



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

М.П. 04 " 08 2021г.

**ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ  
ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № 9.19062**

Заключение составлено 4 августа 2021 г.


1. **Основание для проведения экспертизы:** договор № 319 от 19.01.2021
2. **Цель экспертизы:** соответствие СП 3.1.1.2521-09 "Профилактика холеры. Общие требования к эпидемиологическому надзору за холерой на территории Российской Федерации"
3. **Наименование образца (пробы):** Вода поверхностного источника централизованного водоснабжения
4. **Заявитель:** Муниципальное унитарное предприятие жилищно-коммунального хозяйства "Кедр" г. ГО ЗАТО Свободный, Свободы ул., 65
5. **Место, время и дата отбора:** МУП ЖКХ "Кедр", открытый водоем "Теляна", г. ГО ЗАТО Свободный 14.07.2021 с 08:30 до 08:35
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", МУ 4.2.2218-07 "Лабораторная диагностика холеры"
7. **Образец (пробу) отобрал(а)** Сидорова О. А., инженер-эколог
8. **И.П.С., 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 № 9.19062 от 30 июля 2021 г.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ:**

Проба № 19062 "Вода поверхностного источника централизованного водоснабжения" в объеме проведенных испытаний соответствует требованиям СП 3.1.1.2521-09 "Профилактика холеры. Общие требования к эпидемиологическому надзору за холерой на территории Российской Федерации"

Экспертное заключение составил(а):

Врач по коммунальной гигиене отдела экспертиз среды обитания и условий проживания  Замятин И. В.  
(Сертификат специалиста № 0166180316302 от 02.06.2015 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  
30.07.2021  
м.п.

**ПРОТОКОЛ  
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ**  
№ 9.19062 от 30 июля 2021 г.

1. **Наименование предприятия, организации (заявитель):** Муниципальное унитарное предприятие жилищно-коммунального хозяйства "Кедр"

2. **Юридический адрес:** г. ГО ЗАТО Свободный, Свободы ул., 65

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

4. **Место отбора:** открытый водоем "Теляна", г. ГО ЗАТО Свободный

5. **Условия отбора, доставки**

Дата и время отбора: 14.07.2021 с 08:30 до 08:35

Ф.И.О., должность: Сидорова О. А., инженер-эколог

Условия доставки: соответствуют НД; термоконтейнер

Дата и время доставки в ИЛЦ: 14.07.2021 12:00

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",  
МУ 4.2.2218-07 "Лабораторная диагностика холеры".

6. **Дополнительные сведения:**

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 319 от 19.01.2021

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:**

СП 3.1.1.2521-09 "Профилактика холеры. Общие требования к эпидемиологическому надзору за холерой на территории Российской Федерации"

8. **Код образца (пробы):** 02.21.19062 к 9-НТ

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

МУ 4.2.2218-07 "Лабораторная диагностика холеры"

**10. Средства измерений, испытательное оборудование:**

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
1	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
<b>БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b> Образец поступил 14.07.2021 12:20 Регистрационный номер пробы в журнале 19062 дата начала испытаний 14.07.2021 12:22 дата выдачи результата 19.07.2021 10:33					
1	Холера / Холерный вибрион	-	не обнаружено	отсутствие	МУ 4.2.2218-07
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: Чижонкова А. Е., помощник врача отдела лабораторного контроля и метрологического обеспечения