



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 Талицком, Байкаловском, Тугулымском районах, городе Камышлов, Камышловском и Пышминском районах»
Испытательный лабораторный центр
(Талицкий 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
Реквизиты: ОКПО 01944619 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/667001001
Фактический адрес: 623640, Свердловская область, г. Талица, ул. Красноармейская, д. 32, тел. (34371) 2-14-30
624867, Свердловская область, г. Камышлов, ул. Советская, д. 48, тел. (34375) 2-02-82
Реквизиты: ОКПО 77145944 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/663343001

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц
№ РОСС RU.0001.512086
Дата внесения сведений в реестр
аккредитованных лиц 04.02.2016



УТВЕРЖДАЮ

Инженер по метрологии ООД Талицкого
филиала ФБУЗ «Центр гигиены и
эпидемиологии в Свердловской области»,
руководитель ИЛЦ

Н.Н. Саночкина

Н.Н. Саночкина
17.04.2025

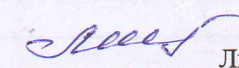
ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 14/02625-25 от 17.04.2025

1. Наименование предприятия, организации (заявитель): МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 21 "СВЕТЛЯЧОК"
2. Юридический адрес: 623640, Свердловская обл., Талицкий район, г. Талица, Пушкина ул., 4а
3. Наименование образца (пробы): Вода питьевая централизованного водоснабжения
4. Место отбора: МДОУ Детский сад № 21 "Светлячок", 623643, Свердловская обл., Талицкий район, г. Талица, Запышминская ул, д.11, группа "Почемучки"
5. Условия отбора, доставки
Дата и время отбора: 07.04.2025 10:00
Ф.И.О., должность: Себровских О.А., зав.хоз.
Условия доставки: соответствуют НД
Дата и время доставки в ИЛЦ: 07.04.2025 14:00
Проба отобрана в соответствии с НД на отбор: "Образец представлен Заказчиком. ИЛЦ не несет ответственность на этапе отбора проб".
6. Дополнительные сведения:
Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 14/613 от 11.02.2025
Заявление(заявка) № 66-20-014/497-2025 от 05.02.2025
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): 2.25.2625 д Т
9. НД на методы исследований, подготовку проб:
МУК 4.2.3963-23 Бактериологические методы исследования воды
МУК 4.2.3963-23 Бактериологические методы исследования воды
10. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям
11. Место осуществления деятельности: г. Талица, ул. Красноармейская, д. 32

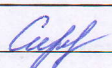
12. Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Лаборатория контроля биологических факторов Образец поступил 07.04.2025 14:10 Регистрационный номер пробы в журнале 2625 дата начала испытаний 07.04.2025 14:35 дата выдачи результата 16.04.2025 15:54					
1	Обобщенные колиформные бактерии (ОКБ) / Обобщенные колиформные бактерии	КОЕ/100см ³	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.3963-23
2	Общее микробное число (ОМЧ) при температуре 37 град.С / Общее микробное число	КОЕ/см ³	0	не более 50	МУК 4.2.3963-23

Заведующая лабораторий биологических факторов, врач-бактериолог

 Лисина Т.А.

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола:

 Сизикова Е. М., техник

конец протокола испытаний № 14/02625-25 от 17.04.2025



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 Талицком, Байкаловском, Тугулымском районах, городе Камышлов, Камышловском и Пышминском районах»
Испытательный лабораторный центр
(Талицкий 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
Реквизиты: ОКПО 01944619 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/667001001
Фактический адрес: 623640, Свердловская область, г. Талица, ул. Красноармейская, д. 32, тел. (34371) 2-14-30
624867, Свердловская область, г. Камышлов, ул. Советская, д. 48, тел. (34375) 2-02-82
Реквизиты: ОКПО 77145944 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/663343001

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц
№ РОСС RU.0001.512086
Дата внесения сведений в реестр
аккредитованных лиц 04.02.2016



УТВЕРЖДАЮ

Инженер по метрологии ООД Талицкого
филиала ФБУЗ «Центр гигиены и
эпидемиологии в Свердловской области»,
руководитель ИЛЦ

М.П. М.Н. Саночкина
17.04.2025

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 14/02626-25 от 17.04.2025

1. **Наименование предприятия, организации (заявитель):** МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 21 "СВЕТЛЯЧОК"
2. **Юридический адрес:** 623640, Свердловская обл., Талицкий район, г. Талица, Пушкина ул., 4а
3. **Наименование образца (пробы):** Вода питьевая централизованного водоснабжения
4. **Место отбора:** МДОУ Детский сад № 21 "Светлячок", 623643, Свердловская обл., Талицкий район, г. Талица, Запышминская ул, д.11, пищеблок
5. **Условия отбора, доставки**
Дата и время отбора: 07.04.2025 10:00
Ф.И.О., должность: Себровских О.А., зав.хоз.
Условия доставки: соответствуют НД
Дата и время доставки в ИЛЦ: 07.04.2025 14:00
Проба отобрана в соответствии с НД на отбор: "Образец представлен Заказчиком. ИЛЦ не несет ответственность на этапе отбора проб".
6. **Дополнительные сведения:**
Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 14/613 от 11.02.2025
Заявление(заявка) № 66-20-014/497-2025 от 05.02.2025
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):** 2.25.2626 д Т
9. **НД на методы исследований, подготовку проб:**
МУК 4.2.3963-23 Бактериологические методы исследования воды
МУК 4.2.3963-23 Бактериологические методы исследования воды
10. **Условия проведения испытаний:** соответствуют нормативным требованиям
11. **Место осуществления деятельности:** г. Талица, ул. Красноармейская, д. 32

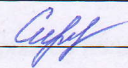
12. Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Лаборатория контроля биологических факторов Образец поступил 07.04.2025 14:10 Регистрационный номер пробы в журнале 2626 дата начала испытаний 07.04.2025 14:35 дата выдачи результата 16.04.2025 15:54					
1	Обобщенные колиформные бактерии (ОКБ) / Обобщенные колиформные бактерии	КОЕ/100см ³	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.3963-23
2	Общее микробное число (ОМЧ) при температуре 37 град.С / Общее микробное число	КОЕ/см ³	0	не более 50	МУК 4.2.3963-23

Заведующая лабораторий биологических факторов, врач-бактериолог

 Лисина Т.А.

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола:

 Сизикова Е. М., техник

конец протокола испытаний № 14/02626-25 от 17.04.2025



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 Талицком, Байкаловском, Тугулымском районах, городе Камышлов, Камышловском и Пышминском районах»
Испытательный лабораторный центр
(Талицкий 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
Реквизиты: ОКПО 01944619 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/667001001
Фактический адрес: 623640, Свердловская область, г. Талица, ул. Красноармейская, д. 32, тел. (34371) 2-14-30
624867, Свердловская область, г. Камышлов, ул. Советская, д. 48, тел. (34375) 2-02-82
Реквизиты: ОКПО 77145944 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/663343001

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц
№ РОСС RU.0001.512086
Дата внесения сведений в реестр
аккредитованных лиц 04.02.2016



УТВЕРЖДАЮ

Инженер по метрологии ООД Талицкого филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»,
руководитель ИЛЦ

Н.Н.Саночкина
17.04.2025

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 14/02624-25 от 17.04.2025

1. **Наименование предприятия, организации (заявитель):** МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 21 "СВЕТЛЯЧОК"
2. **Юридический адрес:** 623640, Свердловская обл., Талицкий район, г. Талица, Пушкина ул., 4а
3. **Наименование образца (пробы):** Вода питьевая централизованного водоснабжения
4. **Место отбора:** МДОУ Детский сад № 21 "Светлячок", 623643, Свердловская обл., Талицкий район, г. Талица, Лермонтова ул, д.4, группа "Пчелки"
5. **Условия отбора, доставки**
Дата и время отбора: 07.04.2025 10:50
Ф.И.О., должность: Себровских О.А., зав.хоз.
Условия доставки: соответствуют НД
Дата и время доставки в ИЛЦ: 07.04.2025 14:00
Проба отобрана в соответствии с НД на отбор: "Образец представлен Заказчиком. ИЛЦ не несет ответственность на этапе отбора проб".
6. **Дополнительные сведения:**
Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 14/613 от 11.02.2025
Заявление(заявка) № 66-20-014/497-2025 от 05.02.2025
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):** 2.25.2624 д Т
9. **НД на методы исследований, подготовку проб:**
МУК 4.2.3963-23 Бактериологические методы исследования воды
МУК 4.2.3963-23 Бактериологические методы исследования воды
10. **Условия проведения испытаний:** соответствуют нормативным требованиям
11. **Место осуществления деятельности:** г. Талица, ул. Красноармейская, д. 32

12. Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Лаборатория контроля биологических факторов Образец поступил 07.04.2025 14:10 Регистрационный номер пробы в журнале 2624 дата начала испытаний 07.04.2025 14:35 дата выдачи результата 16.04.2025 15:53					
1	Обобщенные колиформные бактерии (ОКБ) / Обобщенные колиформные бактерии	КОЕ/100см ³	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.3963-23
2	Общее микробное число (ОМЧ) при температуре 37 град.С / Общее микробное число	КОЕ/см ³	0	не более 50	МУК 4.2.3963-23

Заведующая лабораторий биологических факторов, врач-бактериолог



Лисина Т.А.

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола:



Сизикова Е. М., техник

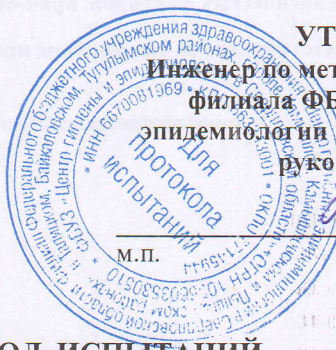
конец протокола испытаний № 14/02624-25 от 17.04.2025



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 Талицком, Байкаловском, Тугулымском районах, городе Камышлов, Камышловском и Пышминском районах»
Испытательный лабораторный центр
(Талицкий 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
Реквизиты: ОКПО 01944619 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/667001001
Фактический адрес: 623640, Свердловская область, г. Талица, ул. Красноармейская, д. 32, тел. (34371) 2-14-30
624867, Свердловская область, г. Камышлов, ул. Советская, д. 48, тел. (34375) 2-02-82
Реквизиты: ОКПО 77145944 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/663343001

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц
№ РОСС RU.0001.512086
Дата внесения сведений в реестр
аккредитованных лиц 04.02.2016



УТВЕРЖДАЮ

Инженер по метрологии ООД Талицкого
филиала ФБУЗ «Центр гигиены и
эпидемиологии в Свердловской области»,
руководитель ИЛЦ

Н.Н.Саночкина
17.04.2025

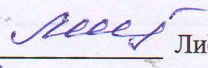
ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 14/02623-25 от 17.04.2025

- 1. Наименование предприятия, организации (заявитель):** МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 21 "СВЕТЛЯЧОК"
- 2. Юридический адрес:** 623640, Свердловская обл., Талицкий район, г. Талица, Пушкина ул., 4а
- 3. Наименование образца (пробы):** Вода питьевая централизованного водоснабжения
- 4. Место отбора:** МДОУ Детский сад № 21 "Светлячок", 623643, Свердловская обл., Талицкий район, г. Талица, Лермонтова ул, д.4, пищеблок
- 5. Условия отбора, доставки**
Дата и время отбора: 07.04.2025 10:50
Ф.И.О., должность: Себровских О.А., зав.хоз.
Условия доставки: соответствуют НД
Дата и время доставки в ИЛЦ: 07.04.2025 14:00
Проба отобрана в соответствии с НД на отбор: "Образец представлен Заказчиком. ИЛЦ не несет ответственность на этапе отбора проб".
- 6. Дополнительные сведения:**
Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 14/613 от 11.02.2025
Заявление(заявка) № 66-20-014/497-2025 от 05.02.2025
- 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):** 2.25.2623 д Т
- 9. НД на методы исследований, подготовку проб:**
МУК 4.2.3963-23 Бактериологические методы исследования воды
МУК 4.2.3963-23 Бактериологические методы исследования воды
- 10. Условия проведения испытаний:** соответствуют нормативным требованиям
- 11. Место осуществления деятельности:** г. Талица, ул. Красноармейская, д. 32

12. Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Лаборатория контроля биологических факторов Образец поступил 07.04.2025 14:10 Регистрационный номер пробы в журнале 2623 дата начала испытаний 07.04.2025 14:25 дата выдачи результата 16.04.2025 15:53					
1	Обобщенные колиформные бактерии (ОКБ) / Обобщенные колиформные бактерии	КОЕ/100см ³	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.3963-23
2	Общее микробное число (ОМЧ) при температуре 37 град.С / Общее микробное число	КОЕ/см ³	0	не более 50	МУК 4.2.3963-23

Заведующая лабораторий биологических факторов, врач-бактериолог

 Лисина Т.А.

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола:

 Сизикова Е. М., техник

конец протокола испытаний № 14/02623-25 от 17.04.2025

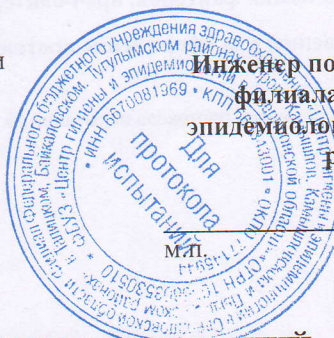


Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

**Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в Талицком,
Байкаловском, Тугулымском районах, городе Камышлов,
Камышловском и Пышминском районах»
Испытательный лабораторный центр
(Талицкий 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
Реквизиты: ОКПО 01944619 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/667001001
Фактический адрес: 623640, Свердловская область, г. Талица, ул. Красноармейская, д. 32, тел. (34371) 2-14-30
624867, Свердловская область, г. Камышлов, ул. Советская, д. 48, тел. (34375) 2-02-82
Реквизиты: ОКПО 77145944 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/663343001

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц
№ РОСС RU.0001.512086
Дата внесения сведений в реестр
аккредитованных лиц 04.02.2016



УТВЕРЖДАЮ

Инженер по метрологии ООД Талицкого
филиала ФБУЗ «Центр гигиены и
эпидемиологии в Свердловской области»,
руководитель ИЛЦ

Н.Н. Саночкина

Н.Н. Саночкина
17.04.2025

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 14/02621-25 от 17.04.2025**

1. Наименование предприятия, организации (заявитель): МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 21 "СВЕТЛЯЧОК"

2. Юридический адрес: 623640, Свердловская обл., Талицкий район, г. Талица, Пушкина ул., 4а

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

4. Место отбора: МДОУ Детский сад № 21 "Светлячок", 623640, Свердловская обл., Талицкий район, г. Талица, Пушкина ул., 4а, пищеблок

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 07.04.2025 11:15

Ф.И.О., должность: Котлова Ю.А., калькулятор

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 07.04.2025 14:00

Проба отобрана в соответствии с НД на отбор: "Образец представлен Заказчиком. ИЛЦ не несет ответственность на этапе отбора проб".

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 14/613 от 11.02.2025
Заявление(заявка) № 66-20-014/497-2025 от 05.02.2025

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): 2.25.2621 д Т

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

МУК 4.2.3963-23 Бактериологические методы исследования воды

МУК 4.2.3963-23 Бактериологические методы исследования воды

10. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

11. Место осуществления деятельности: г. Талица, ул. Красноармейская, д. 32

12. Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Лаборатория контроля биологических факторов Образец поступил 07.04.2025 14:10 Регистрационный номер пробы в журнале 2621 дата начала испытаний 07.04.2025 14:25 дата выдачи результата 16.04.2025 15:53					
1	Обобщенные колиформные бактерии (ОКБ) / Обобщенные колиформные бактерии	KOE/100см ³	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.3963-23
2	Общее микробное число (ОМЧ) при температуре 37 град.С / Общее микробное число	KOE/см ³	0	не более 50	МУК 4.2.3963-23

Заведующая лабораторий биологических факторов, врач-бактериолог

Лисина Т.А.

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола:

Сизикова Е. М., техник

конец протокола испытаний № 14/02621-25 от 17.04.2025

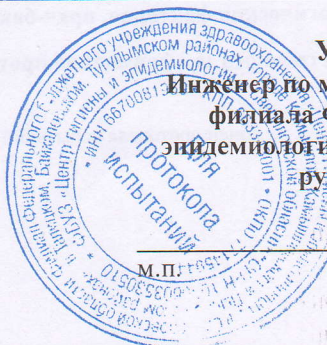


Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

**Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в Талицком,
Байкаловском, Тугулымском районах, городе Камышлов,
Камышловском и Пышминском районах»
Испытательный лабораторный центр
(Талицкий 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
Реквизиты: ОКПО 01944619 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/667001001
Фактический адрес: 623640, Свердловская область, г. Талица, ул. Красноармейская, д. 32, тел. (34371) 2-14-30
624867, Свердловская область, г. Камышлов, ул. Советская, д. 48, тел. (34375) 2-02-82
Реквизиты: ОКПО 77145944 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/663343001

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц
№ РОСС RU.0001.512086
Дата внесения сведений в реестр
аккредитованных лиц 04.02.2016



УТВЕРЖДАЮ

**Инженер по метрологии ООД Талицкого
филиала ФБУЗ «Центр гигиены и
эпидемиологии в Свердловской области»,
руководитель ИЛЦ**

Н.Н. Саночкина

**Н.Н. Саночкина
17.04.2025**

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 14/02622-25 от 17.04.2025**

1. Наименование предприятия, организации (заявитель): МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 21 "СВЕТЛЯЧОК"

2. Юридический адрес: 623640, Свердловская обл., Талицкий район, г. Талица, Пушкина ул., 4а

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

4. Место отбора: МДОУ Детский сад № 21 "Светлячок", 623640, Свердловская обл., Талицкий район, г. Талица, Пушкина ул., 4а, группа, 2 группа раннего возраста "Б"

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 07.04.2025 11:15

Ф.И.О., должность: Котлова Ю.А., калькулятор

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 07.04.2025 14:00

Проба отобрана в соответствии с НД на отбор: "Образец представлен Заказчиком. ИЛЦ не несет ответственность на этапе отбора проб".

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 14/613 от 11.02.2025

Заявление(заявка) № 66-20-014/497-2025 от 05.02.2025

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): 2.25.2622 д Т

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

МУК 4.2.3963-23 Бактериологические методы исследования воды

МУК 4.2.3963-23 Бактериологические методы исследования воды

10. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

11. Место осуществления деятельности: г. Талица, ул. Красноармейская, д. 32

12. Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Лаборатория контроля биологических факторов Образец поступил 07.04.2025 14:10 Регистрационный номер пробы в журнале 2622 дата начала испытаний 07.04.2025 14:25 дата выдачи результата 16.04.2025 15:53					
1	Обобщенные колиформные бактерии (ОКБ) / Обобщенные колиформные бактерии	КОЕ/100см ³	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.3963-23
2	Общее микробное число (ОМЧ) при температуре 37 град.С / Общее микробное число	КОЕ/см ³	0	не более 50	МУК 4.2.3963-23

Заведующая лабораторий биологических факторов, врач-бактериолог

Лисина Т.А.

Лисина Т.А.

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола:

Сизикова Е.М.

Сизикова Е. М., техник

конец протокола испытаний № 14/02622-25 от 17.04.2025