-------------------------|-----------------------|--|
| Удельная суммарная альфа активность | Бк/кг | 0,061±0,082 | 0,2 | МВИ № 01.00260- 2014/2018-01/03 от 23.04.2018 |
| Удельная суммарная бета активность | Бк/кг | 0,117±0,029 | 1,0 | МВИ № 01.00260- 2014/2018-01/03 от 23.04.2018 |

*Расширенная неопределенность при доверительной вероятности P=0,95.

** СанПиН 1.2.3685-21

Дата выдачи результата испытаний: 14.11.2022.

Испытания проводил:

| Должность | Фамилия И.О. | Подпись |
|------------------|----------------|---|
| Инженер-лаборант | Шумакевич О.И. |  |

окончание результатов испытаний лаборатории радиационного контроля и физических факторов

Настоящий протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без письменного разрешения руководителя Испытательной лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области». Полученные результаты относятся к предоставленному заказчиком образцу, при этом ответственность ИЛ ограничена. Данные результаты относятся только к пробе (образцу), прошедшему испытания.

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
400049, г. Волгоград, ул. Ангарская, 13б, тел (844-2) 37-26-74, fax. (844-2) 36-38-67
E-mail: info@fguz-volgograd.ru
Волжский филиал ФБУЗ ЦГиЭ
Адрес места осуществления деятельности: 404130, г. Волжский Волгоградской обл., ул. Карбышева, 1
тел.: 31-76-33; факс: 31-73-73, E-mail: volzhsk@fguz-volgograd.ru
Аттестат аккредитации № RA.RU.710056 от 02.06.2015г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ № 35447 от 15.11.2022 г.

(указывается № и дата протокола испытаний)

ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ИССЛЕДОВАНИЙ, ИСПЫТАНИЙ

Исследованная проба: 1. Вода подземного источника системы централизованного питьевого водоснабжения, отобранная по договору № 411 ПК от 23.06.2022г. с МУП КХ «Верхний Балыклей», по адресу: Волгоградская область, Быковский район, с. Верхний Балыклей, ул. Волгоградская, 17, скважина 0890 (точка отбора 1: кран в колодце):

- по показателям радиационной безопасности соответствует требованиям СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»;

Врач по общей гигиене /Цветков Н.Е./

должность

ФИО

