

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

Федеральное Бюджетное Учреждение здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае"

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес:

355008, г. Ставрополь, пер. Фадеева, 4

Телефон: (865-2) 94-65-54, факс: (865-2) 94-68-54

E-mail: cgie@26.rospotrebnadzor.ru

Адрес места проведения испытаний:

г. Ставрополь, ул. Мира, д. 135 а

г. Ставрополь, пер. Фадеева, 4

г. Ставрополь, проспект Октябрьской Революции

15/123 улица Дзержинского в

квартале 53

Уникальный номер записи об аккредитации в

реестре аккредитованных лиц RA.RU.510434

Дата внесения сведений в реестр 30.10.2015

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель главного врача,
руководитель ИЛЦ

Е.А.Василенко

" 08 " 06 2021 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 7444

от 08.06.2021

1. Наименование образца испытаний: вода из чаши бассейна №1 впуск

2. Заказчик: ГБУ ДО КДЮСШ (к)

2.1 Юридический адрес: г.Ставрополь, ул.Осетинская, 5

ИНН: 2635051210

ОГРН: 1022601972359

3. Дата и время отбора образца испытаний: : 24.05.2021г. 10:00

4. Дата и время доставки образца испытаний: 24.05.2021г. 11:00

5. Цель отбора: на соответствие СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

6. Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель у которого отбирался образец испытаний: ГБУ ДО КДЮСШ (к) г.Ставрополь, ул.Осетинская, 5

7. Объект, где производился отбор образца испытаний: ГБУ ДО КДЮСШ (к) г.Ставрополь, ул.Осетинская, 5

8. Изготовитель (наименование, адрес юридический, адрес производства, дата изготовления):

9. Код образца испытаний:

10024.02.05.2021.СТ..(ПК)

10. НД на методику отбора: ГОСТ 31861-2012 "Вода. Общие требования к отбору проб"

11. Акт отбора: № 2325 от 24.05.2021 отбор проб провел: Ильина А.А. помощник санитарного врача отдела обеспечения лабораторных испытаний ФБУЗ " Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае"

12. Условия транспортировки: автотранспорт, термоконтейнер, + 5 С.

13. Дополнительные сведения (поставщик, номер и объем партии, тара, упаковка, количество): вид тары: посуда лаборатории, 0,5л .

14. На основании: Заявление № 2037 от 21.04.2021

Оборудование, используемое при отборе образцов (проб) и при проведении испытаний

№ п/п	Наименование оборудования, тип (марка)	Заводской номер, инвентарный номер	Год ввода в эксплуатацию	Свидетельство о поверке, аттестации	
				№ свидетельства № протокола	действительно до (дата)

1	Термометр технический жидкостный ТТЖ-М (0...100)°С ц.д.-0,5°С	00784(27-БАК)	2010	Паспорт №27-БАК	03.02.2022
2	Термостат электрический суховоздушный (ПМА 19-1-5.7-2016 СЦСМ) ТС-1/80 СПУ	23487	2008	Протокол повторной аттестации №06/229-19	12.06.2021

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ
(распространяются на образец, подвергнутый испытанию)

№ п/п	Определяемые показатели	Единица измерения	Результаты испытаний	Допустимая погрешность	Гигиенический норматив	НД, регламентирующая объем исследований и их оценку	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6	7	8
Код образца испытаний: 10024.02.05.2021.СТ..(ПК)							
Дата проведения испытаний: начало 24.05.2021г. дата выдачи результатов 26.05.2021г.							
Микробиологическая лаборатория							
1	ОКБ	КОЕ/см ³	не обнаружено в 100		отсутствие в 100	СанПиН 1.2.3685-21	МУК 4.2.1018-01 п.4-п.8
2	ТКБ	КОЕ/см ³	не обнаружено в 100		-	-	МУК 4.2.1018-01 п.4-п.8
3	S. aureus	КОЕ/см ³	не обнаружено в 100		отсутствие в 100	СанПиН 1.2.3685-21	МУК 4.2.1884-04 приложение 7
4	Колифаги	БОЕ/см ³	не обнаружено в 100		-	-	МУК 4.2.1018-01 п.4-п.8

15. Лицо, ответственное за оформление данного протокола:

Подпись Ильина А.А. Ф.И.О.

16. Руководитель (заместитель) ИЛЦ:

Подпись Лаптева Л.И. Ф.И.О.

Конец протокола

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

Федеральное Бюджетное Учреждение Здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае"

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес:

355008, г. Ставрополь, пер. Фадеева, 4

Телефон: (865-2) 94-65-54, факс: (865-2) 94-68-54

E-mail: cgie@26.rospotrebnadzor.ru

Адрес места проведения испытаний:

г. Ставрополь, ул. Мира, д. 135 а

г. Ставрополь, пер. Фадеева, 4

г. Ставрополь, проспект Октябрьской Революции

15/123 улица Дзержинского в

квартале 53

Уникальный номер записи об аккредитации в

реестре аккредитованных лиц RA.RU.510434

Дата внесения сведений в реестр 30.10.2015



УТВЕРЖДАЮ

Заместитель главного врача,
руководитель ИЛЦ

Василенко Е.А.

"08"

"06"

2021 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 7445

от 08.06.2021

1. **Наименование образца испытаний:** вода бассейна, с глубины

2. **Заказчик:** ГБУ ДО КДЮСШ (к)

2.1 **Юридический адрес:** г.Ставрополь, ул.Осетинская, 5

ИНН: 2635051210

ОГРН: 1022601972359

3. **Дата и время отбора образца испытаний:** : 24.05.2021г. 10:00

4. **Дата и время доставки образца испытаний:** 24.05.2021г. 11:00

5. **Цель отбора:** на соответствие СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания", СП 2.1.3678-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг"

6. **Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель у которого отбирался образец испытаний:** ГБУ ДО КДЮСШ (к) г.Ставрополь, ул.Осетинская, 5

7. **Объект, где производился отбор образца испытаний:** ГБУ ДО КДЮСШ (к) г.Ставрополь, ул.Осетинская, 5

8. **Изготовитель (наименование, адрес юридический, адрес производства, дата изготовления):**

9. **Код образца испытаний:**

10025.01.05.2021.СТ..(ПК)

10. **НД на методику отбора:** ГОСТ 31861-2012 "Вода. Общие требования к отбору проб",

11. **Акт отбора:** № 2325 от 24.05.2021 отбор проб провел: Ильина А.А. помощник санитарного врача отдела обеспечения лабораторных испытаний ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае"

12. **Условия транспортировки:** автотранспорт, термоконтейнер, + 5 С.

13. **Дополнительные сведения (поставщик, номер и объем партии, тара, упаковка, количество):**
вид тары: посуда лаборатории, 1,5л .

14. **На основании:** Заявление № 2037 от 21.04.2021

Оборудование, используемое при отборе образцов (проб) и при проведении испытаний

№ п/п	Наименование оборудования, тип (марка)	Заводской номер, инвентарный номер	Год ввода в эксплуатацию	Свидетельство о поверке, аттестации	
				№ свидетельства № протокола	действительно до (дата)
1	Весы электронные лабораторные, КТ-высокий(II) ПВ(0,01-220)g CE224-C	32825038	2015	Свидетельство № С-АБ/28-04-2021/61383079	27.04.2022
2	Фотометр фотоэлектрический КФК-3	0100442	2000	Свидетельство №06/2-7687	29.10.2022
3	Хроматограф газовый с детекторами: ПИД; MSD (масс-селективный) «Agilent 5975C» № US11428703 Agilent мод.7890A	CN11441054	2011	Свидетельство №06/2-5903	23.09.2021

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

(распространяются на образец, подвергнутый испытанию)

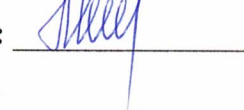
№ п/п	Определяемые показатели	Единица измерения	Результаты испытаний	Допустимая погрешность	Гигиенический норматив	НД, регламентирующая объем исследований и их оценку	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6	7	8
Код образца испытаний: 10025.01.05.2021.СТ..(ПК)							
Дата проведения испытаний: начало 24.05.2021г. дата выдачи результатов 27.05.2021г.							
Санитарно-гигиеническая лаборатория							
Санитарно-химические исследования							
1	Цветность	°(градус)	1,7	± 0,5	Не более 20	СанПиН 1.2.3685-21	ГОСТ 31868-2012 п.5 (метод Б)
2	Мутность	мг/дм ³	Менее 0,58		Не более 1,5	СанПиН 1.2.3685-21	ГОСТ Р 57164-2016
3	Хлороформ	мг/дм ³	0,057	± 0,028	ПДК 0,06	СанПиН 1.2.3685-21	ГОСТ 31951-2012
4	Остаточный свободный хлор	мг/дм ³	0,30	± 0,09	Не менее 0,3	СП 2.1.3678-20	ГОСТ 18190-72

15. Лицо, ответственное за оформление данного протокола:



Подпись Ильина А.А. Ф.И.О.

16. Руководитель (заместитель) ИЛЦ:



Подпись Лаптева Л.И. Ф.И.О.

Конец протокола

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

Федеральное Бюджетное Учреждение Здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае"

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес:

355008, г. Ставрополь, пер. Фадеева, 4

Телефон: (865-2) 94-65-54, факс: (865-2) 94-68-54

E-mail: cgie@26.rosпотребнадзор.ru

Адрес места проведения испытаний:

г. Ставрополь, ул. Мира, д. 135 а

г. Ставрополь, пер. Фадеева, 4

г. Ставрополь, проспект Октябрьской Революции

15/123 улица Дзержинского в

квартале 53

Уникальный номер записи об аккредитации в

реестре аккредитованных лиц RA.RU.510434

Дата внесения сведений в реестр 30.10.2015



УТВЕРЖДАЮ

Заместитель главного врача,
руководитель ИЛЦ

Е.А.Василенко

"08"

"06"

2021 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 7446

от 08.06.2021

1. **Наименование образца испытаний:** вода из бассейна, с поверхности

2. **Заказчик:** ГБУ ДО КДЮСШ (к)

2.1 **Юридический адрес:** г.Ставрополь, ул.Осетинская, 5

ИНН: 2635051210

ОГРН: 1022601972359

3. **Дата и время отбора образца испытаний:** : 24.05.2021г. 10:00

4. **Дата и время доставки образца испытаний:** 24.05.2021г. 11:00

5. **Цель отбора:** на соответствие СП 2.1.3678-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг"

6. **Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель у которого отбирался образец испытаний:** ГБУ ДО КДЮСШ (к) г.Ставрополь, ул.Осетинская, 5

7. **Объект, где производился отбор образца испытаний:** ГБУ ДО КДЮСШ (к) г.Ставрополь, ул.Осетинская, 5

8. **Изготовитель (наименование, адрес юридический, адрес производства, дата изготовления):**

9. **Код образца испытаний:**

10026.05.05.2021.СТ..(ПК)

10. **НД на методику отбора:** МУК 4.2.2661-10 "Методы санитарно-паразитологических исследований"

11. **Акт отбора:** № 2325 от 24.05.2021 отбор проб провел: Ильина А.А. помощник санитарного врача отдела обеспечения лабораторных испытаний ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае"

12. **Условия транспортировки:** автотранспорт, термоконтейнер, + 5 С.

13. **Дополнительные сведения (поставщик, номер и объем партии, тара, упаковка, количество):**
вид тары: посуда лаборатории, 25л.

14. **На основании:** Заявление № 2037 от 21.04.2021

Оборудование, используемое при отборе образцов (проб) и при проведении испытаний

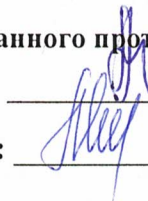
№ п/п	Наименование оборудования, тип (марка)	Заводской номер, инвентарн ый номер	Год ввода в эксплуатац ию	Свидетельство о поверке, аттестации	
				№ свидетельства № протокола	действи тельно до (дата)
1	Центрифуга лабораторная медицинская (ПМА 19-3701-2015 СЦСМ) ОС-6МЦ	0062	2008	Протокол первичной аттестации №19/6418-19	22.09.2021

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

(распространяются на образец, подвергнутый испытанию)

№ п/п	Определяемые показатели	Един ица изме рени я	Результаты испытаний	Допус тимая погре шност ь	Гигиенический норматив	НД, регламентирую щая объем исследований и их оценку	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6	7	8
Код образца испытаний: 10026.05.05.2021.СТ..(ПК)							
Дата проведения испытаний: начало 27.05.2021г. дата выдачи результатов 27.05.2021г.							
Паразитологическая лаборатория							
1	яйца гельминтов		Не обнаружено		Не допускается	СП 2.1.3678-20	МУК 4.2.2314-08

15. Лицо, ответственное за оформление данного протокола:



Подпись Ильина А.А. Ф.И.О.

16. Руководитель (заместитель) ИЛЦ:



Подпись Лаптева Л.И. Ф.И.О.

Конец протокола

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

Федеральное Бюджетное Учреждение Здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае"

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес:

355008, г. Ставрополь, пер. Фадеева, 4
Телефон: (865-2) 94-65-54, факс: (865-2) 94-68-54

E-mail: cgie@26.rosпотrebnadzor.ru

Адрес места проведения испытаний:

г. Ставрополь, ул. Мира, д. 135 а

г. Ставрополь, пер. Фадеева, 4

г. Ставрополь, проспект Октябрьской Революции

15/123 улица Дзержинского в

квартале 53

Уникальный номер записи об аккредитации в
реестре аккредитованных лиц RA.RU.510434
Дата внесения сведений в реестр 30.10.2015



УТВЕРЖДАЮ

Заместитель главного врача,
руководитель ИЛЦ

Е.А.Василенко

"08" "

06

2021 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 7447

от 08.06.2021

1. Наименование образца испытаний: СМЫВЫ

2. Заказчик: ГБУ ДО КДЮСШ (к)

2.1 Юридический адрес: г.Ставрополь, ул.Осетинская, 5
ИНН: 2635051210 ОГРН: 1022601972359

3. Дата и время отбора образца испытаний: : 24.05.2021г. 10:00

4. Дата и время доставки образца испытаний: 24.05.2021г. 11:00

5. Цель отбора: на соответствие СП 2.1.3678-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг"

6. Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель у которого отбирался образец испытаний: ГБУ ДО КДЮСШ (к) г.Ставрополь, ул.Осетинская, 5

7. Объект, где производился отбор образца испытаний: ГБУ ДО КДЮСШ (к) г.Ставрополь, ул.Осетинская, 5

8. Изготовитель (наименование, адрес юридический, адрес производства, дата изготовления):

9. Код образца испытаний:

10027.02.05.2021.СТ..(ПК)

10. НД на методику отбора: МР 4.2.0220-20 "Методы санитарно-бактериологического исследования микробной обсемененности объектов внешней среды"

11.Акт отбора: № 2325 от 24.05.2021 отбор проб провел: Ильина А.А. помощник санитарного врача отдела обеспечения лабораторных испытаний ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае"

12. Условия транспортировки: автотранспорт, термоконтейнер, + 5 С.

13.Дополнительные сведения (поставщик, номер и объем партии, тара, упаковка, количество):
вид тары: посуда лаборатории, 10шт .

14. На основании: Заявление № 2037 от 21.04.2021

Оборудование, используемое при отборе образцов (проб) и при проведении испытаний

№ п/п	Наименование оборудования, тип (марка)	Заводской номер, инвентарный номер	Год ввода в эксплуатацию	Свидетельство о поверке, аттестации	
				№ свидетельства № протокола	действительно до (дата)
1	Термометр технический жидкостный ТТЖ-М (0...100)°С ц.д.-0,5°С	00784(27-БАК)	2010	Паспорт №27-БАК	03.02.2022
2	Термостат электрический суховоздушный (ПМА 19-1-5.7-2016 СЦСМ) ТС-1/80 СПУ	23487	2008	Протокол повторной аттестации №06/229-19	12.06.2021

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

(распространяются на образец, подвергнутый испытанию)

№ п/п	Определяемые показатели	Единица измерения	Результаты испытаний	Допустимая погрешность	Гигиенический норматив	НД, регламентирующая объем исследований и их оценку	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6	7	8
Код образца испытаний: 10027.02.05.2021.СТ..(ПК)							
Дата проведения испытаний: начало 24.05.2021г. дата выдачи результатов 26.05.2021г.							
Микробиологическая лаборатория							
наружная часть чаши бассейна							
1	БГКП		отсутствие роста		Не допускается	СП 2.1.3678-20	МУ № 287-113 от 30.12.1998 Приложение 6
внутренняя часть чаши бассейна							
2	БГКП		отсутствие роста		Не допускается	СП 2.1.3678-20	МУ № 287-113 от 30.12.1998 Приложение 6
ручка фена							
3	БГКП		отсутствие роста		Не допускается	СП 2.1.3678-20	МУ № 287-113 от 30.12.1998 Приложение 6
поручни в детском бассейне							
4	БГКП		отсутствие роста		Не допускается	СП 2.1.3678-20	МУ № 287-113 от 30.12.1998 Приложение 6
дверная ручка входной двери в бассейн №1							
5	БГКП		отсутствие роста		Не допускается	СП 2.1.3678-20	МУ № 287-113 от 30.12.1998 Приложение 6
кран в душевой							
6	БГКП		отсутствие роста		Не допускается	СП 2.1.3678-20	МУ № 287-113 от 30.12.1998 Приложение 6
кафель в женской душевой							
7	БГКП		отсутствие роста		Не допускается	СП 2.1.3678-20	МУ № 287-113 от 30.12.1998 Приложение 6
душевая женская							

8	БГКП		отсутствие роста		Не допускается	СП 2.1.3678-20	МУ № 287-113 от 30.12.1998 Приложение 6
скамейка							
9	БГКП		отсутствие роста		Не допускается	СП 2.1.3678-20	МУ № 287-113 от 30.12.1998 Приложение 6
ручка двери из радевалки в душевую внутренняя сторона							
10	БГКП		отсутствие роста		Не допускается	СП 2.1.3678-20	МУ № 287-113 от 30.12.1998 Приложение 6

15. Лицо, ответственное за оформление данного протокола:

Подпись Ильина А.А. Ф.И.О.

16. Руководитель (заместитель) ИЛЦ:

Подпись Лаптева Л.И. Ф.И.О.

Конец протокола