

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

И.о. заместителя руководителя ИЛЦ

И.Д. Лящук

" 24 " 09 2021 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 13206

от 24.09.2021

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: 15.09.2021г. 10:00

4. Дата и время доставки образца испытаний: 15.09.2021г. 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:

19373.05.09.2021.СТ..(ПК)

10. НД на методику отбора: МУК 4.2.2314-08 "Методы санитарно-паразитологического анализа воды"

11. Акт отбора: № 4340 от 15.09.2021

план отбора, 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 и другие сведения): вид тары: посуда лаборатории, 25л.

14. На основании: Заявление № 2037 от 21.04.2021

15. Дополнения, отклонения или исключения из метода: -

16. Идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков: -

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

№ п/п	Наименование оборудования, тип (марка)	Заводской номер	Год ввода в эксплуатаци ю	Свидетельство о поверке, аттестации	
				№ свидетельства	действитель но до (дата)
1	Центрифуга лабораторная медицинская (ПМА 19-3701-2015 СЦСМ) ОС-6МЦ	0062	2008	Протокол первичной аттестации № 19/8134-21	21.09.2023

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

№ п/п	Определяемые показатели	Едини ца изме рени я	Результаты испытаний	Допус тимая погреш ность	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: 19373.05.09.2021.СТ..(ПК)							
Даты осуществления лабораторной деятельности: начало 16.09.2021г. окончание 16.09.2021г.							
Паразитологическая лаборатория							
1	яйца гельминтов		Не обнаружено		Не допускается	СП 2.1.3678-20	МУК 4.2.2314-08

17. Лицо, ответственное за оформление данного протокола:

 Подпись Ильина А.А. Ф.И.О.

18. Заведующий отделом обеспечения лабораторных испытаний:

 Подпись Небелова Н.В. 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

И.о. заместителя руководителя ИЛЦ

Ляшук И.Д.
" 24 " 09 2021 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 13205

от 24.09.2021

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: 15.09.2021г. 10:00

4. Дата и время доставки образца испытаний: 15.09.2021г. 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:

19372.01.09.2021.СТ..(ПК)

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

11. Акт отбора: № 4340 от 15.09.2021

план отбора, 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 и другие сведения): вид тары: посуда лаборатории, 1,5л.

14. На основании: Заявление № 2037 от 21.04.2021

15. Дополнения, отклонения или исключения из метода: -

16. Идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков: -

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

№ п/п	Наименование оборудования, тип (марка)	Заводской номер	Год ввода в эксплуатацию	Свидетельство о поверке, аттестации	
				№ свидетельства	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 5975С» № US11428703 Agilent мод.7890А	CN11441054	2011	Свидетельство №С-АБ/09-09-2021/95028112	08.09.2022

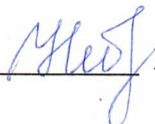
РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

№ 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: 19372.01.09.2021.СТ..(ПК)							
Даты осуществления лабораторной деятельности: начало 15.09.2021г. окончание 23.09.2021г.							
Санитарно-гигиеническая лаборатория							
Санитарно-химические исследования							
1	Цветность	°(градус)	Менее 1,0		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	0,028	± 0,014	ПДК 0,06	СанПиН 1.2.3685-21	ГОСТ 31951-2012
4	Содержание свободного остаточного хлора	мг/дм ³	0,33	± 0,09	Не менее 0,3	СП 2.1.3678-20	ГОСТ 18190-72

17. Лицо, ответственное за оформление данного протокола:

 Подпись Ильина А.А. Ф.И.О.

18. Заведующий отделом обеспечения лабораторных испытаний:

 Подпись Небелова Н.В. 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

И.о. заместителя руководителя ИЛЦ

[Signature] И.Д. Лящук

" 24 " 09 2021 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 13204

от 24.09.2021

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

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: 15.09.2021г. 10:00

4. Дата и время доставки образца испытаний: 15.09.2021г. 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:

19371.02.09.2021.СТ..(ПК)

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

11. Акт отбора: № 4340 от 15.09.2021

план отбора, 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 и другие сведения): вид тары: посуда лаборатории, 0,5л.

14. На основании: Заявление № 2037 от 21.04.2021

15. Дополнения, отклонения или исключения из метода: -

16. Идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков: -

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

№ п/п	Наименование оборудования, тип (марка)	Заводской номер	Год ввода в эксплуатацию	Свидетельство о поверке, аттестации	
				№ свидетельства	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 первичной аттестации № 19/7882-21	02.06.2023

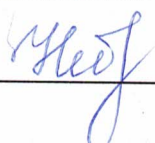
РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

№ 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: 19371.02.09.2021.СТ..(ПК)							
Даты осуществления лабораторной деятельности: начало 15.09.2021г. окончание 17.09.2021г.							
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.8.3
2	ТКБ	КОЕ/см ³	не обнаружено в 100		-	-	МУК 4.2.1018-01 п.8.3
3	S. aureus	КОЕ/см ³	Менее 1		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.8.5

17. Лицо, ответственное за оформление данного протокола:

 Подпись Ильина А.А. Ф.И.О.

18. Заведующий отделом обеспечения лабораторных испытаний:

 Подпись Небелова Н.В. 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

И.о. заместителя руководителя ИЛЦ

И.Д. Ляшук

" 24 "

09

2021 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 13207

от 24.09.2021

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: 15.09.2021г. 10:00

4. Дата и время доставки образца испытаний: 15.09.2021г. 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:

19374.02.09.2021.СТ..(ПК)

19375.05.09.2021.СТ..(ПК)

10. НД на методику отбора: МУ № 287-113 от 30.12.1998 Приложение 6 "Методические указания по дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации изделий медицинского назначения", МУК 4.2.2661-10 "Методы санитарно-паразитологических исследований"

11. Акт отбора: № 4340 от 15.09.2021

план отбора, 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 и другие сведения): вид тары: посуда лаборатории, 10шт (БГКП), 5шт. я/гельминтов

14. На основании: Заявление № 2037 от 21.04.2021

15. Дополнения, отклонения или исключения из метода: -

16. Идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков: -

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

№ п/п	Наименование оборудования, тип (марка)	Заводской номер	Год ввода в эксплуатацию	Свидетельство о поверке, аттестации	
				№ свидетельства	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 первичной аттестации № 19/7882-21	02.06.2023
3	Центрифуга лабораторная медицинская (ПМА 19-3701-2015 СЦСМ) ОС-6МЦ	0062	2008	Протокол первичной аттестации № 19/8134-21	21.09.2023

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

№ 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: 19374.02.09.2021.СТ..(ПК)							
Даты осуществления лабораторной деятельности: начало 15.09.2021г. окончание 17.09.2021г.							
Микробиологическая лаборатория							
наружная часть чаши бассейна							
1	БГКП		Не обнаружено		Не допускается	СП 2.1.3678-20	МУ № 287-113 от 30.12.1998 Приложение 3
внутренняя часть чаши бассейна							
2	БГКП		Не обнаружено		Не допускается	СП 2.1.3678-20	МУ № 287-113 от 30.12.1998 Приложение 3
ручка фена							
3	БГКП		Не обнаружено		Не допускается	СП 2.1.3678-20	МУ № 287-113 от 30.12.1998 Приложение 3
поручни в детском бассейне							
4	БГКП		Не обнаружено		Не допускается	СП 2.1.3678-20	МУ № 287-113 от 30.12.1998 Приложение 3
дверная ручка входной двери в бассейн №1							
5	БГКП		Не обнаружено		Не допускается	СП 2.1.3678-20	МУ № 287-113 от 30.12.1998 Приложение 3
кран в душевой							
6	БГКП		Не обнаружено		Не допускается	СП 2.1.3678-20	МУ № 287-113 от 30.12.1998 Приложение 3
кафель в женской душевой							
7	БГКП		Не обнаружено		Не допускается	СП 2.1.3678-20	МУ № 287-113 от 30.12.1998 Приложение 3

душевая женская							
8	БГКП		Не обнаружено		Не допускается	СП 2.1.3678-20	МУ № 287-113 от 30.12.1998 Приложение 3
скамейка							
9	БГКП		Не обнаружено		Не допускается	СП 2.1.3678-20	МУ № 287-113 от 30.12.1998 Приложение 3
ручка двери из радевалки в душевую внутренняя сторона							
10	БГКП		Не обнаружено		Не допускается	СП 2.1.3678-20	МУ № 287-113 от 30.12.1998 Приложение 3
№ 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: 19375.05.09.2021.СТ..(ПК)							
Даты осуществления лабораторной деятельности: начало 16.09.2021г. окончание 16.09.2021г.							
Паразитологическая лаборатория							
наружная часть чаши бассейна							
11	яйца гельминтов		Не обнаружено		Не допускается	СанПиН 3.3686-21	МУК 4.2.2661-10
поручень в бассейне							
12	яйца гельминтов		Не обнаружено		Не допускается	СанПиН 3.3686-21	МУК 4.2.2661-10
ручка двери							
13	яйца гельминтов		Не обнаружено		Не допускается	СанПиН 3.3686-21	МУК 4.2.2661-10
ручка крана							
14	яйца гельминтов		Не обнаружено		Не допускается	СанПиН 3.3686-21	МУК 4.2.2661-10
игрушка бассейн							
15	яйца гельминтов		Не обнаружено		Не допускается	СанПиН 3.3686-21	МУК 4.2.2661-10

17. Лицо, ответственное за оформление данного протокола:

Подпись Ильина А.А. Ф.И.О.

18. Заведующий отделом обеспечения лабораторных испытаний:

Подпись Небелова Н.В. Ф.И.О.

Конец протокола