

Федеральная служба по надзору в сфере защиты  
прав потребителей и благополучия человека  
**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения**  
**«Центр гигиены и эпидемиологии в Самарской области»**  
**(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Самарской области»)**  
**Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения**  
**«Центр гигиены и эпидемиологии в Самарской области в городе Тольятти»**  
**ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР (ИЛЦ)**

Данные юридического лица: 443079, г. Самара, проезд Георгия Митирева, д. 1  
Телефон/факс: (846) 260-37-97, эл. почта: all@fguzsamo.ru, www.fguzsamo.ru  
ИНН/КПП 6316098875/631601001

Аттестат аккредитации (уникальный номер записи  
об аккредитации в реестре аккредитованных лиц)  
№ РОСС RU.0001.510862, дата включения в реестр 20.10.2014 г.

Фактический адрес деятельности ИЛЦ:  
445046, г.Тольятти, ул. Механизаторов 21 тел. (8482)374250



УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ИЛЦ

Шерстнев А.Ф.

31.05.2021

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № 6900 от 31.05.2021**

**Код образца (пробы):** 31167.2.18.05.21.B

**1. Наименование образца (пробы):**

вода питьевая

**2. Заказчик:**

МП МРС "СтавропольРесурсСервис"

**2.1 Юридический адрес:**

445146, РФ, Самарская обл., Ставропольский р-н, с. Хрящевка, ул. Советская, 2

**2.2 Фактический адрес:**

445000, РФ, Самарская обл., г. Тольятти, ул. Ларина, 185

**3. Изготовитель:\***

-

**3.1 Юридический адрес:\***

-

**3.2. Фактический адрес:\***

**3.3 Дата и время изготовления:\***

**4. Дата и время\* отбора образца (пробы):**

18.05.2021 г.

**5. Дата получения образца (пробы):**

18.05.2021 г.

**6. Дополнительные сведения, в т.ч. место отбора:**

Заявление №552 от 18.02.2021. Проба воды питьевой отобрана из водоразборной колонки № 3 по адресу: Самарская обл., м.р. Ставропольский, с. Кармалы, ул. Лесная в соответствии с ГОСТ 31942-2012 в присутствии слесаря АВР МП МРС "СтавропольРесурсСервис" Евстропова Е.А. Акт отбора образцов (проб) от 18.05.2021

**7. Ф.И.О., должность, отобравшего образец (пробу):**

Бахтеев Шамиль Камилевич Помощник врача по общей гигиене Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Самарской области в городе Тольятти» Метод отбора проб в соответствии с актом отбора.

ПРОДОЛЖЕНИЕ ПРОТОКОЛА НА СЛЕДУЮЩЕЙ СТРАНИЦЕ

*Настоящий протокол лабораторных испытаний распространяется только на объекты, подвергнутые испытаниям.  
Протокол не может быть воспроизведен не в полном объеме без письменного разрешения испытательного лабораторного центра*

## 8. Результаты лабораторных испытаний

Определяемые показатели	Результаты испытаний ± характеристика погрешности **(неопределенности)	Ед. изм.	НД на методы испытаний
ОРМ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ Г. ТОЛЬЯТТИ КОМСОМОЛЬСКИЙ Адрес проведения: 445046, г.Тольятти, ул. Механизаторов 21 тел. (8482)374250			
Регистрационный номер: 237 от 20.05.2021			
Даты проведения: 18.05.2021 - 20.05.2021			
общее микробное число 37 град С	6	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
Общие колиформные бактерии	16	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
Термотолерантные колиформные бактерии	16	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01

\*заполняется при необходимости

\*\*Уровень оценённой неопределенности соответствует заданным пределам

Протокол составлен в 4 экземплярах

Лицо, ответственное за оформление протокола: Подмарева А. П.

ОКОНЧАНИЕ ПРОТОКОЛА

Настоящий протокол лабораторных испытаний распространяется только на объекты, подвергнутые испытаниям.  
Протокол не может быть воспроизведен не в полном объеме без письменного разрешения испытательного лабораторного центра

Федеральная служба по надзору в сфере защиты  
прав потребителей и благополучия человека  
**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения**  
**«Центр гигиены и эпидемиологии в Самарской области»**  
**(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Самарской области»)**  
**Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения**  
**«Центр гигиены и эпидемиологии в Самарской области в городе Тольятти»**  
**ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР (ИЛЦ)**

Данные юридического лица: 443079, г. Самара, проезд Георгия Митирева, д. 1  
Телефон/факс: (846) 260-37-97, эл. почта: all@fguzsamo.ru, www.fguzsamo.ru  
ИНН/КПП 6316098875/631601001

Аттестат аккредитации (уникальный номер записи  
об аккредитации в реестре аккредитованных лиц)  
№ РОСС RU.0001.510862, дата включения в реестр 20.10.2014 г.

Фактический адрес деятельности ИЛЦ:  
445032, г. Тольятти, Московский проспект 19 тел. (8482)374250  
445046, г. Тольятти, ул. Механизаторов 21 тел. (8482)374250



УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ИЛЦ

Шерстнев А.Ф.

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № 6899 от 31.05.2021**

**Код образца (пробы):** 31166.2.18.05.21.B; 31166.1.18.05.21.B

**1. Наименование образца (пробы):**

вода питьевая

**2. Заказчик:**

МП МРС "СтавропольРесурсСервис"

**2.1 Юридический адрес:**

445146, РФ, Самарская обл., Ставропольский р-н, с. Хрящевка, ул. Советская, 2

**2.2 Фактический адрес:**

445000, РФ, Самарская обл., г. Тольятти, ул. Ларина, 185

**3. Изготовитель:\***

-

**3.1 Юридический адрес:\***

-

**3.2. Фактический адрес:\***

**3.3 Дата и время изготовления:\***

**4. Дата и время\* отбора образца (пробы):**

18.05.2021 г.

**5. Дата получения образца (пробы):**

18.05.2021 г.

**6. Дополнительные сведения, в т.ч. место отбора:**

Заявление №552 от 18.02.2021. Проба воды питьевой отобрана из скважины № 1713 по адресу: Самарская обл., м.р. Ставропольский, с. Кармалы, ул. Лесная в соответствии с ГОСТ 31942-2012; ГОСТ 31861-2012 в присутствии слесаря АBR МП МРС "СтавропольРесурсСервис" Евстропова Е.А. Акт отбора образцов (проб) от 18.05.2021

**7. Ф.И.О., должность, отобравшего образец (пробу):**

Бахтеев Шамиль Камилевич Помощник врача по общей гигиене Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Самарской области в городе Тольятти» Метод отбора проб в соответствии с актом отбора.

ПРОДОЛЖЕНИЕ ПРОТОКОЛА НА СЛЕДУЮЩЕЙ СТРАНИЦЕ

*Настоящий протокол лабораторных испытаний распространяется только на объекты, подвергнутые испытаниям.  
Протокол не может быть воспроизведен не в полном объеме без письменного разрешения испытательного лабораторного центра*

## 8. Результаты лабораторных испытаний

Определяемые показатели	Результаты испытаний ± характеристика погрешности **(неопределенности)	Ед. изм.	НД на методы испытаний
ОРМ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ Г. ТОЛЬЯТТИ КОМСОМОЛЬСКИЙ Адрес проведения: 445046, г. Тольятти, ул. Механизаторов 21 тел. (8482)374250			
Регистрационный номер: 236 от 20.05.2021			
Даты проведения: 18.05.2021 - 20.05.2021			
общее микробное число 37 град С	10	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
Общие колиформные бактерии	11,3	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
Термотолерантные колиформные бактерии	11,3	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01

средства измерения:

Тип	Зав. № прибора	№ свидетельства	Срок действия свидетельства о госповерке
Спектрофотометр ПЭ-5400УФ	54УФ 362	559528/140337-2020	05.11.2021

Определяемые показатели	Результаты испытаний ± характеристика погрешности **(неопределенности)	Ед. изм.	НД на методы испытаний
ИСПЫТАНИЯ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИЕЙ Адрес проведения: 445032, г. Тольятти, Московский проспект 19 тел. (8482)374250			
Регистрационный номер: 1764 от 21.05.2021			
Даты проведения: 18.05.2021 - 21.05.2021			
Цветность	менее 1	градусы цветности (Сг-Со)	ГОСТ 31868-2012
Мутность	менее 1,0 (при λ=530 нм)	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016

\*заполняется при необходимости

\*\*Уровень оценённой неопределенности соответствует заданным пределам

Протокол составлен в 4 экземплярах

Лицо, ответственное за оформление протокола: Подмарева А. П.

ОКОНЧАНИЕ ПРОТОКОЛА

Настоящий протокол лабораторных испытаний распространяется только на объекты, подвергнутые испытаниям.  
Протокол не может быть воспроизведен не в полном объеме без письменного разрешения испытательного лабораторного центра