

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области"  
Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области в Переволоцком,  
Александровском, Илекском районах"  
Испытательный лабораторный центр Филиала ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в  
Оренбургской области в Переволоцком, Александровском, Илекском районах"

Лицензия №ФС-56-01-000827 от 17.03.2014г. на осуществление медицинской деятельности.

Лицензия №77.99.03.001.Л.001073.08.05 от 15.08.2005г. На деятельность, связанную

с использованием возбудителей инфекционных заболеваний 3-4 групп патогенности.

Аттестат аккредитации испытательного лабораторного центра № РОСС RU. 0001.510296 от 26.10.2015г.  
(Реестр Росаккредитации аккредитованных ИЛЦ)

Реестр аккредитованных организаций №3028 от 27.08.2013г. оказание услуг в области охраны труда  
по проведению аттестации рабочих мест по условиям труда.

ОКПО 14824182, ОГРН 1055610010873, ИНН/КПП 5610086304/564002001

461263, Оренбургская область, п.Переволоцкий, ул. Комсомольская, 14 Тел.: (8-35338) 31-6-50; Факс: 31-6-50 E-Mail: fguz\_perev@mail.ru

Место нахождения лабораторий: 461263, Оренбургская область, п.Переволоцкий, ул. Комсомольская, 14; 461263, Оренбургская область,  
п. Переволоцкий, ул. Ленинская, д.85 "б"; 461263, Оренбургская область, п. Переволоцкий, ул. Ленинская, д.85 "в";

461830, Оренбургская область, с. Александровка, ул. Маршала Жукова, д.2; 461350, Оренбургская область, с. Илек, ул. Комарова, д.13

УТВЕРЖДАЮ

Врач  
по общей гигиене  
*Def.*  
Р.А. Базганова

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ  
№ 3-17-06-01

Дата оформления: 27.01.2017 г.

Наименование образца (пробы):

вода питьевая

Образцы (пробы) направлены:

Администрация Яфаровского сельсовета Александровского района Оренбургской области

Дата и время отбора образца (пробы): 25.01.2017г. - 10 ч. 40 мин.

Дата и время доставки образца (пробы): 25.01.2017г. - 12 ч. 00 мин.

Цель отбора:

Производственный контроль  
Договор № 79 А-к от 05.12.2016 г.

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, в которого

отбирались образцы (пробы):

Администрация Яфаровского сельсовета Александровского района Оренбургской области

Объект, где производился отбор образца (пробы):

скважина № 2, с. Яфарово, ул. Советская 42

Код образца (пробы):

3-17-06-01

Объем образца:

0,5л.

Тара, упаковка:

стеклянная емкость

НД на методику отбора:

ГОСТ 31861-2012

Условия транспортировки:

в сумке-холодильнике при + 5 град.С

Дополнительные сведения:

Ответственный за составление протокола:

*Def.*

Помощник врача по общей гигиене Андреева Е.Н.

подпись

Код образца (пробы): 3-17-06-01


## Микробиологическая лаборатория

Дата начала исследования: 25.01.2017 г.-12 час.20 мин.

Дата окончания исследования: 27.01.2017 г.

№ п/п	Определяемые показатели	** Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число	1	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01

Руководитель подразделения,

ответственный за оформление протокола: *Базганова Р.А.* 

\*\* дополнительно в соответствии с требованиями методики и (или) по требованию заказчика указывается погрешность и (или) неопределенность измерения

Результаты относятся к образцам(пробам), прошедшим исследования

Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ

Ф 03-01-35-02-2014

2 стр из 2-х



Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
**ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области"**  
**Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области в Переволоцком, Александровском, Илекском районах"**  
**Испытательный лабораторный центр Филиала ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области в Переволоцком, Александровском, Илекском районах"**

Лицензия №ФС-56-01-000827 от 17.03.2014г. на осуществление медицинской деятельности.  
Лицензия №77.99.03.001.Л.001073.08.05 от 15.08.2005г. На деятельность, связанную с использованием возбудителей инфекционных заболеваний 3-4 групп патогенности.  
Аттестат аккредитации испытательного лабораторного центра № РОСС RU. 0001.510296 от 26.10.2015г.  
(Реестр Росаккредитации аккредитованных ИЛЦ)  
Реестр аккредитованных организаций №3028 от 27.08.2013г. оказание услуг в области охраны труда по проведению аттестации рабочих мест по условиям труда.

ОКПО 14824182, ОГРН 1055610010873, ИНН/КПП 5610086304/564002001  
461263, Оренбургская область, п.Переволоцкий, ул. Комсомольская, 14 Тел.: (8-35338) 31-6-50; Факс: 31-6-50 E-Mail: fguz\_perev@mail.ru  
Место нахождения лабораторий: 461263, Оренбургская область, п.Переволоцкий, ул.Комсомольская,14; 461263, Оренбургская область, п. Переволоцкий, ул. Ленинская, д.85 "б"; 461263, Оренбургская область, п. Переволоцкий, ул. Ленинская, д.85 "в";  
461830, Оренбургская область, с. Александровка, ул. Маршала Жукова, д.2; 461350, Оренбургская область, с. Илек, ул. Комарова, д.13

УТВЕРЖДАЮ

Врач  
по общей гигиене  
 Р.А. Базганова

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ**  
**№ 3-17-05-01**

Дата оформления: 27.01.2017 г.

Наименование образца (пробы):

вода питьевая

Образцы (пробы) направлены:

*Администрация Яфаровского сельсовета Александровского района Оренбургской области*

Дата и время отбора образца (пробы): 25.01.2017г.- 10 ч. 30 мин.

Дата и время доставки образца (пробы): 25.01.2017г.- 12 ч. 00 мин.

Цель отбора:

*Производственный контроль  
Договор № 79 А-к от 05.12.2016 г.*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались образцы (пробы):

*Администрация Яфаровского сельсовета Александровского района Оренбургской области*

Объект, где производился отбор образца (пробы):

*скважина № 1, с. Яфарово, ул. Молодежная 9*

Код образца (пробы):

**3-17-05-01**

Объем образца:

*0,5л;*

Тара, упаковка:

*стеклянная емкость*

НД на методику отбора:


*ГОСТ 31861-2012*

Условия транспортировки:

*в сумке-холодильнике при + 5 град.С*

Дополнительные сведения:

Ответственный за составление протокола:

 Помощник врача по общей гигиене Андреева Е.Н.  
подпись

Код образца (пробы): 3-17-05-01

**Микробиологическая лаборатория**

Дата начала исследования: 25.01.2017 г.-12 час.20 мин.

Дата окончания исследования: 27.01.2017 г.

№ п/п	Определяемые показатели	** Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число	0	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01

Руководитель подразделения,

ответственный за оформление протокола: *Базганова Р.А.*

\*\* дополнительно в соответствии с требованиями методики и (или) по требованию заказчика указывается погрешность и (или) неопределенность измерения

Результаты относятся к образцам(пробам), прошедшим исследования

Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ

Ф 03-01-35-02-2014

2 стр из 2-х



Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
**ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области"**  
Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области в Переволоцком,  
Александровском, Илекском районах"  
Испытательный лабораторный центр Филиала ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в  
Оренбургской области в Переволоцком, Александровском, Илекском районах"

Лицензия №ФС-56-01-000827 от 17.03.2014г. на осуществление медицинской деятельности.  
Лицензия №77.99.03.001.Л.001073.08.05 от 15.08.2005г. На деятельность, связанную  
с использованием возбудителей инфекционных заболеваний 3-4 групп патогенности.  
Аттестат аккредитации испытательного лабораторного центра № РОСС RU. 0001.510296 от 26.10.2015г.  
(Реестр Росаккредитации аккредитованных ИЛЦ)

Реестр аккредитованных организаций №3028 от 27.08.2013г. оказание услуг в области охраны труда  
по проведению аттестации рабочих мест по условиям труда.

ОКПО 14824182, ОГРН 1055610010873, ИНН/КПП 5610086304/564002001

461263, Оренбургская область, п.Переволоцкий, ул. Комсомольская, 14 Тел.: (8-35338) 31-6-50; Факс: 31-6-50 E-Mail: fguz\_perev@mail.ru  
Место нахождения лабораторий: 461263, Оренбургская область, п.Переволоцкий, ул.Комсомольская,14; 461263, Оренбургская область,  
п. Переволоцкий, ул. Ленинская, д.85 "б"; 461263, Оренбургская область, п. Переволоцкий, ул. Ленинская, д.85 "в";  
461830, Оренбургская область, с. Александровка, ул. Маршала Жукова, д.2; 461350, Оренбургская область, с. Илек, ул. Комарова, д.13

УТВЕРЖДАЮ

Врач  
по общей гигиене  
*Базанова* Р.А. Базанова

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ**  
№ 3-17-07-01

Дата оформления: 27.01.2017 г.

Наименование образца (пробы):

вода питьевая

Образцы (пробы) направлены:

*Администрация Яфаровского сельсовета Александровского района Оренбургской области*

Дата и время отбора образца (пробы): 25.01.2017г.- 10 ч. 50 мин.

Дата и время доставки образца (пробы): 25.01.2017г.- 12 ч. 00 мин.

(пробы):

Цель отбора: *Производственный контроль  
Договор № 79 А-к от 05.12.2016 г.*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, в которого  
отбирались образцы (пробы):

*Администрация Яфаровского сельсовета Александровского района Оренбургской области*

Объект, где производился отбор образца (пробы):

*скважина № 3, п. Комсомольский, ул. Дружбы 14/2*

Код образца (пробы): **3-17-07-01**

Объем образца: 0,5л.

Тара, упаковка: *стеклянная емкость*

НД на методикв отбора: *ГОСТ 31861-2012*

Условия транспортировки: *в сумке-холодильнике при + 5 град.С*

Дополнительные сведения:

Ответственный за составление протокола:

*А.Е.С.*  
подпись

*Помощник врача по общей гигиене Андреева Е.Н.*

Код образца (пробы): 3-17-07-01

**Микробиологическая лаборатория**

Дата начала исследования: 25.01.2017 г.-12 час.20 мин.

Дата окончания исследования: 27.01.2017 г.

№ п/п	Определяемые показатели	** Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число	0	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01

Руководитель подразделения,

ответственный за оформление протокола: *Базганова Р.А.*

\*\* дополнительно в соответствии с требованиями методики и (или) по требованию заказчика указывается погрешность и (или) неопределенность измерения

Результаты относятся к образцам(пробам), прошедшим исследования

Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ

Ф 03-01-35-02-2014

2 стр из 2-х