



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

Филиал Федерального бюджетного
учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в городе
Клинцы Брянской области»

Юридический адрес: 241050, г.Брянск, пр.Ленина, д.72

Фактический адрес: 243140, Брянская область,

г.Клинцы, ул.Скоробогатова, д.7а.

Тел./факс: 8(48336) 5-50-75 E-mail: klin_fbuz@mail.ru

ОКПО 76374878, ОГРН 1053244057239

ИНН/КПП 3250059330/324102002

Директору
МУП «Новозыбковского городского
водоканала»
Казютину В.Н.

16.04.2024г. № 02/05-1360 -2024
На № 32-20/914-2024 от 05.04.2024г.

Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Клинцы Брянской области» направляет в Ваш адрес протоколы лабораторных испытаний выполненных по заявлению МУП «Новозыбковский городской водоканал» вх. № 32-20/914-2023 от 05.04.2024 года.

Протоколы лабораторных испытаний прилагаются.

Главный врач

А.В.Кудряшов

МУП «Новозыбковский городской водоканал»

243020, Брянская обл., г. Новозыбков, ул. Наримановская, 27а

**АКТ
отбора проб (образцов) воды**

от 11.04.2024г.

Наименование объекта МУП «Новозыбковский городской водоканал»
(полное наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя)

Юридический адрес: 243020, Брянская обл., г. Новозыбков, ул. Наримановская, 27а

3. Наименование пробы (образца): вода централизованных систем питьевого водоснабжения

4. Место отбора: г. Новозыбков, ул. Красногвардейская, 110, станция второго подъема

Количество проб (образца): 1с/б, 1с/х, 1 R

6. Дата и время отбора 11.04.2024г. 12-00 Дата и время доставки в ИЛЦ 11.04.2024г. 12-30

7. Условия транспортировки и хранения: транспорт и доставка заказчика МУП «Новозыбковский городской водоканал»

8. Цель исследования СанПиН 1.2.3685-21 раздел 3, таб.3.5 по микробиологическим показателям: ОМЧ, ОКБ, E.coli., энтерококки, клостридии

Таб.3.1, таб.3.3, таб.3.13, таб.3.14 по санитарно-химическим показателям: запах, привкус (вкус), мутность, цветность, общая жёсткость, нитраты, железо, сухой остаток (общая минерализация), хлориды, сульфаты, аммиак, Гамма ГХЦ (линдан), марганец, свинец, кадмий, цинк, медь.

Таб. 3.12 по радиологическим показателям: удельная суммарная альфа и бета активность, радон 222.

Должность, ФИО представителя предприятия (организации), отобравшего пробу (образец):

_____ подпись _____

Должность, ФИО представителя предприятия (организации), доставившего пробу (образец):

_____ подпись _____

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в городе Клинцы Брянской области»
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР (ИЛЦ)

Аттестат аккредитации испытательного лабораторного центра № РОСС RU.0001.510879 выдан 17.07.2018 г.
Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 01.03.2016 г.

Юридический адрес: 241050, Брянская область, г. Брянск, пр. Ленина, д. 72
Адреса места осуществления деятельности: 243140, Брянская область, г. Клинцы, ул. Скоробогатова, д. 7 а. Тел.: 8(48336) 5-50-75
Тел./факс: 8(48336) 5-50-75 E-mail: klin_fbuz@mail.ru
243020, Брянская область, г. Новозыбков, ул. Комсомольская, д. 22. Тел.: 5-37-22
Факс: 8(48343) 5-37-22 E-mail: nov_fguz@mail.ru

АКТ
приема проб воды
от 11.04.2024г.

Наименование объекта МУП «Новозыбковский городской водоканал»

(полное наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя)

Юридический адрес: 243020, Брянская обл, г. Новозыбков, ул. Наримановская, 27а

Место отбора: г. Новозыбков, ул. Красногвардейская, 110, станция второго подъема

Дата и время отбора 11.04.2024г. 12-00 Дата и время доставки в ИЛЦ 11.04.2024г. 12-30

Дата и время составления акта приема проб (образцов) 11.04.2024г. 12-40

Условия транспортировки и хранения: Автотранспорт заказчика.

Основание приема проб (образцов): Заявка на проведение лабораторно-инструментальных испытаний № 32-20/914-2024 от 05.04.2024г.

НД в соответствии с которой отобрана проба (образец): Отбор произведен начальник КОС МУП «Новозыбковский городской водоканал» Третьяков А.А.

Предприятие, отбравшее пробу: МУП «Новозыбковский городской водоканал»

Дополнительные сведения: Отбор и доставка проб осуществлены начальник КОС МУП «Новозыбковский городской водоканал» Третьяков А.А.

Проба (образец) №1

1. Наименование пробы (образца) Вода централизованных систем питьевого водоснабжения
2. Вес, объем пробы (образцов): 5,5 литра
3. Вид тары, упаковки: стерильная стеклотара (0,5л.), стеклотара.(3,0л.), стеклотара (2,0л.)
4. НД, устанавливающий требования к объекту испытаний: СанПиН 1.2.3685-2021 раздел 3, таб. 3.5, таб.3.1, таб.3.3, таб.3.13, таб.3.14, таб.3.12

Исследование проб (образцов) провести в ИЛЦ ФФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Клинцы Брянской области» по адресу:

г. Клинцы, ул. Скоробогатова, д. 7 а.

г. Новозыбков, Комсомольская 22

ИЛЦ не несет ответственности за происхождение проб (образцов), соблюдение условий их отбора, хранения, и транспортировку.

Должность, ФИО представителя предприятия (организации), доставившего (передавшего) пробы (образцы): _____ подпись _____

Должность, ФИО сотрудника, осуществившего прием (доставку переданных) проб (образцов) фельдшер/лаборант Моисеенко О.П. подпись _____

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в городе Клинцы Брянской области»
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР (ИЛЦ)

Аттестат аккредитации испытательного лабораторного центра № РОСС RU.0001.510879 выдан 17.07.2018 г.
Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 01.03.2016 г.

Юридический адрес: 241050, Брянская область, г. Брянск, пр. Ленина, д. 72.
Адреса места осуществления деятельности: 243140, Брянская область, г. Клинцы, ул. Скоробогатова, д. 7 а. Тел.: 8(48336) 5-50-75
Тел./факс: 8(48336) 5-50-75 E-mail: klin_fbuz@mail.ru
ИНН 3250059330 КПП 32410200 ОГРН 1053244057239
243020, Брянская область, г. Новозыбков, ул. Комсомольская, д. 22. Тел.: 5-37-22
Факс: 8(48343) 5-37-22 E-mail: nov_fguz@mail.ru



«УТВЕРЖДАЮ»

Руководитель ИЛЦ Филиала

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии

в городе Клинцы Брянской области»

Осадчая А.О.

МП «16» апреля 2024г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 425Нвп-1б,в,г;2;3-П/04.24 от «16» апреля 2024 г.

Наименование пробы (образца): вода централизованных систем питьевого водоснабжения

Код образца 425Нвп-1б,в,г;2;3-П/04.24

Заказчик: МУП «Новозыбковский городской водоканал», ИНН 3204005789, ОГРН 1043244003516,
Юридический адрес: 243020, г. Новозыбков ул. Наримановская, д. 27

Фактический адрес: 243020, г. Новозыбков ул. Наримановская, д. 27

(юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, юридический или адрес проживания)

Место отбора: г. Новозыбков, ул. Красногвардейская, 110, станция второго подъема.

Дата и время отбора пробы (образца) 11.04.2024г. 12-00 Акт приёма 11.04.2024г.

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ 11.04.2024г. 12-30

Информация о методе отбора отсутствует

Основание: Заявка вх №32-20/914-2024 от 05.04.2024г. Договор №Н 51 -кг от 01.02.2024г.

НД, устанавливающий требования к объекту испытаний: СанПиН 1.2.3685-21 раздел III, таб. 3.5; таб. 3.12, таб.3.13, таб. 3.14, таб.3.1; таб. 3.3

Дополнительные сведения: Отбор и доставка проб осуществлены заявителем. Все сведения, касающиеся происхождения пробы указаны заявителем.

(заполняется при необходимости)

ИЛЦ не несет ответственности за происхождение проб (образцов), соблюдение условий их отбора, хранения, и транспортировку.

Лицо, ответственное за оформление протокола Моисеенко О.П.
Ф.И.О.


подпись

Протокол №425 Нвп-1б,в,г;2;3-П/04.24 от 16.04.2024г. распространяется только на пробу (образец), подвергнутый испытаниям. Полное или частичное копирование, перепечатка протокола без письменного разрешения руководителя ИЛЦ запрещена.

САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ

1. **Наименование пробы (образца):** Вода централизованных систем питьевого водоснабжения
2. **Код пробы (образца):** 425НВП-1б.в.г;2;3-П/04.24
3. **Дата и время поступления пробы (образца) в лабораторию:** 11.04.2024 г. в 14⁰⁰
4. **Регистрационный №** 144
5. **Адрес проведения исследований:** 243140. Брянская область, г. Клинцы, ул. Скоробогатова, 7а
6. **Объем (масса, количество) пробы (образца), поступившей на исследование:** 3,0 л.

Средства измерений:

Наименование средства измерения:	Заводской номер	Номер свидетельства о поверке:	Срок поверки:	Условия проведения исследований (испытаний)
Спектрофотометр ПЭ 5400ВИ	54ВИ700	С-БЕ/19-03-2024/ 326713388	от 19.03.2024г. до 18.03.2025г.	Температура +21,0°С Влажность 39,0% Атм. давление 751,0мм рт.ст.
Весы неавтоматического действия VIBRA HT 224RCЕ	1719986105	С-БЕ/07-08-2023/ 268036424	от 07.08.2023г. до 06.08.2024г.	Температура +21,3°С Влажность 39,0% Атм. давление 751,0 мм рт.ст.
Анализатор вольтамперометрический Полярограф АВС - 1.1	977	С-БЕ/28-03-2024/ 327633562	от 28.03.2024г. до 27.03.2025г.	Температура +21,5°С Влажность 38,0% Атм. давление 751,0мм рт.ст.
Комплексы хроматографические газовые «Хромос GX-1000»	1513	С-БЕ/21-03-2024/ 3267133724	от 21.03.2024г. до 20.03.2025г.	Температура +21,5°С Влажность 38,0% Атм. давление 751,0мм рт.ст.
Термогигрометр ИВА-6А-Д	24860	С-СП/31-10-2023/ 290664538	от 31.10.2023г. до 30.10.2024г.	В местах проведения исследований (испытаний)

Условия определения запаха, привкуса: температура +21,0°С, влажность 39%, атмосферное давление 751,0 мм рт.ст.

Результаты исследований:

Определяемые показатели, единицы измерений	Результаты исследований ± погрешность	Допустимый уровень	НД на метод исследований
Органолептические показатели			
Интенсивность запаха, балл	< 1	не более 2	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.1
Интенсивность вкуса и привкуса, балл	< 1	не более 2	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.2
Цветность, градус цветности	10,2 ± 2,0	не более 20	ГОСТ 31868-2012 п.5
Мутность*, мг/дм ³	< 0,58	не более 1,5	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
Химические вещества			
Хлориды (хлор-ионы), мг/дм ³	20,0 ± 3,0	не более 350,0	ГОСТ 4245-72 п.2
Массовая концентрация сульфатов (сульфат-ионов), мг/дм ³	12,0 ± 2,4	не более 500,0	ГОСТ 31940-2012 п.6
Массовая концентрация аммиака и ионов аммония, мг/дм ³	< 0,1	не более 2,0	ГОСТ 33045-2014 п.5
Массовая концентрация нитратов, мг/дм ³	< 0,1	не более 45,0	ГОСТ 33045-2014 п.9
Массовая концентрация общего железа, мг/дм ³	< 0,1	не более 0,3	ГОСТ 4011-72 п.2
Массовая концентрация марганца (Mn), мг/дм ³	0,013 ± 0,003	не более 0,1	ГОСТ 4974-2014 п.6.4
Медь (Cu), мг/дм ³	< 0,0003	не более 1,0	05-01-МВИ
Свинец (Pb), мг/дм ³	< 0,0001	не более 0,01	05-01-МВИ
Цинк (Zn), мг/дм ³	< 0,005	не более 5,0	05-01-МВИ
Кадмий (Cd), мг/дм ³	< 0,0001	не более 0,001	05-01-МВИ
Органические вещества			
1, 2, 3, 4, 5, 6 - Гексахлорциклогексан (альфа-, бета-, гамма-изомеры) (ГХЦГ), мг/дм ³	< 0,0001	не более 0,004	ГОСТ 31858-2012
Гексахлорбензол (ГХБ), мг/дм ³	< 0,0001	не более 0,001	ГОСТ 31858-2012
Альдрин, мг/дм ³	< 0,0001	не более 0,002	ГОСТ 31858-2012
Обобщенные показатели			
Жесткость, Ж	3,8 ± 0,6	не более 7,0	ГОСТ 31954-2012 п.4
Сухой остаток, мг/дм ³	186,0 ± 18,6	не более 1000,0	ГОСТ 18164-72 п.3.1

*- длина волны падающего излучения 530 нм

< 1; < 0,58; < 0,1; < 0,0003; < 0,0001; < 0,005 - ниже предела обнаружения метода

Дата выдачи результатов исследований: 15.04.2024

Врач по СГЛИ Л.Г.Ворошилова

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

1. **Наименование пробы (образца):** Вода централизованных систем питьевого водоснабжения.
2. **Код пробы (образца):** 425Нвп-1б,в,г;2;3-П/04.24
3. **Дата и время поступления пробы (образца) в лабораторию:** 11.04.2024г. 12⁵⁰
4. **Адрес проведения исследований:** 243020, Брянская область, г. Новозыбков, ул. Комсомольская, д. 22.


Оборудование:

Наименование оборудования:	Заводской номер	Номер свидетельства об аттестации:	Срок действия аттестата:	Условия проведения исследований (испытаний)
Термогигрометр автономный ИВА-6А-Д	24859	С-СП/23-08-2023/ 272278248	от 23.08.2023г. до 22.08.2024г.	Температура 21 °С Влажность 49 % Атм. давление 100 кПа
Термостат электрический суховоздушный ТС-80М-2	4156	ь-9100921	от 13.09.2023г. до 13.09.2024г.	
Термостат электрический с водяной рубашкой	603	ь-9100925	от 13.09.2023г. до 13.09.2024г.	

Результаты исследований:

Регистрационный №	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты исследований ± погрешность/неопределенность	Допустимые уровни/Гигиенические нормативы	НД на методы исследований
184	Общее микробное число	КОЕ/см ³	6	Не более 50	МУК 4.2.3963-23 п. 5.1-5.3
	Обобщенные колиформные бактерии	КОЕ/100 см ³	Не обнаружены	Отсутствие	МУК 4.2.3963-23 п. 6.3
	E. coli	КОЕ/100 см ³	Не обнаружены	Отсутствие	МУК 4.2.3963-23 п. 7.3, 7.4
	Энтерококки	КОЕ/100 см ³	Не обнаружены	Отсутствие	МУК 4.2.3963-23 п. 8.3
	Колифаги	БОЕ/100 см ³	Не обнаружены	Отсутствие	МУК 4.2.3963-23 п.10.3.1
	Споры сульфитредуцирующих клостридий	КОЕ/20 см ³	Не обнаружены	Отсутствие	МУК 4.2.3963-23 глава XII

Дата окончания исследований: 15.04.2024г.

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Фельдшер-лаборант	Лисеня С.А.	

РАДИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

1. **Наименование пробы:** вода централизованных систем питьевого водоснабжения
2. **Код пробы (образца):** 425 Нвп-1б,в,г;2;3-П/04.24
3. **Регистрационный номер:** 425
4. **Дата и время поступления пробы (образца) в лабораторию:** 11.04. 2024г в 12-50
5. **Адрес проведения исследования:** Брянская обл. г. Новозыбков, ул. Комсомольская, д.22
6. **Средства измерений:**

№ п\п	Наименование средства измерения:	Заводской номер	Номер свидетельства о поверке:	Срок поверки :	Условия проведения исследований
1	Альфа-бета-радиометр для измерения малых активностей УМФ-2000	1809	С-БЕ/16-10-2023/287463002	от 16.10.2023г. до 15.10.2024г	Температура-21,7С Влажность-40,7% Атм.д.-741мм.рт.ст.
2	Установка спектрометрическая МКС-01 А «Мультирад»	2142	С-БЕ/20-06-2023/256360322	от 20.06.2023г. до 19.06.2024г.	Температура-22,0С Влажность-40,1% Атм.д.-752мм.рт.ст.
3	Весы лабораторные ВК-1500	051899	С-БЕ/20-03-2024/325409482	от 20.03.2024г. до 19.03.2025г.	Температура-22,0С Влажность-40,1% Атм.д.-752мм.рт.ст.
4	Весы электронные Scout	113	С-БЕ/02-11-2023/291659901	от 02.11.2023г. до 01.11.2024г.	Температура-21,6С Влажность-39,6% Атм.д.-741мм.рт.ст.
5	Термогигрометр ИВА-6А-Д	АЕ23	С-СП/31-10-2023/290664539	От 31.10.2023г. до 30.10.2024г.	В местах проведения исследований (испытаний)

7. Результаты испытаний пробы (образца):

№п\п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний ± неопределенность	Допустимый уровень	НД на методы исследования
1	Суммарная альфа-активность	Бк/кг	0,04± 0,03	не более 0,2	МПК №40073.3Г178/0 1.00294-2010 п.4.2
2	Суммарная бета-активность	Бк/кг	0,15± 0,03	не более 1,0	
3	Удельная активность Радона 222	Бк/кг	8,4±2,1	не более 60,0	МПК № 40151.16397/РА. RU.311243-2015 от 05.09.2016

Дата окончания исследований: 15.04.2024г.

Исследования проводили:
Фельдшер-лаборант ОРГ

С.В. Бегунова
С.В. Бегунова

Фельдшер-лаборант ОРГ

Н.С. Лузик
Н.С. Лузик

Общее количество страниц 4 : страница 4

«Конец протокола испытаний»