

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА

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

(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области»)

Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области в Энгельском и Ершовском районах»

Испытательная лаборатория Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области» (филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области в Энгельском и Ершовском районах»)

Юридический адрес: 410031, Саратовская обл, Саратов г, Большая Горная ул, здание 69, тел.: +7 (8452) 39-39-93

e-mail: fbuz@gigiena-saratov.ru

ОГРН 1056405412964 ИНН 6450606762

Адреса мест осуществления деятельности: 413503, РОССИЯ, Саратовская область, г. Ершов, ул. Медиков, д. № 2, тел.: +7(8453)792222, e-mail: engels@gigiena-saratov.ru; 413111, РОССИЯ, Саратовская обл, г Энгельс, пр-кт Строителей, Дом 4а, тел.: +7(8453)792222, e-mail: engels@gigiena-saratov.ru; 413111, РОССИЯ, Саратовская обл, г Энгельс, пр-кт Строителей, Дом 7а, каб. 404, 411, 413, тел.: +7(8453)792222, e-mail: engels@gigiena-saratov.ru

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц
RA.RU.21HK99



УТВЕРЖДАЮ

Главный врач филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области в Энгельском и Ершовском районах»

МП

Т.М. Головкова

30.07.2026



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 64-20-10/16995-26 от 30.07.2026

1. Заказчик: МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ ПОДЛЕСНОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ МАРКОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ПОДЛЕСНОВСКОЕ СЕЛЬСКОЕ ХОЗЯЙСТВО" (ИНН 6443021040 ОГРН 1126443000056), тел. 8456760512

2. Юридический адрес: 413072, САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ Р-Н МАРКОВСКИЙ, С. ПОДЛЕСНОЕ, УЛ. КОМСОМОЛЬСКАЯ Д.86А

Фактический адрес: Саратовская обл., м.р-н Марковский, с.п. Подлесновское, с. Подлесное, ул. Комсомольская, д. 86а

3. Наименование образца испытаний: Вода питьевая централизованного водоснабжения

4. Место отбора: Уличная колонка. Саратовская область, Марковский район, с. Подлесное, ул. Комсомольская, д. 64

5. Условия отбора:

Дата и время отбора: 20.07.2026 07:00 - 10:00

Ф.И.О., должность: Мосеева З. И. кассир МКУП "ПСХ" МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ ПОДЛЕСНОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ МАРКОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ПОДЛЕСНОВСКОЕ СЕЛЬСКОЕ ХОЗЯЙСТВО"

Условия доставки: Соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 20.07.2026 11:00

Информация о плане и методе отбора: -

6. Цель исследований, основание: Проведение испытаний по программе Заказчика, Заявка №64-20.10/84-2026 от 15 января 2026 г.

7. Дополнительные сведения:

Протокол испытаний № 64-20-10/16995-26 от 30.07.2026

Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания

Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ (ИЛЦ)

Акт отбора №РТ343вб от 20 июля 2026 г.

Образцы предоставлены Заказчиком. ИЛ (ИЛЦ) не осуществляет и не несет ответственности за стадию отбора данных образцов. Результаты относятся к предоставленному заказчиком образцу (пробе). ИЛ (ИЛЦ) не несет ответственности за информацию, предоставленную Заказчиком (пп.1-6 и п.8), за исключением даты и времени доставки в ИЛ (ИЛЦ).

8. 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

9. Код образца (пробы): 64-20-10/16995-10СГ.10МЛ-26

10. НД на методы исследований, подготовку проб: ГОСТ 31868-2012 Вода. Методы определения цветности; ГОСТ Р 57164-2016 Вода питьевая. Методы определения запаха, вкуса и мутности;

МУК 4.2.3963-23 Бактериологические методы исследования воды

11. Оборудование (при необходимости):

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер
1	Термостат электрический суховоздушный, ТС-80-«КЗМА»	0234
2	рН-метры/милливольтметры портативные, МАРК-901	2271
3	Баня водяная, LOIP LB-162	8381
4	Термостат электрический суховоздушный, ТС-80М-2	2380
5	Спектрофотометр, КФК-ЗКМ	13320
6	Баня лабораторная, ПЭ-4300	2114
7	Бидистиллятор электрический, БЭ	03364

12. Условия проведения испытаний: Соответствуют нормативным требованиям

13. Результаты испытаний

Место осуществления деятельности: 413111, РОССИЯ, Саратовская обл., г. Энгельс, пр-кт Строителей, Дом 4а
Санитарно-гигиеническая лаборатория
Образец поступил 20.07.2026 11:10
дата начала испытаний 20.07.2026 11:20, дата окончания испытаний 22.07.2026 15:08

№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
1	Запах	балл	0	Не более 2	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2	Привкус	балл	0	Не более 2	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний ± погрешность, Р=0,95	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
3	Мутность (по формазину)	ЕМФ	1,0±0,2	Не более 2,6	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
4	Цветность	градус цветности	17,6±3,5	Не более 20 (градус)	ГОСТ 31868-2012 метод Б, п.5

Мнения и интерпретации: Запах при 20°C 0 баллов, запах при 60°C 0 баллов

Дополнительная информация: Условия проведения исследований (измерений) соответствуют требованиям методики измерения (МИ) и эксплуатационных документов на оборудование.

Место осуществления деятельности: 413111, РОССИЯ, Саратовская обл., г. Энгельс, пр-кт Строителей, Дом 4а
Бактериологическое отделение микробиологической лаборатории
Образец поступил 20.07.2026 11:30
дата начала испытаний 20.07.2026 11:35, дата окончания испытаний 24.07.2026 15:07

№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
1	Escherichia coli (E. coli)	KOE/100 см ³	Не обнаружено	Отсутствие	МУК 4.2.3963-23 п.7.1, п.7.8
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	KOE/100 см ³	Не обнаружено	Отсутствие	МУК 4.2.3963-23 п.6.1, п.6.7
3	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °C	KOE/см ³	1	Не более 50	МУК 4.2.3963-23 п.5.1, 5.2, 5.3
4	Энтерококки (фекальные стрептококки)	KOE/100 см ³	Не обнаружено	Отсутствие	МУК 4.2.3963-23 п.8.4, п.8.5

Ответственный за оформление протокола:

О.В. Ивницкая, Медицинский лабораторный техник

Конец протокола испытаний № 64-20-10/16995-26 от 30.07.2026

стр. 2 из 2

Протокол испытаний № 64-20-10/16995-26 от 30.07.2026

Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания

Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ (ИЛЦ)