

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор)  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области»  
(ФБУЗ «ЦГиЭ в РО»)

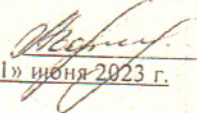
Испытательный лабораторный центр

Адрес места нахождения: 344019, г. Ростов-на-Дону, 7-я линия, 67, телефон: (863) 251-04-92, факс: (863) 251-02-06  
ИНН/КПП 6167080156/616701001, ОГРН 1056167011944, ОКПО 76921470, ОКВЭД 86.90.1, КС № 03214643000000015800.  
ЕКС 40102810845370000050, БИК 016015102, УФК по Ростовской области (ФБУЗ «ЦГиЭ в РО» л/с 20586U63640).  
ОТДЕЛЕНИЕ РОСТОВ-НА-ДОНУ БАНКА РОССИИ/УФК по Ростовской области г. Ростов-на-Дону.  
Адрес места осуществления деятельности: 344019, г. Ростов-на-Дону, ул. 7-я линия, 67, литер А

Уникальный номер записи об аккредитации  
в реестре аккредитованных лиц  
RA.RU.510114

Дата внесения в реестр сведений об  
аккредитованном лице 09.09.2016 г.

УТВЕРЖДАЮ  
И. о. заведующего отделом  
лабораторного обеспечения,  
Руководитель ИЛЦ  
ФБУЗ «ЦГиЭ в РО»

  
«21» июня 2023 г. Ефимова А.В.

М.П.

## ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 23-7516-В от 21.06.2023г.

1. **Наименование, место нахождения (регистрации), ИНН, ОГРН/ОГРНИП заказчика:**  
ГУП РО "УРСВ" филиал "Красносулинский", РФ, Ростовская область, Красносулинский район, г. Красный Сулин, пер. Свободы, 1а (ИНН 6167110467, ОГРН 1136195001227)
2. **Наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя или физического лица, у которого отбирались пробы (образцы), место нахождения (регистрации):**  
Филиал "Красносулинский" ГУП РО "УРСВ" РФ, Ростовская область, Красносулинский район, г. Красный Сулин, пер. Свободы, 1а
3. **Место отбора проб (образцов), его адрес:**  
образец отобран заказчиком по адресу, указанному в заявлении: насосная станция х. Малая Гнилуша. Резервуар
4. **Наименование образца испытаний и его характеристики:**  
вода питьевая централизованного водоснабжения  
вид упаковки предприятия-изготовителя, количество продукции в упаковке: -  
вид упаковки пробы (образца): -  
объем, масса пробы (образца): - объем, номер партии: -  
дата изготовления (розлива): - срок годности: -
5. **Изготовитель продукции (наименование, адрес производства, включая страну):**  
-
6. **Акт отбора проб (образцов) №**  
Время и дата начала и окончания отбора проб (образцов):  
Фамилия, инициалы, должность (с указанием наименования организации) проводившего отбор проб (образцов):  
Время и дата доставки проб (образцов) в ИЛЦ: 11 час. 20 мин. 08.06.2023г.  
Условия транспортирования пробы (образцов): автотранспортом заказчика  
Условия хранения пробы (образца) до отправки в ИЛЦ: -
7. **Цель проведения испытаний:** производственный контроль, вх. № 13-04/2621 от 08.06.2023г.
8. **Дополнительные сведения:**  
ответственность за соблюдение процедуры отбора и доставки проб несет: заказчик, образец доставлен заказчиком
9. **Документы, устанавливающие методику отбора проб:**
10. **Документ, в соответствии с которым произведена и может быть идентифицирована продукция:**
11. **Документы, 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"

Код образца (пробы): 080623С7516-В.1

Общее количество страниц: 2 Страница: 1

Настоящий протокол подлежит частичному или полному воспроизведению только с согласия ИЛЦ ФБУЗ «ЦГиЭ в РО»

12. Сведения об оборудовании (средства измерения, испытательное оборудование), которое применялось при отборе проб и проведении исследований (испытаний):

Наименование, инвентарный номер, (заводской номер), год ввода в эксплуатацию	Сведения о государственной поверке / аттестации	
	номер	Срок поверки/аттестации
Комплекс аппаратно - программный для медицинских исследований на базе хроматографа «Хроматэк-Кристалл 5000.2», 770809, (952598), 2009 г.	C-BP/25-07-2022/173106917	от 25.07.2022 г. до 24.07.2023 г.

13. Результаты испытаний:

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований; единицы измерения; доверительная вероятность (при наличии в НД на МВИ)	Величина допустимого уровня; единицы измерения	НД на методы исследований
-------	-------------------------	---	--	---------------------------

**САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (ИСПЫТАНИЯ):**

Код: 080623С7516-В.1

№ протокола испытаний: 23-7516-В


Дата и время начала и окончания проведения исследований (испытаний):  
«08» июня 2023г. 11 час. 50 мин. - «14» июня 2023г. 12 час. 00 мин.

1	Массовая концентрация бромдихлорметана	(0,016 ± 0,004) мг/дм <sup>3</sup> , P=0,95	0,03 мг/л	ГОСТ 31951-2012 п. 6 «Вода питьевая. Определение содержания летучих галогенорганических соединений газожидкостной хроматографией»
2	Массовая концентрация дибромхлорметана	(0,008 ± 0,004) мг/дм <sup>3</sup> , P=0,95	0,03 мг/л	ГОСТ 31951-2012 п. 6 «Вода питьевая. Определение содержания летучих галогенорганических соединений газожидкостной хроматографией»

мг/дм<sup>3</sup> = мг/л

Результаты лабораторных испытаний распространяются на представленный образец.

Ответственный за оформление данного протокола:

  
(подпись)

врач-лаборант группы приема образцов, регистрации, кодирования и хранения образцов Ткаченко И.Е.

Код образца (пробы): 080623С7516-В.1

Общее количество страниц: 2    Страница: 2

Настоящий протокол подлежит частичному или полному воспроизведению только с согласия ИЛЦ ФБУЗ «ЦГиЭ в РО»