

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ  
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области»  
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области»)  
Испытательная лаборатория (центр)

Место нахождения: 160012, г. Вологда, ул. Яшина, д. 1-а,  
тел./факс (8172) 75-51-99, E-mail: [ses@fbuz35.ru](mailto:ses@fbuz35.ru)  
ОКПО 75131560, ОГРН 1053500016240 от 03.03.2005, ИНН/КПП 3525147496/352501001


Адрес места осуществления деятельности:  
**162130, Вологодская область, г. Сокол, ул. Набережная Свободы, д. 38**  
Литер А, Помещение 1-1: 1 этаж № № 1-10,13-17, 28-33,  
2 этаж № № 3, 3а, 29-32, 3 этаж № № 1-6, 19-26  
тел./факс (817-33) 2-37-50, E-mail: [sokol@fbuz35.ru](mailto:sokol@fbuz35.ru)



МП

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя ИЛ(Ц),  
заведующий микробиологической  
лабораторией, врач-бактериолог

 Уткина В. А.

24 января 2024 г.

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ ВОДЫ**  
**№ 24-02-02Б-85 от 24 января 2024 г.**

Заказчик (полное наименование)*:	ООО "ВодопроводУстье"
Юридический адрес заказчика*:	Вологодская область, Усть-Кубинский район, с. Устье, ул. Октябрьская, д. 67
Фактический адрес заказчика*:	Вологодская область, Усть-Кубинский район, с. Устье, ул. Октябрьская, д. 67
Контактный телефон*:	(881753)2-14-78
ИНН заказчика*:	3519004845
Основания для проведения исследований/испытаний (Заявка/поручение (номер, дата)):	заявка № С000-000040 от 10.01.2024
Цель испытаний*:	договор
Код образца (пробы):	35-00-02/00045-24
Наименование образца (пробы)*:	Вода поверхностных водных объектов
Источник исследования*:	р. Кубена
Место отбора, адрес*:	Вологодская область, Усть-Кубинский район, с. Устье, ул. Профсоюзная, д. 104, Водозабор
Точка отбора*:	Водозабор
Нормативный документ на метод отбора образцов (проб)*:	проба отобрана заказчиком, ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа"
Дата отбора образцов (проб)*:	с 10 ч. 20 мин. 16 января 2024 г. по 10 ч. 50 мин. 16 января 2024 г.
должность отобравшего образец (пробу), Ф.И.О.*:	Слесарь ООО "ВодопроводУстье", Ключов А.А.
Условия транспортировки*:	Автотранспорт
Нормативный документ устанавливающий требования к объекту испытаний*:	СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
Номер и дата акта отбора*:	без номера от 16.01.2024
Дата и время доставки (образца) пробы:	16 января 2024 г. в 12 ч. 00 мин.

должность, проводившего испытание, Ф.И.О.:	биолог Патракова О.Л.
Описание образца (пробы) испытаний:	посуда - стерильная стеклянная емкость 0,5 л.
Дополнительные сведения:	Проба не опечатана

*Результаты данного протокола распространяются только на образец подвергнутый испытаниям.  
ИЛ (Ц) не несет ответственность, за информацию предоставленную заказчиком и ее влияние на результат (информация предоставленная заказчиком\* указана в акте отбора).  
Если проба отобрана заказчиком ИЛ(Ц) не несет ответственность за стадию отбора и транспортирования образцов (проб).*

**Микробиологическая лаборатория**  
**адрес лаборатории**  
**162130, Вологодская область, г. Сокол, ул. Набережная Свободы, д. 38**  
**Литер А, Помещение 1-1: 1 этаж № № 1-10, 13-17, 28-33**

Дата и время доставки образца (пробы):	16 января 2024 г. в 12 ч. 10 мин.
Дата начала исследования:	16 января 2024 г.
Дата окончания исследования:	18 января 2024 г.
Дополнительная информация:	отсутствует
Условия проведения испытаний:	в соответствии с требованиями методик испытаний, эксплуатационной документации на оборудование

Сведения об оборудовании

Наименование, тип, марка	Заводской номер	Информация о поверке (аттестации) (номер, срок действия)
Термостат электрический с водяной рубашкой ЗЦ-1125М	840	№ 18 до 24.09.2025
Термостат электрический суховоздушный ТС-1/80 СПУ	14238	№ 11 до 24.08.2025
Прибор вакуумного фильтрования ПВФ-35Б	6964	-
Шкаф вытяжной ЛАБ-PRO ШВ 120.70.225 TR	б/н	-

Т а б л и ц а 1 -Результаты испытаний

Наименование показателей	Результаты испытаний, единицы измерения	Величина допустимого уровня, единицы измерения	Метод испытаний
Бактерии вида Escherichia coli (E.coli)	78,1 КОЕ/100 см <sup>3</sup>	не более 100 КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п.7.3
Колифаги	0 БОЕ/100 см <sup>3</sup>	не более 10 БОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п.10
Общие (обобщённые) колиформные бактерии (ОКБ)	78,1 КОЕ/100 см <sup>3</sup>	не более 1000 КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п.6.3
Энтерококки	12 КОЕ/100 см <sup>3</sup>	не более 100 КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п.8.3

**Дополнительные сведения по результатам испытаний:** отсутствуют

**Мнения и интерпретации:** отсутствуют

**Ответственный за оформление протокола:**

инженер ООПП  Маликова А.А.

Конец протокола

*Результаты данного протокола распространяются только на образец подвергнутый испытаниям. ИЛ (Ц) не несет ответственность, за информацию предоставленную заказчиком и ее влияние на результат (информация представленная заказчиком\* указана в акте отбора). Если проба отобрана заказчиком ИЛ(Ц) не несет ответственность за стадию отбора и транспортирования образцов (проб).*

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ  
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области»  
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области»)  
Испытательная лаборатория (центр)**

Место нахождения: 160012, г. Вологда, ул. Яшина, д. 1-а,  
тел./факс (8172) 75-51-99, E-mail: [ses@fbuz35.ru](mailto:ses@fbuz35.ru)  
ОКПО 75131560, ОГРН 1053500016240 от 03.03.2005, ИНН/КПП 3525147496/352501001

Адрес места осуществления деятельности:  
162130, Вологодская область, г. Сокол, ул. Набережная Свободы, д. 38  
Литер А, Помещение 1-1: 1 этаж № № 1-10,13-17, 28-33,  
2 этаж № № 3, 3а, 29-32, 3 этаж № № 1-6, 19-26  
тел./факс (817-33) 2-37-50, E-mail: [sokol@fbuz35.ru](mailto:sokol@fbuz35.ru)



МП

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя ИЛ(Ц),  
заведующий микробиологической  
лабораторией, врач-бактериолог

 Уткина В. А.

24 января 2024 г.

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ ВОДЫ  
№ 24-02-02Б-91 от 24 января 2024 г.**

Заказчик (полное наименование)*:	ООО "ВодопроводУстье"
Юридический адрес заказчика*:	Вологодская область, Усть-Кубинский район, с. Устье, ул. Октябрьская, д. 67
Фактический адрес заказчика*:	Вологодская область, Усть-Кубинский район, с. Устье, ул. Октябрьская, д. 67
Контактный телефон*:	(881753)2-14-78
ИНН заказчика*:	3519004845
Основания для проведения исследований/испытаний (Заявка/поручение (номер, дата)):	заявка № С000-000040 от 10.01.2024
Цель испытаний*:	договор
Код образца (пробы):	35-00-02/00051-24
Наименование образца (пробы)*:	Вода питьевая
Источник исследования*:	Водопровод, ОСВ перед подачей в распределительную сеть
Место отбора, адрес*:	Вологодская область, Усть-Кубинский район, с. Устье, ул. Профсоюзная, д. 102, ОСВ, перед подачей в сеть
Точка отбора*:	ОСВ, перед подачей в сеть
Нормативный документ на метод отбора образцов (проб)*:	проба отобрана заказчиком, ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа"
Дата отбора образцов (проб)*:	с 08 ч. 00 мин. 16 января 2024 г. по 10 ч. 45 мин. 16 января 2024 г.
должность отобравшего образец (пробу), Ф.И.О.*:	Директор ООО "ВодопроводУстье", Голованцев Д.А.
Условия транспортировки*:	Автотранспорт
Нормативный документ устанавливающий требования к объекту испытаний*:	СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
Номер и дата акта отбора*:	без номера от 16.01.2024
Дата и время доставки (образца) пробы:	16 января 2024 г. в 12 ч. 00 мин.

должность, проводившего испытание, Ф.И.О.:	биолог Патракова О.Л.
Описание образца (пробы) испытаний:	посуда - стерильная стеклянная емкость 0,5 л.
Дополнительные сведения:	Проба не опечатана

*Результаты данного протокола распространяются только на образец подвергнутый испытаниям.  
ИЛ (Ц) не несет ответственность, за информацию предоставленную заказчиком и ее влияние на результат (информация предоставленная заказчиком\* указана в акте отбора).  
Если проба отобрана заказчиком ИЛ(Ц) не несет ответственность за стадию отбора и транспортирования образцов (проб).*

**Микробиологическая лаборатория**  
**адрес лаборатории**  
**162130, Вологодская область, г. Сокол, ул. Набережная Свободы, д. 38**  
**Литер А, Помещение 1-1: 1 этаж № № 1-10, 13-17, 28-33**

Дата и время доставки образца (пробы):	16 января 2024 г. в 12 ч. 10 мин.
Дата начала исследования:	16 января 2024 г.
Дата окончания исследования:	18 января 2024 г.
Дополнительная информация:	отсутствует
Условия проведения испытаний:	в соответствии с требованиями методик испытаний, эксплуатационной документации на оборудование

Сведения об оборудовании

Наименование, тип, марка	Заводской номер	Информация о поверке (аттестации) (номер, срок действия)
Термостат электрический с водяной рубашкой ЗЦ-1125М	840	№ 18 до 24.09.2025
Термостат электрический суховоздушный ТС-1/80 СПУ	14238	№ 11 до 24.08.2025
Прибор вакуумного фильтрования ПВФ-35Б	6964	-
Шкаф вытяжной ЛАБ-PRO ШВ 120.70.225 TR	б/н	-

Т а б л и ц а 1 -Результаты испытаний

Наименование показателей	Результаты испытаний, единицы измерения	Величина допустимого уровня, единицы измерения	Метод испытаний
Бактерии вида Escherichia coli (E.coli)	не обнаружено	не допускается КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п.7.3
Колифаги	не обнаружено	не допускается БОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п.10
Общее число микроорганизмов при 37 °С (ОМЧ)	0 КОЕ/см <sup>3</sup>	не более 50 КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п.5.2, п.5.3
Общие (обобщённые) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п.6.3
Сульфитредуцирующие клостридии	не обнаружено	не допускается в 20 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п.12.6
Энтерококки	не обнаружено	не допускается КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п.8.3

**Дополнительные сведения по результатам испытаний:** отсутствуют

**Мнения и интерпретации:** отсутствуют

*Результаты данного протокола распространяются только на образец подвергнутый испытаниям. ИЛ (Ц) не несет ответственность, за информацию предоставленную заказчиком и ее влияние на результат (информация представленная заказчиком\* указана в акте отбора). Если проба отобрана заказчиком ИЛ(Ц) не несет ответственность за стадию отбора и транспортирования образцов (проб).*

Ответственный за оформление протокола:

инженер ООПП Маликова А.А. Маликова А.А.

Конец протокола

---

*Результаты данного протокола распространяются только на образец подвергнутый испытаниям.  
ИЛ (Ц) не несет ответственность, за информацию предоставленную заказчиком и ее влияние на результат  
(информация  
представленная заказчиком\* указана в акте отбора).  
Если проба отобрана заказчиком ИЛ(Ц) не несет ответственность за стадию отбора и транспортирования  
образцов  
(проб).*

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ  
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области»  
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области»)  
Испытательная лаборатория (центр)**

Место нахождения: 160012, г. Вологда, ул. Яшина, д. 1-а,  
тел./факс (8172) 75-51-99, E-mail: [ses@fbuz35.ru](mailto:ses@fbuz35.ru)  
ОКПО 75131560, ОГРН 1053500016240 от 03.03.2005, ИНН/КПП 3525147496/352501001


Адрес места осуществления деятельности:  
162130, Вологодская область, г. Сокол, ул. Набережная Свободы, д. 38  
Литер А, Помещение 1-1: 1 этаж № № 1-10,13-17, 28-33,  
2 этаж № № 3, 3а, 29-32, 3 этаж № № 1-6, 19-26  
тел./факс (817-33) 2-37-50, E-mail: [sokol@fbuz35.ru](mailto:sokol@fbuz35.ru)



МП

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя ИЛ(Ц),  
заведующий микробиологической  
лабораторией, врач-бактериолог

 Уткина В. А.

24 января 2024 г.

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ ВОДЫ  
№ 24-02-02Б-84 от 24 января 2024 г.**

Заказчик (полное наименование)*:	ООО "ВодопроводУстье"
Юридический адрес заказчика*:	Вологодская область, Усть-Кубинский район, с. Устье, ул. Октябрьская, д. 67
Фактический адрес заказчика*:	Вологодская область, Усть-Кубинский район, с. Устье, ул. Октябрьская, д. 67
Контактный телефон*:	(881753)2-14-78
ИНН заказчика*:	3519004845
Основания для проведения исследований/испытаний (Заявка/поручение (номер, дата)):	заявка № С000-000040 от 10.01.2024
Цель испытаний*:	договор
Код образца (пробы):	35-00-02/00042-24
Наименование образца (пробы)*:	Вода питьевая
Источник исследования*:	Скважина № 2738
Место отбора, адрес*:	Вологодская область, Усть-Кубинский район, с. Заднее, Скважина № 2738
Точка отбора*:	Скважина № 2738
Нормативный документ на метод отбора образцов (проб)*:	проба отобрана заказчиком, ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа"
Дата отбора образцов (проб)*:	с 08 ч. 20 мин. 16 января 2024 г. по 09 ч. 50 мин. 16 января 2024 г.
должность отобравшего образец (пробу), Ф.И.О.*:	Инженер ООО "ВодопроводУстье", Скороходов А.Н.
Условия транспортировки*:	Автотранспорт
Нормативный документ устанавливающий требования к объекту испытаний*:	СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
Номер и дата акта отбора*:	без номера от 16.01.2024
Дата и время доставки (образца) пробы:	16 января 2024 г. в 12 ч. 00 мин.



должность, проводившего испытание, Ф.И.О.:	биолог Патракова О.Л.
Описание образца (пробы) испытаний:	посуда - стерильная стеклянная емкость 0,5 л.
Дополнительные сведения:	Проба не опечатана

*Результаты данного протокола распространяются только на образец подвергнутый испытаниям. ИЛ (Ц) не несет ответственность, за информацию предоставленную заказчиком и ее влияние на результат (информация предоставленная заказчиком\* указана в акте отбора). Если проба отобрана заказчиком ИЛ(Ц) не несет ответственность за стадию отбора и транспортирования образцов (проб).*

**Микробиологическая лаборатория**  
**адрес лаборатории**  
**162130, Вологодская область, г. Сокол, ул. Набережная Свободы, д. 38**  
**Литер А, Помещение 1-1: 1 этаж № № 1-10, 13-17, 28-33**

Дата и время доставки образца (пробы):	16 января 2024 г. в 12 ч. 10 мин.
Дата начала исследования:	16 января 2024 г.
Дата окончания исследования:	18 января 2024 г.
Дополнительная информация:	отсутствует
Условия проведения испытаний:	в соответствии с требованиями методик испытаний, эксплуатационной документации на оборудование

Сведения об оборудовании

Наименование, тип, марка	Заводской номер	Информация о поверке (аттестации) (номер, срок действия)
Термостат электрический с водяной рубашкой ЗЦ-1125М	840	№ 18 до 24.09.2025
Прибор вакуумного фильтрования ПВФ-35Б	6964	-

Т а б л и ц а 1 -Результаты испытаний

Наименование показателей	Результаты испытаний, единицы измерения	Величина допустимого уровня, единицы измерения	Метод испытаний
Бактерии вида Escherichia coli (E.coli)	не обнаружено	не допускается КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п.7.3
Общее число микроорганизмов при 37 °С (ОМЧ)	0 КОЕ/см <sup>3</sup>	не более 50 КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п.5.2, п.5.3
Общие (обобщённые) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п.6.3
Энтерококки	не обнаружено	не допускается КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п.8.3

**Дополнительные сведения по результатам испытаний:** отсутствуют

**Мнения и интерпретации:** отсутствуют

**Ответственный за оформление протокола:**

инженер ООПП Маликова А.А. Маликова А.А.

Конец протокола

*Результаты данного протокола распространяются только на образец подвергнутый испытаниям. ИЛ (Ц) не несет ответственность, за информацию предоставленную заказчиком и ее влияние на результат (информация представленная заказчиком\* указана в акте отбора). Если проба отобрана заказчиком ИЛ(Ц) не несет ответственность за стадию отбора и транспортирования образцов (проб).*

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ  
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области»  
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области»)  
Испытательная лаборатория (центр)

Место нахождения: 160012, г. Вологда, ул. Яшина, д. 1-а,  
тел./факс (8172) 75-51-99, E-mail: [ses@fbuz35.ru](mailto:ses@fbuz35.ru)  
ОКПО 75131560, ОГРН 1053500016240 от 03.03.2005, ИНН/КПП 3525147496/352501001

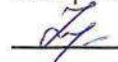
Адрес места осуществления деятельности:  
162130, Вологодская область, г. Сокол, ул. Набережная Свободы, д. 38  
Литер А, Помещение 1-1: 1 этаж № № 1-10,13-17, 28-33,  
2 этаж № № 3, 3а, 29-32, 3 этаж № № 1-6, 19-26  
тел./факс (817-33) 2-37-50, E-mail: [sokol@fbuz35.ru](mailto:sokol@fbuz35.ru)



МП

**УТВЕРЖДАЮ**

Заместитель руководителя ИЛ(Ц),  
заведующий микробиологической  
лабораторией, врач-бактериолог

 Уткина В. А.

24 января 2024 г.

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ ВОДЫ**  
**№ 24-02-02Б-86 от 24 января 2024 г.**

Заказчик (полное наименование)*:	ООО "ВодопроводУстье"
Юридический адрес заказчика*:	Вологодская область, Усть-Кубинский район, с. Устье, ул. Октябрьская, д. 67
Фактический адрес заказчика*:	Вологодская область, Усть-Кубинский район, с. Устье, ул. Октябрьская, д. 67
Контактный телефон*:	(881753)2-14-78
ИНН заказчика*:	3519004845
Основания для проведения исследований/испытаний (Заявка/поручение (номер, дата)):	заявка № С000-000040 от 10.01.2024
Цель испытаний*:	договор
Код образца (пробы):	35-00-02/00046-24
Наименование образца (пробы)*:	Вода питьевая
Источник исследования*:	Скважина № 77914
Место отбора, адрес*:	Вологодская область, Усть-Кубинский район, д. Королиха, Скважина № 77914
Точка отбора*:	Скважина № 77914
Нормативный документ на метод отбора образцов (проб)*:	проба отобрана заказчиком, ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа"
Дата отбора образцов (проб)*:	с 08 ч. 20 мин. 16 января 2024 г. по 09 ч. 50 мин. 16 января 2024 г.
должность отобравшего образец (пробу), Ф.И.О.*:	Инженер ООО "ВодопроводУстье", Скороходов А.Н.
Условия транспортировки*:	Автотранспорт
Нормативный документ устанавливающий требования к объекту испытаний*:	СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
Номер и дата акта отбора*:	без номера от 16.01.2024
Дата и время доставки (образца) пробы:	16 января 2024 г. в 12 ч. 00 мин.

должность, проводившего испытание, Ф.И.О.:	биолог Патракова О.Л.
Описание образца (пробы) испытаний:	посуда - стерильная стеклянная емкость 0,5 л.
Дополнительные сведения:	Проба не опечатана

*Результаты данного протокола распространяются только на образец подвергнутый испытаниям.  
ИП (Ц) не несет ответственность, за информацию предоставленную заказчиком и ее влияние на результат (информация предоставленная заказчиком\* указана в акте отбора).  
Если проба отобрана заказчиком ИП(Ц) не несет ответственность за стадию отбора и транспортирования образцов (проб).*

**Микробиологическая лаборатория**  
**адрес лаборатории**  
**162130, Вологодская область, г. Сокол, ул. Набережная Свободы, д. 38**  
**Литер А, Помещение 1-1: 1 этаж № № 1-10, 13-17, 28-33**

Дата и время доставки образца (пробы):	16 января 2024 г. в 12 ч. 10 мин.
Дата начала исследования:	16 января 2024 г.
Дата окончания исследования:	18 января 2024 г.
Дополнительная информация:	отсутствует
Условия проведения испытаний:	в соответствии с требованиями методик испытаний, эксплуатационной документации на оборудование

Сведения об оборудовании

Наименование, тип, марка	Заводской номер	Информация о поверке (аттестации) (номер, срок действия)
Термостат электрический с водяной рубашкой ЗЦ-1125М	840	№ 18 до 24.09.2025
Прибор вакуумного фильтрования ПВФ-35Б	6964	-

Т а б л и ц а 1 -Результаты испытаний

Наименование показателей	Результаты испытаний, единицы измерения	Величина допустимого уровня, единицы измерения	Метод испытаний
Бактерии вида Escherichia coli (E.coli)	не обнаружено	не допускается КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п.7.3
Общее число микроорганизмов при 37 °С (ОМЧ)	0 КОЕ/см <sup>3</sup>	не более 50 КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23, п.5.2, п.5.3
Общие (обобщённые) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п.6.3
Энтерококки	не обнаружено	не допускается КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п.8.3

**Дополнительные сведения по результатам испытаний:** отсутствуют

**Мнения и интерпретации:** отсутствуют

**Ответственный за оформление протокола:**

инженер ООПП  Маликова А.А.

Конец протокола

*Результаты данного протокола распространяются только на образец подвергнутый испытаниям. ИЛ (Ц) не несет ответственность, за информацию предоставленную заказчиком и ее влияние на результат (информация предоставленная заказчиком\* указана в акте отбора). Если проба отобрана заказчиком ИЛ(Ц) не несет ответственность за стадию отбора и транспортирования образцов (проб).*

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ  
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области»  
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области»)

Испытательная лаборатория (центр)

Место нахождения: 160012, г. Вологда, ул. Яшина, д. 1-а,

тел./факс (8172) 75-51-99, E-mail: [ses@fbuz35.ru](mailto:ses@fbuz35.ru)

ОКПО 75131560, ОГРН 1053500016240 от 03.03.2005, ИНН/КПП 3525147496/352501001

Адрес места осуществления деятельности:

162130, Вологодская область, г. Сокол, ул. Набережная Свободы, д. 38

Литер А, Помещение 1-1: 1 этаж № № 1-10,13-17, 28-33,

2 этаж № № 3, 3а, 29-32, 3 этаж № № 1-6, 19-26

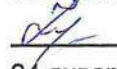
тел./факс (817-33) 2-37-50, E-mail: [sokol@fbuz35.ru](mailto:sokol@fbuz35.ru)



МП

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя ИЛ(Ц),  
заведующий микробиологической  
лабораторией, врач-бактериолог

 Уткина В. А.

24 января 2024 г.

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ ВОДЫ**  
№ 24-02-02Б-87 от 24 января 2024 г.

Заказчик (полное наименование)*:	ООО "ВодопроводУстье"
Юридический адрес заказчика*:	Вологодская область, Усть-Кубинский район, с. Устье, ул. Октябрьская, д. 67
Фактический адрес заказчика*:	Вологодская область, Усть-Кубинский район, с. Устье, ул. Октябрьская, д. 67
Контактный телефон*:	(881753)2-14-78
ИНН заказчика*:	3519004845
Основания для проведения исследований/испытаний (Заявка/поручение (номер, дата)):	заявка № С000-000040 от 10.01.2024
Цель испытаний*:	договор
Код образца (пробы):	35-00-02/00047-24
Наименование образца (пробы)*:	Вода питьевая
Источник исследования*:	Скважина № 2974
Место отбора, адрес*:	Вологодская область, Усть-Кубинский район, с. Богородское, Скважина № 2974
Точка отбора*:	Скважина № 2974
Нормативный документ на метод отбора образцов (проб)*:	проба отобрана заказчиком, ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа"
Дата отбора образцов (проб)*:	с 08 ч. 20 мин. 16 января 2024 г. по 09 ч. 50 мин. 16 января 2024 г.
должность отобравшего образец (пробу), Ф.И.О.*:	Директор ООО "ВодопроводУстье", Голованцев Д.А.
Условия транспортировки*:	Автотранспорт
Нормативный документ устанавливающий требования к объекту испытаний*:	СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
Номер и дата акта отбора*:	без номера от 16.01.2024
Дата и время доставки (образца) пробы:	16 января 2024 г. в 12 ч. 00 мин.

должность, проводившего испытание, Ф.И.О.:	биолог Патракова О.Л.
Описание образца (пробы) испытаний:	посуда - стерильная стеклянная емкость 0,5 л.
Дополнительные сведения:	Проба не опечатана

*Результаты данного протокола распространяются только на образец подвергнутый испытаниям. ИЛ (Ц) не несет ответственность, за информацию предоставленную заказчиком и ее влияние на результат (информация предоставленная заказчиком\* указана в акте отбора). Если проба отобрана заказчиком ИЛ(Ц) не несет ответственность за стадию отбора и транспортирования образцов (проб).*

**Микробиологическая лаборатория**  
**адрес лаборатории**  
**162130, Вологодская область, г. Сокол, ул. Набережная Свободы, д. 38**  
**Литер А, Помещение 1-1: 1 этаж № № 1-10, 13-17, 28-33**

Дата и время доставки образца (пробы):	16 января 2024 г. в 12 ч. 10 мин.
Дата начала исследования:	16 января 2024 г.
Дата окончания исследования:	18 января 2024 г.
Дополнительная информация:	отсутствует
Условия проведения испытаний:	в соответствии с требованиями методик испытаний, эксплуатационной документации на оборудование

Сведения об оборудовании

Наименование, тип, марка	Заводской номер	Информация о поверке (аттестации) (номер, срок действия)
Термостат электрический с водяной рубашкой ЗЦ-1125М	840	№ 18 до 24.09.2025
Прибор вакуумного фильтрования ПВФ-35Б	6964	-

Т а б л и ц а 1 -Результаты испытаний

Наименование показателей	Результаты испытаний, единицы измерения	Величина допустимого уровня, единицы измерения	Метод испытаний
Бактерии вида Escherichia coli (E.coli)	не обнаружено	не допускается КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п.7.3
Общее число микроорганизмов при 37 °С (ОМЧ)	0 КОЕ/см <sup>3</sup>	не более 50 КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п.5.2, п.5.3
Общие (обобщённые) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п.6.3
Энтерококки	не обнаружено	не допускается КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п.8.3

**Дополнительные сведения по результатам испытаний:**

отсутствуют

**Мнения и интерпретации:**

отсутствуют

**Ответственный за оформление протокола:**

инженер ООПП  Маликова А.А.

Конец протокола

*Результаты данного протокола распространяются только на образец подвергнутый испытаниям. ИЛ (Ц) не несет ответственность, за информацию предоставленную заказчиком и ее влияние на результат (информация представленная заказчиком\* указана в акте отбора). Если проба отобрана заказчиком ИЛ(Ц) не несет ответственность за стадию отбора и транспортирования образцов (проб).*



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ  
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области»  
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области»)  
Испытательная лаборатория (центр)**

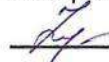
Место нахождения: 160012, г. Вологда, ул. Яшина, д. 1-а,  
тел./факс (8172) 75-51-99, E-mail: [ses@fbuz35.ru](mailto:ses@fbuz35.ru)  
ОКПО 75131560, ОГРН 1053500016240 от 03.03.2005, ИНН/КПП 3525147496/352501001  
Адрес места осуществления деятельности:  
**162130, Вологодская область, г. Сокол, ул. Набережная Свободы, д. 38**  
Литер А, Помещение 1-1: 1 этаж № № 1-10,13-17, 28-33,  
2 этаж № № 3, 3а, 29-32, 3 этаж № № 1-6, 19-26  
тел./факс (817-33) 2-37-50, E-mail: [sokol@fbuz35.ru](mailto:sokol@fbuz35.ru)



МП

**УТВЕРЖДАЮ**

Заместитель руководителя ИЛ(Ц),  
заведующий микробиологической  
лабораторией, врач-бактериолог

 Уткина В. А.

24 января 2024 г.

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ ВОДЫ  
№ 24-02-02Б-89 от 24 января 2024 г.**

Заказчик (полное наименование)*:	ООО "ВодопроводУстье"
Юридический адрес заказчика*:	Вологодская область, Усть-Кубинский район, с. Устье, ул. Октябрьская, д. 67
Фактический адрес заказчика*:	Вологодская область, Усть-Кубинский район, с. Устье, ул. Октябрьская, д. 67
Контактный телефон*:	(881753)2-14-78
ИНН заказчика*:	3519004845
Основания для проведения исследований/испытаний (Заявка/поручение (номер, дата)):	заявка № С000-000040 от 10.01.2024
Цель испытаний*:	договор
Код образца (пробы):	35-00-02/00049-24
Наименование образца (пробы)*:	Вода питьевая
Источник исследования*:	Скважина № 683
Место отбора, адрес*:	Вологодская область, Усть-Кубинский район, с. Никольское, Скважина № 683
Точка отбора*:	Скважина № 683
Нормативный документ на метод отбора образцов (проб)*:	проба отобрана заказчиком, ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа"
Дата отбора образцов (проб)*:	с 08 ч. 20 мин. 16 января 2024 г. по 09 ч. 50 мин. 16 января 2024 г.
должность отобравшего образец (пробу), Ф.И.О.*:	Директор ООО "ВодопроводУстье", Голованцев Д.А.
Условия транспортировки*:	Автотранспорт
Нормативный документ устанавливающий требования к объекту испытаний*:	СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
Номер и дата акта отбора*:	без номера от 16.01.2024
Дата и время доставки (образца) пробы:	16 января 2024 г. в 12 ч. 00 мин.

должность, проводившего испытание, Ф.И.О.:	биолог Патракова О.Л.
Описание образца (пробы) испытаний:	посуда - стерильная стеклянная емкость 0,5 л.
Дополнительные сведения:	Проба не опечатана

*Результаты данного протокола распространяются только на образец подвергнутый испытаниям. ИЛ (Ц) не несет ответственность, за информацию предоставленную заказчиком и ее влияние на результат (информация представленная заказчиком\* указана в акте отбора). Если проба отобрана заказчиком ИЛ(Ц) не несет ответственность за стадию отбора и транспортирования образцов (проб).*

**Микробиологическая лаборатория  
адрес лаборатории  
162130, Вологодская область, г. Сокол, ул. Набережная Свободы, д. 38  
Литер А, Помещение 1-1: 1 этаж № № 1-10, 13-17, 28-33**

Дата и время доставки образца (пробы):	16 января 2024 г. в 12 ч. 10 мин.
Дата начала исследования:	16 января 2024 г.
Дата окончания исследования:	18 января 2024 г.
Дополнительная информация:	отсутствует
Условия проведения испытаний:	в соответствии с требованиями методик испытаний, эксплуатационной документации на оборудование

Сведения об оборудовании

Наименование, тип, марка	Заводской номер	Информация о поверке (аттестации) (номер, срок действия)
Термостат электрический с водяной рубашкой ЗЦ-1125М	840	№ 18 до 24.09.2025
Прибор вакуумного фильтрования ПВФ-35Б	6964	-

Т а б л и ц а 1 -Результаты испытаний

Наименование показателей	Результаты испытаний, единицы измерения	Величина допустимого уровня, единицы измерения	Метод испытаний
Бактерии вида Escherichia coli (E.coli)	не обнаружено	не допускается КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п.7.3
Общее число микроорганизмов при 37 °С (ОМЧ)	0 КОЕ/см <sup>3</sup>	не более 50 КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п.5.2, п.5.3
Общие (обобщённые) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п.6.3
Энтерококки	не обнаружено	не допускается КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п.8.3

**Дополнительные сведения по результатам испытаний:** отсутствуют

**Мнения и интерпретации:** отсутствуют

**Ответственный за оформление протокола:**

инженер ООПП  Маликова А.А.

Конец протокола

*Результаты данного протокола распространяются только на образец подвергнутый испытаниям. ИЛ (Ц) не несет ответственность, за информацию предоставленную заказчиком и ее влияние на результат (информация предоставленная заказчиком\* указана в акте отбора). Если проба отобрана заказчиком ИЛ(Ц) не несет ответственность за стадию отбора и транспортирования образцов (проб).*

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ  
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области»  
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области»)  
Испытательная лаборатория (центр)

Место нахождения: 160012, г. Вологда, ул. Яшина, д. 1-а,  
тел./факс (8172) 75-51-99, E-mail: [ses@fbuz35.ru](mailto:ses@fbuz35.ru)  
ОКПО 75131560, ОГРН 1053500016240 от 03.03.2005, ИНН/КПП 3525147496/352501001

Адрес места осуществления деятельности:  
162130, Вологодская область, г. Сокол, ул. Набережная Свободы, д. 38  
Литер А, Помещение 1-1: 1 этаж № № 1-10,13-17, 28-33,  
2 этаж № № 3, 3а, 29-32, 3 этаж № № 1-6, 19-26  
тел./факс (817-33) 2-37-50, E-mail: [sokol@fbuz35.ru](mailto:sokol@fbuz35.ru)



МП

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя ИЛ(Ц),  
заведующий микробиологической  
лабораторией, врач-бактериолог

 Уткина В. А.

24 января 2024 г.

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ ВОДЫ**  
№ 24-02-02Б-90 от 24 января 2024 г.

Заказчик (полное наименование)*:	ООО "ВодопроводУстье"
Юридический адрес заказчика*:	Вологодская область, Усть-Кубинский район, с. Устье, ул. Октябрьская, д. 67
Фактический адрес заказчика*:	Вологодская область, Усть-Кубинский район, с. Устье, ул. Октябрьская, д. 67
Контактный телефон*:	(881753)2-14-78
ИНН заказчика*:	3519004845
Основания для проведения исследований/испытаний (Заявка/поручение (номер, дата)):	заявка № С000-000040 от 10.01.2024
Цель испытаний*:	договор
Код образца (пробы):	35-00-02/00050-24
Наименование образца (пробы)*:	Вода питьевая
Источник исследования*:	Водопровод, перед поступлением в распределительную сеть
Место отбора, адрес*:	Вологодская область, Усть-Кубинский район, д. Федоровская, Водонапорная башня
Точка отбора*:	Водонапорная башня
Нормативный документ на метод отбора образцов (проб)*:	проба отобрана заказчиком, ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа"
Дата отбора образцов (проб)*:	с 08 ч. 20 мин. 16 января 2024 г. по 09 ч. 50 мин. 16 января 2024 г.
должность отобравшего образец (пробу), Ф.И.О.*:	Директор ООО "ВодопроводУстье", Голованцев Д.А.
Условия транспортировки*:	Автотранспорт
Нормативный документ устанавливающий требования к объекту испытаний*:	СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
Номер и дата акта отбора*:	без номера от 16.01.2024
Дата и время доставки (образца) пробы:	16 января 2024 г. в 12 ч. 00 мин.

должность, проводившего испытание, Ф.И.О.:	биолог Патракова О.Л.
Описание образца (пробы) испытаний:	посуда - стерильная стеклянная емкость 0,5 л.
Дополнительные сведения:	Проба не опечатана

*Результаты данного протокола распространяются только на образец подвергнутый испытаниям. ИЛ (Ц) не несет ответственность, за информацию предоставленную заказчиком и ее влияние на результат (информация представленная заказчиком\* указана в акте отбора). Если проба отобрана заказчиком ИЛ(Ц) не несет ответственность за стадию отбора и транспортирования образцов (проб).*

**Микробиологическая лаборатория**  
**адрес лаборатории**  
**162130, Вологодская область, г. Сокол, ул. Набережная Свободы, д. 38**  
**Литер А, Помещение 1-1: 1 этаж № № 1-10, 13-17, 28-33**

Дата и время доставки образца (пробы):	16 января 2024 г. в 12 ч. 10 мин.
Дата начала исследования:	16 января 2024 г.
Дата окончания исследования:	18 января 2024 г.
Дополнительная информация:	отсутствует
Условия проведения испытаний:	в соответствии с требованиями методик испытаний, эксплуатационной документации на оборудование

Сведения об оборудовании

Наименование, тип, марка	Заводской номер	Информация о поверке (аттестации) (номер, срок действия)
Термостат электрический с водяной рубашкой ЗЦ-1125М	840	№ 18 до 24.09.2025
Прибор вакуумного фильтрования ПВФ-35Б	6964	-

Т а б л и ц а 1 -Результаты испытаний

Наименование показателей	Результаты испытаний, единицы измерения	Величина допустимого уровня, единицы измерения	Метод испытаний
Бактерии вида Escherichia coli (E.coli)	не обнаружено	не допускается КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п.7.3
Общее число микроорганизмов при 37 °С (ОМЧ)	0 КОЕ/см <sup>3</sup>	не более 50 КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п.5.2, п.5.3
Общие (обобщённые) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п.6.3
Энтерококки	не обнаружено	не допускается КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п.8.3

**Дополнительные сведения по результатам испытаний:**

отсутствуют

**Мнения и интерпретации:**

отсутствуют

**Ответственный за оформление протокола:**

инженер ООПП  Маликова А.А.

Конец протокола

*Результаты данного протокола распространяются только на образец подвергнутый испытаниям. ИЛ (Л) не несет ответственность, за информацию предоставленную заказчиком и ее влияние на результат (информация представленная заказчиком\* указана в акте отбора). Если проба отобрана заказчиком ИЛ(Л) не несет ответственность за стадию отбора и транспортирования образцов (проб).*

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ  
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области»  
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области»)  
Испытательная лаборатория (центр)


Место нахождения: 160012, г. Вологда, ул. Яшина, д. 1-а,  
тел./факс (8172) 75-51-99, E-mail: [ses@fbuz35.ru](mailto:ses@fbuz35.ru)  
ОКПО 75131560, ОГРН 1053500016240 от 03.03.2005, ИНН/КПП 3525147496/352501001  
Адрес места осуществления деятельности:  
162130, Вологодская область, г. Сокол, ул. Набережная Свободы, д. 38  
Литер А, Помещение 1-1: 1 этаж № № 1-10,13-17, 28-33,  
2 этаж № № 3, 3а, 29-32, 3 этаж № № 1-6, 19-26  
тел./факс (817-33) 2-37-50, E-mail: [sokol@fbuz35.ru](mailto:sokol@fbuz35.ru)



МП

**УТВЕРЖДАЮ**

Заместитель руководителя ИЛ(Ц),  
заведующий микробиологической  
лабораторией, врач-бактериолог

 Уткина В. А.

24 января 2024 г.

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ ВОДЫ**  
**№ 24-02-02Б-88 от 24 января 2024 г.**

Заказчик (полное наименование)*:	ООО "ВодопроводУстье"
Юридический адрес заказчика*:	Вологодская область, Усть-Кубинский район, с. Устье, ул. Октябрьская, д. 67
Фактический адрес заказчика*:	Вологодская область, Усть-Кубинский район, с. Устье, ул. Октябрьская, д. 67
Контактный телефон*:	(881753)2-14-78
ИНН заказчика*:	3519004845
Основания для проведения исследований/испытаний (Заявка/поручение (номер, дата)):	заявка № С000-000040 от 10.01.2024
Цель испытаний*:	договор
Код образца (пробы):	35-00-02/00048-24
Наименование образца (пробы)*:	Вода питьевая
Источник исследования*:	Водопровод, наружная сеть
Место отбора, адрес*:	Вологодская область, Усть-Кубинский район, с. Устье, ул. Октябрьская, д.36, Водоразборная колонка
Точка отбора*:	Водоразборная колонка
Нормативный документ на метод отбора образцов (проб)*:	проба отобрана заказчиком, ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа"
Дата отбора образцов (проб)*:	с 08 ч. 00 мин. 16 января 2024 г. по 10 ч. 45 мин.16 января 2024 г.
должность отобравшего образец (пробу), Ф.И.О.*:	Директор ООО "ВодопроводУстье", Голованцев Д.А.
Условия транспортировки*:	Автотранспорт
Нормативный документ устанавливающий требования к объекту испытаний*:	СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
Номер и дата акта отбора*:	без номера от 16.01.2024
Дата и время доставки (образца) пробы:	16 января 2024 г. в 12 ч. 00 мин.

должность, проводившего испытание, Ф.И.О.:	биолог Патракова О.Л.
Описание образца (пробы) испытаний:	посуда - стерильная стеклянная емкость 0,5 л.
Дополнительные сведения:	Проба не опечатана

*Результаты данного протокола распространяются только на образец подвергнутый испытаниям. ИЛ (Ц) не несет ответственность, за информацию предоставленную заказчиком и ее влияние на результат (информация представленная заказчиком\* указана в акте отбора). Если проба отобрана заказчиком ИЛ(Ц) не несет ответственность за стадию отбора и транспортирования образцов (проб).*



**Микробиологическая лаборатория**  
**адрес лаборатории**  
**162130, Вологодская область, г. Сокол, ул. Набережная Свободы, д. 38**  
**Литер А, Помещение 1-1: 1 этаж № № 1-10, 13-17, 28-33**

Дата и время доставки образца (пробы):	16 января 2024 г. в 12 ч. 10 мин.
Дата начала исследования:	16 января 2024 г.
Дата окончания исследования:	18 января 2024 г.
Дополнительная информация:	отсутствует
Условия проведения испытаний:	в соответствии с требованиями методик испытаний, эксплуатационной документации на оборудование

Сведения об оборудовании

Наименование, тип, марка	Заводской номер	Информация о поверке (аттестации) (номер, срок действия)
Термостат электрический с водяной рубашкой ЗЦ-1125М	840	№ 18 до 24.09.2025
Прибор вакуумного фильтрования ПВФ-35Б	6964	-
Шкаф вытяжной ЛАБ-PRO ШВ 120.70.225 TR	б/н	-

Т а б л и ц а 1 -Результаты испытаний

Наименование показателей	Результаты испытаний, единицы измерения	Величина допустимого уровня, единицы измерения	Метод испытаний
Бактерии вида Escherichia coli (E.coli)	не обнаружено	не допускается КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п.7.3
Колифаги	не обнаружено	не допускается БОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п.10
Общее число микроорганизмов при 37 °С (ОМЧ)	0 КОЕ/см <sup>3</sup>	не более 50 КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п.5.2, п.5.3
Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п.6.3
Энтерококки	не обнаружено	не допускается КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п.8.3

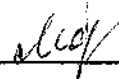
**Дополнительные сведения по результатам испытаний:**

отсутствуют

**Мнения и интерпретации:**

отсутствуют

**Ответственный за оформление протокола:**

инженер ООПП  Маликова А.А.

Конец протокола

*Результаты данного протокола распространяются только на образец подвергнутый испытаниям. ИЛ (Ц) не несет ответственность, за информацию предоставленную заказчиком и ее влияние на результат (информация представленная заказчиком\* указана в акте отбора). Если проба отобрана заказчиком ИЛ(Ц) не несет ответственность за стадию отбора и транспортирования образцов (проб).*

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ  
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области»  
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области»)  
Испытательная лаборатория (центр)

Место нахождения: 160012, г. Вологда, ул. Яшина, д. 1-а,  
тел./факс (8172) 75-51-99, E-mail: [ses@fbuz35.ru](mailto:ses@fbuz35.ru)

ОКПО 75131560, ОГРН 1053500016240 от 03.03.2005, ИНН/КПП 3525147496/352501001

Уникальный номер записи об аккредитации № РОСС RU.0001.510403

Дата внесения в реестр сведений об аккредитованном лице 04.09.2015 г.

Адрес места осуществления деятельности в области аккредитации:  
162130, Вологодская область, г. Сокол, ул. Набережная Свободы, д. 38

Литер А, Помещение 1-1: 1 этаж № № 1-10,13-17, 28-33,

2 этаж № № 3, 3а, 29-32, 3 этаж № № 1-6, 19-26

тел./факс (817-33) 2-37-50, E-mail: [sokol@fbuz35.ru](mailto:sokol@fbuz35.ru)



МП

**УТВЕРЖДАЮ**

Заместитель руководителя ИЛ(Ц),  
заведующий микробиологической  
лабораторией, врач-бактериолог

*Уткина В. А.* Уткина В. А.

24 января 2024 г.

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ ВОДЫ**  
№ 24-02-02-78 от 24 января 2024 г.

Заказчик (полное наименование)*:	ООО "ВодопроводУстье"
Юридический адрес заказчика*:	Вологодская область, Усть-Кубинский район, с. Устье, ул.Октябрьская, д. 67
Фактический адрес заказчика*:	Вологодская область, Усть-Кубинский район, с. Устье, ул.Октябрьская, д. 67
Контактный телефон*:	(881753)2-14-78
ИНН заказчика*:	3519004845
Основания для проведения исследований/испытаний (Заявка/поручение (номер, дата)):	заявка № С000-000040 от 10.01.2024
Цель испытаний*:	договор
Код образца (пробы):	35-00-02/00051-24
Наименование образца (пробы)*:	Вода питьевая
Источник исследования*:	Водопровод, ОСВ перед подачей в распределительную сеть
Место отбора, адрес*:	Вологодская область, Усть-Кубинский район, с. Устье, ул. Профсоюзная, д. 102, ОСВ, перед подачей в сеть
Точка отбора*:	ОСВ, перед подачей в сеть
Нормативный документ на метод отбора образцов (проб)*:	проба отобрана заказчиком, ГОСТ Р 59024-2020 "Вода. Общие требования к отбору проб", ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа"
Дата отбора образцов (проб)*:	с 08 ч. 00 мин. 16 января 2024 г. по 10 ч. 45 мин.16 января 2024 г.
должность отобравшего образец (пробу), Ф.И.О.*:	Директор ООО "ВодопроводУстье", Голованцев Д.А.
Условия транспортировки*:	Автотранспорт
Нормативный документ устанавливающий требования к объекту испытаний*:	СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»

Номер и дата акта отбора*:	без номера от 16.01.2024
Дата и время доставки (образца) пробы:	16 января 2024 г. в 12 ч. 00 мин.
должность, проводившего испытание, Ф.И.О.:	фельдшер-лаборант Житкова Е.В., начальник СГЛ Малованина Т.Н., лаборант Назарина Н.В.
Описание образца (пробы) испытаний:	посуда - 5 полимерных емкостей по 10,0 л., полимерная емкость 1,5 л., стеклянная емкость 0,25 л., 2 стеклянные емкости по 0,1 л.
Дополнительные сведения:	Проба не опечатана

*Результаты данного протокола распространяются только на образец подвергнутый испытаниям. ИЛ (Ц) не несет ответственность, за информацию предоставленную заказчиком и ее влияние на результат (информация представленная заказчиком\* указана в акте отбора). Если проба отобрана заказчиком ИЛ(Ц) не несет ответственность за стадию отбора и транспортирования образцов (проб).*

**Санитарно гигиеническая лаборатория**  
**адрес лаборатории**  
**162130, Вологодская область, г. Сокол, ул. Набережная Свободы, д. 38**  
**Литер А, Помещение 1-1: 3 этаж № № 1-6, 19-26**

Дата и время доставки образца (пробы):	16 января 2024 г. в 12 ч. 10 мин.
Дата начала исследования:	16 января 2024 г.
Дата окончания исследования:	19 января 2024 г.
Дополнительная информация:	отсутствует
Условия проведения испытаний:	в соответствии с требованиями методик испытаний, эксплуатационной документации на оборудование

Сведения об оборудовании

Наименование, тип, марка	Заводской номер	Информация о поверке (аттестации) (номер, срок действия)
Анализатор жидкости "Флюорат-02-3М"	4931	№ С-БК/01-06-2023/250851401 до 31.05.2024
Весы ВЛА-200г-М	929	№ С-БК/05-04-2023/236384071 до 04.04.2024
Набор гирь Г-2-210	2723	№ С-БК/16-10-2023/286771751 до 15.10.2024
pH-метр pH-150МИ	4572	№ С-БК/03-10-2023/283640098 до 02.10.2024
Секундомер механический СОСпр-26-2-000	0732	№ С-БК/12-09-2023/277342064 до 11.09.2024
Фотометр фотозлектрический КФК-3	9104568	№ С-БК/03-06-2022/161926045 до 02.06.2024
Баня шестиместная водяная LOIP LB-160	5518	-
Плита нагревательная LOIP LH-302 (ЛАБ-ПН-02)	247	-
Прибор вакуумного фильтрования ПВФ – 47/4 НБ	3105	-
Холодильник бытовой двухкамерный «Атлант» ХМ 6022-031	0335658104	-
Шкаф вытяжной ЛАБ-PRO ШВ 150.70.225 TR	459	-
Шкаф су-шильный ШС-80-01 СПУ	13519	№ 6 до 05.04.2025
Электрод стеклянный ЭС-10301/7	28601	№ С-БК/26-09-2023/280818061 до 25.09.2024

Т а б л и ц а 1 -Результаты испытаний по органолептическим показателям

Наименование показателей	Результат испытаний	Допустимый уровень (норма)	Метод испытаний
Вкус и привкус	0 баллы	не более 2 баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.2
Запах при 20 °С	0 баллы	не более 2 баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.1

*Результаты данного протокола распространяются только на образец подвергнутый испытаниям. ИЛ (Ц) не несет ответственность, за информацию предоставленную заказчиком и ее влияние на результат (информация предоставленная заказчиком\* указана в акте отбора). Если проба отобрана заказчиком ИЛ(Ц) не несет ответственность за стадию отбора и транспортирования образцов (проб).*

Т а б л и ц а 2 -Результаты испытаний по химическим показателям

Наименование показателей	Результаты испытаний, единицы измерения	Погрешность, единицы измерения	Неопределенность, единицы измерения	Величина допустимого уровня, единицы измерения	Метод испытаний
Алюминий	менее 0,04 мг/дм <sup>3</sup>	-	-	не более 0,2 мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 18165-2014 п.6
Анионные поверхностно-активные вещества (по додецилсульфату натрия) /АПАВ	менее 0,025 мг/дм <sup>3</sup>	-	-	не более 0,5 мг/дм <sup>3</sup>	ПНД Ф 14.1:2:4.158-2000 (М 01-06-2013) (издание 2014г.)
Водородный показатель (рН)	8,1 ед. рН	± 0,2 ед. рН	-	от 6(вкл) до 9(вкл) ед. рН	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97 (издание 2018г.)
Жесткость	4,55 °Ж	± 0,68 °Ж	-	не более 7 °Ж	ГОСТ 31954-2012 п.4
Мутность	менее 1,0 ЕМФ	-	-	не более 2,6 ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
Нефтепродукты	менее 0,005 мг/дм <sup>3</sup>	-	-	не более 0,1 мг/дм <sup>3</sup>	ПНД Ф 14.1:2:4.128-98 (издание 2012г.)
Перманганатная окисляемость (перманганатный индекс)	1,80 мг/дм <sup>3</sup>	± 0,36 мг/дм <sup>3</sup>	-	не более 5 мг/дм <sup>3</sup>	ПНД Ф 14.1:2:4.154-99 (издание 2012г.)
Сухой остаток	310,8 мг/дм <sup>3</sup>	± 37,3 мг/дм <sup>3</sup>	-	не более 1000 мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 18164-72
Цветность	3,1 градусы цветности	± 0,9 градусы цветности	-	не более 20 градусы цветности	ГОСТ 31868-2012 п.5

**Дополнительные сведения по результатам испытаний:**

Единицы измерения "градусы цветности" соответствуют "градусы цветности по хром-кобальтовой шкале". Температура анализируемой воды при определении цветности: 20 оС. Измерения мутности проводились при длине волны падающего излучения 530 нм. Определение жесткости проводилось комплексометрическим методом. За результат испытаний принято среднее арифметическое значение двух параллельных определений (активность ионов водорода/водородный показатель (рН)).

**Мнения и интерпретации:**

отсутствуют

Результаты данного протокола распространяются только на образец подвергнутый испытаниям. ИЛ (Ц) не несет ответственность, за информацию предоставленную заказчиком и ее влияние на результат (информация представленная заказчиком\* указана в акте отбора). Если проба отобрана заказчиком ИЛ(Ц) не несет ответственность за стадию отбора и транспортирования образцов (проб).

**Микробиологическая лаборатория  
адрес лаборатории  
162130, Вологодская область, г. Сокол, ул. Набережная Свободы, д. 38  
Литер А, Помещение 1-1: 1 этаж № № 1-10, 13-17, 28-33**

Дата и время доставки образца (пробы):	16 января 2024 г. в 12 ч. 10 мин.
Дата начала исследования:	16 января 2024 г.
Дата окончания исследования:	17 января 2024 г.
Дополнительная информация:	отсутствует
Условия проведения испытаний:	в соответствии с требованиями методик испытаний, эксплуатационной документации на оборудование

Сведения об оборудовании

Наименование, тип, марка	Заводской номер	Информация о поверке (аттестации) (номер, срок действия)
Микроскоп «МИКМЕД-5»,	XU0877	-
Прибор вакуумного фильтрования ПВФ-142 Б	2588	-
Центрифуга лабораторная с ротором ЦЛМН-Р10-01 «Элекон»,	0379-09	-

Т а б л и ц а 3 -Результаты испытаний

Наименование показателей	Результаты испытаний, единицы измерения	Величина допустимого уровня, единицы измерения	Метод испытаний
Цисты (ооцисты) кишечных простейших	не обнаружено	не допускается в 50 дм <sup>3</sup>	МУК 4.2.2314-08 п.5.1.2
Яйца гельминтов	не обнаружено	не допускается в 50 дм <sup>3</sup>	МУК 4.2.2314-08 п.5.1.2

**Дополнительные сведения по результатам испытаний:**

отсутствуют

**Мнения и интерпретации:**

отсутствуют

**Ответственный за оформление протокола:**

инженер ООПП  Маликова А.А.

Конец протокола

*Результаты данного протокола распространяются только на образец подвергнутый испытаниям. ИЛ (Л) не несет ответственность, за информацию предоставленную заказчиком и ее влияние на результат (информация представленная заказчиком\* указана в акте отбора). Если проба отобрана заказчиком ИЛ(Л) не несет ответственность за стадию отбора и транспортирования образцов (проб).*

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ  
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области»  
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области»)  
Испытательная лаборатория (центр)

Место нахождения: 160012, г. Вологда, ул. Яшина, д. 1-а,  
тел./факс (8172) 75-51-99, E-mail: [ses@fbuz35.ru](mailto:ses@fbuz35.ru)  
ОКПО 75131560, ОГРН 1053500016240 от 03.03.2005, ИНН/КПП 3525147496/352501001  
Уникальный номер записи об аккредитации № РОСС RU.0001.510403  
Дата внесения в реестр сведений об аккредитованном лице 04.09.2015 г.  
Адрес места осуществления деятельности в области аккредитации:  
162130, Вологодская область, г. Сокол, ул. Набережная Свободы, д. 38  
Литер А, Помещение 1-1: 1 этаж № № 1-10,13-17, 28-33,  
2 этаж № № 3, 3а, 29-32, 3 этаж № № 1-6, 19-26  
тел./факс (817-33) 2-37-50, E-mail: [sokol@fbuz35.ru](mailto:sokol@fbuz35.ru)



МП

**УТВЕРЖДАЮ**

Заместитель руководителя ИЛ(Ц),  
заведующий микробиологической  
лабораторией, врач-бактериолог

 Уткина В. А.

24 января 2024 г.

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ ВОДЫ**  
**№ 24-02-02-77 от 24 января 2024 г.**

Заказчик (полное наименование)*:	ООО "ВодопроводУстье"
Юридический адрес заказчика*:	Вологодская область, Усть-Кубинский район, с. Устье, ул.Октябрьская, д. 67
Фактический адрес заказчика*:	Вологодская область, Усть-Кубинский район, с. Устье, ул.Октябрьская, д. 67
Контактный телефон*:	(881753)2-14-78
ИНН заказчика*:	3519004845
Основания для проведения исследований/испытаний (Заявка/поручение (номер, дата)):	заявка № С000-000040 от 10.01.2024
Цель испытаний*:	договор
Код образца (пробы):	35-00-02/00045-24
Наименование образца (пробы)*:	Вода поверхностных водных объектов
Источник исследования*:	р. Кубена
Место отбора, адрес*:	Вологодская область, Усть-Кубинский район, с. Устье, ул.Профсоюзная, д. 104, Водозабор
Точка отбора*:	Водозабор
Нормативный документ на метод отбора образцов (проб)*:	проба отобрана заказчиком, ГОСТ Р 59024-2020 "Вода. Общие требования к отбору проб", ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа"
Дата отбора образцов (проб)*:	с 10 ч. 20 мин. 16 января 2024 г. по 10 ч. 50 мин.16 января 2024 г.
должность отобравшего образец (пробу), Ф.И.О.*:	Слесарь ООО "ВодопроводУстье", Ключов А.А.
Условия транспортировки*:	Автотранспорт
Нормативный документ устанавливающий требования к объекту испытаний*:	СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»

Номер и дата акта отбора*:	без номера от 16.01.2024
Дата и время доставки (образца) пробы:	16 января 2024 г. в 12 ч. 00 мин.
должность, проводившего испытание, Ф.И.О.:	фельдшер-лаборант Житкова Е.В., лаборант Назарина Н.В.
Описание образца (пробы) испытаний:	посуда - 5 полимерных емкостей по 5,0 л., полимерная емкость 1,5 л., стеклянная емкость 0,25 л., 2 стеклянные емкости по 0,1 л., стеклянная емкость 3,0 л.
Дополнительные сведения:	Проба не опечатана

Результаты данного протокола распространяются только на образец подвергнутый испытаниям.  
 ИЛ (Ц) не несет ответственность, за информацию предоставленную заказчиком и ее влияние на результат (информация представленная заказчиком\* указана в акте отбора).  
 Если проба отобрана заказчиком ИЛ(Ц) не несет ответственность за стадию отбора и транспортирования образцов (проб).



**Санитарно гигиеническая лаборатория  
адрес лаборатории  
162130, Вологодская область, г. Сокол, ул. Набережная Свободы, д. 38  
Литер А, Помещение 1-1: 3 этаж № № 1-6, 19-26**

Дата и время доставки образца (пробы):	16 января 2024 г. в 12 ч. 10 мин.
Дата начала исследования:	16 января 2024 г.
Дата окончания исследования:	18 января 2024 г.
Дополнительная информация:	отсутствует
Условия проведения испытаний:	в соответствии с требованиями методик испытаний, эксплуатационной документации на оборудование

Сведения об оборудовании

Наименование, тип, марка	Заводской номер	Информация о поверке (аттестации) (номер, срок действия)
Весы ВЛА-200г-М	929	№ С-БК/05-04-2023/236384071 до 04.04.2024
pH-метр pH-150МИ	4572	№ С-БК/03-10-2023/283640098 до 02.10.2024
Плита нагревательная LOIP LH-302 (ЛАБ-ПН-02)	247	-
Холодильник бытовой двухкамерный «Атлант» XM 6022-031	0335658104	-
Шкаф вытяжной ЛАБ-ПРО ШВ 150.70.225 TR	463	-
Электропечь низкотемпературная лабораторная SNOL 58/350	17799	№ 5 до 28.02.2025
Набор гирь Г-2-210	2723	№ С-БК/16-10-2023/286771751 до 15.10.2024
Электрод стеклянный ЭС-10301/7	28601	№ С-БК/26-09-2023/280818061 до 25.09.2024

Т а б л и ц а 1 -Результаты испытаний по органолептическим показателям

Наименование показателей	Результат испытаний	Допустимый уровень (норма)	Метод испытаний
Запах при 20 °С	0 баллы	не более 2 баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.1

Т а б л и ц а 2 -Результаты испытаний по химическим показателям

Наименование показателей	Результаты испытаний, единицы измерения	Погрешность, единицы измерения	Неопределенность, единицы измерения	Величина допустимого уровня, единицы измерения	Метод испытаний
Взвешенные вещества	менее 3,0 мг/дм <sup>3</sup>	-	-	нет норматива, мг/дм <sup>3</sup>	ПНД Ф 14.1:2:3.110-97 п.11.2

Результаты данного протокола распространяются только на образец подвергнутый испытаниям. ИЛ (Л) не несет ответственность, за информацию предоставленную заказчиком и ее влияние на результат (информация представленная заказчиком\* указана в акте отбора). Если проба отобрана заказчиком ИЛ(Л) не несет ответственность за стадию отбора и транспортирования образцов (проб).

Т а б л и ц а 2 окончание

Наименование показателей	Результаты испытаний, единицы измерения	Погрешность, единицы измерения	Неопределенность, единицы измерения	Величина допустимого уровня, единицы измерения	Метод испытаний
Водородный показатель (рН)	8,1 ед. рН	± 0,2 ед. рН	-	от 6(вкл) до 9(вкл) ед. рН	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97 (издание 2018г.)
Растворенный кислород	6,6 мг/дм <sup>3</sup>	± 1,1 мг/дм <sup>3</sup>	-	не менее 4 мг/дм <sup>3</sup>	ПНД Ф 14.1:2:3.101-97
Бихроматная окисляемость - химическое потребление кислорода (ХПК)	35,0 мг/дм <sup>3</sup>	± 7,0 мг/дм <sup>3</sup>	-	не более 15 мг/дм <sup>3</sup>	ПНД Ф 14.1:2:3.100-97 (издание 2016 года).

**Дополнительные сведения по результатам испытаний:**

За результат испытаний принято среднее арифметическое значение двух параллельных определений (активность ионов водорода/водородный показатель (рН), растворенный кислород).

**Мнения и интерпретации:**

отсутствуют

*Результаты данного протокола распространяются только на образец подвергнутый испытаниям. ИЛ (Ц) не несет ответственность, за информацию предоставленную заказчиком и ее влияние на результат (информация представленная заказчиком\* указана в акте отбора). Если проба отобрана заказчиком ИЛ(Ц) не несет ответственность за стадию отбора и транспортирования образцов (проб).*

**Микробиологическая лаборатория**  
**адрес лаборатории**  
**162130, Вологодская область, г. Сокол, ул. Набережная Свободы, д. 38**  
**Литер А, Помещение 1-1: 1 этаж № № 1-10, 13-17, 28-33**

Дата и время доставки образца (пробы):	16 января 2024 г. в 12 ч. 10 мин.
Дата начала исследования:	16 января 2024 г.
Дата окончания исследования:	17 января 2024 г.
Дополнительная информация:	отсутствует
Условия проведения испытаний:	в соответствии с требованиями методик испытаний, эксплуатационной документации на оборудование

Сведения об оборудовании

Наименование, тип, марка	Заводской номер	Информация о поверке (аттестации) (номер, срок действия)
Микроскоп «МИКМЕД-5»,	XU0877	-
Прибор вакуумного фильтрования ПВФ-142 Б	2588	-
Центрифуга лабораторная с ротором ЦЛМН-Р10-01 «Элекон»,	0379-09	-

Т а б л и ц а 3 -Результаты испытаний

Наименование показателей	Результаты испытаний, единицы измерения	Величина допустимого уровня, единицы измерения	Метод испытаний
Цисты кишечных патогенных простейших организмов	не обнаружено	не допускается в 25 дм3	МУК 4.2.1884-04, п. 3.2, п.3.3, п. 3.6, п.3.7
Яйца гельминтов	не обнаружено	не допускается в 25 дм3	МУК 4.2.1884-04, п. 3.2, п.3.3, п. 3.6, п.3.7

**Дополнительные сведения по результатам испытаний:**

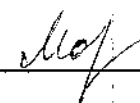
отсутствуют

**Мнения и интерпретации:**

отсутствуют

**Ответственный за оформление протокола:**

инженер ООПП



Маликова А.А.

Конец протокола

*Результаты данного протокола распространяются только на образец подвергнутый испытаниям. ИЛ (Ц) не несет ответственность, за информацию предоставленную заказчиком и ее влияние на результат (информация представленная заказчиком\* указана в акте отбора). Если проба отобрана заказчиком ИЛ(Ц) не несет ответственность за стадию отбора и транспортирования образцов (проб).*

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ  
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области»  
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области»)  
Испытательная лаборатория (центр)

Место нахождения: 160012, г. Вологда, ул. Яшина, д. 1-а,  
тел./факс (8172) 75-51-99, E-mail: [ses@fbuz35.ru](mailto:ses@fbuz35.ru)  
ОКПО 75131560, ОГРН 1053500016240 от 03.03.2005, ИНН/КПП 3525147496/352501001  
Уникальный номер записи об аккредитации № РОСС RU.0001.510403  
Дата внесения в реестр сведений об аккредитованном лице 04.09.2015 г.  
Адрес места осуществления деятельности в области аккредитации:  
162130, Вологодская область, г. Сокол, ул. Набережная Свободы, д. 38  
Литер А, Помещение 1-1: 1 этаж № № 1-10,13-17, 28-33,  
2 этаж № № 3, 3а, 29-32, 3 этаж № № 1-6, 19-26  
тел./факс (817-33) 2-37-50, E-mail: [sokol@fbuz35.ru](mailto:sokol@fbuz35.ru)



МП

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя ИЛ(Ц),  
заведующий микробиологической  
лабораторией, врач-бактериолог

 Уткина В. А.

24 января 2024 г.

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ ВОДЫ**  
**№ 24-02-02-71 от 24 января 2024 г.**

Заказчик (полное наименование)*:	ООО "ВодопроводУстье"
Юридический адрес заказчика*:	Вологодская область, Усть-Кубинский район, с. Устье, ул. Октябрьская, д. 67
Фактический адрес заказчика*:	Вологодская область, Усть-Кубинский район, с. Устье, ул. Октябрьская, д. 67
Контактный телефон*:	(881753)2-14-78
ИНН заказчика*:	3519004845
Основания для проведения исследований/испытаний (Заявка/поручение (номер, дата)):	заявка № С000-000040 от 10.01.2024
Цель испытаний*:	договор
Код образца (пробы):	35-00-02/00042-24
Наименование образца (пробы)*:	Вода питьевая
Источник исследования*:	Скважина № 2738
Место отбора, адрес*:	Вологодская область, Усть-Кубинский район, с. Заднее, Скважина № 2738
Точка отбора*:	Скважина № 2738
Нормативный документ на метод отбора образцов (проб)*:	проба отобрана заказчиком, ГОСТ Р 59024-2020 "Вода. Общие требования к отбору проб"
Дата отбора образцов (проб)*:	с 08 ч. 20 мин. 16 января 2024 г. по 09 ч. 50 мин. 16 января 2024 г.
должность отобравшего образец (пробу), Ф.И.О.*:	Инженер ООО "ВодопроводУстье", Скороходов А.Н.
Условия транспортировки*:	Автотранспорт
Нормативный документ устанавливающий требования к объекту испытаний*:	СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
Номер и дата акта отбора*:	без номера от 16.01.2024

Дата и время доставки (образца) пробы:	16 января 2024 г. в 12 ч. 00 мин.
должность, проводившего испытание, Ф.И.О.:	начальник СГП Малованина Т.Н.
Описание образца (пробы) испытаний:	посуда - полимерная емкость 1,7 л., стеклянная емкость 0,25 л.
Дополнительные сведения:	Проба не опечатана

*Результаты данного протокола распространяются только на образец подвергнутый испытаниям. ИЛ (Ц) не несет ответственность, за информацию предоставленную заказчиком и ее влияние на результат (информация представленная заказчиком\* указана в акте отбора). Если проба отобрана заказчиком ИЛ(Ц) не несет ответственность за стадию отбора и транспортирования образцов (проб).*

**Санитарно гигиеническая лаборатория  
адрес лаборатории  
162130, Вологодская область, г. Сокол, ул. Набережная Свободы, д. 38  
Литер А, Помещение 1-1: 3 этаж № № 1-6, 19-26**

Дата и время доставки образца (пробы):	16 января 2024 г. в 12 ч. 10 мин.
Дата начала исследования:	16 января 2024 г.
Дата окончания исследования:	16 января 2024 г.
Дополнительная информация:	отсутствует
Условия проведения испытаний:	в соответствии с требованиями методик испытаний, эксплуатационной документации на оборудование

Сведения об оборудовании

Наименование, тип, марка	Заводской номер	Информация о поверке (аттестации) (номер, срок действия)
Фотометр фотоэлектрический КФК-3	9104568	№ С-БК/03-06-2022/161926045 до 02.06.2024
Прибор вакуумного фильтрования ПВФ – 47/4 НБ	3105	-

Т а б л и ц а 1 -Результаты испытаний по органолептическим показателям

Наименование показателей	Результат испытаний	Допустимый уровень (норма)	Метод испытаний
Вкус и привкус	0 баллы	не более 2 баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.2
Запах при 20 °С	0 баллы	не более 2 баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.1

Т а б л и ц а 2 -Результаты испытаний по химическим показателям

Наименование показателей	Результаты испытаний, единицы измерения	Погрешность, единицы измерения	Неопределенность, единицы измерения	Величина допустимого уровня, единицы измерения	Метод испытаний
Мутность	менее 1,0 ЕМФ	-	-	не более 2,6 ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
Цветность	1,2 градусы цветности	± 0,4 градусы цветности	-	не более 20 градусы цветности	ГОСТ 31868-2012 п.5

**Дополнительные сведения по результатам испытаний:**

Единицы измерения "градусы цветности" соответствуют "градусы цветности по хром-кобальтовой шкале". Температура анализируемой воды при определении цветности: 20 оС. Измерения мутности проводились при длине волны падающего излучения 530 нм.

**Мнения и интерпретации:**

отсутствуют

*Результаты данного протокола распространяются только на образец подвергнутый испытаниям. ИЛ (Ц) не несет ответственность, за информацию предоставленную заказчиком и ее влияние на результат (информация представленная заказчиком\* указана в акте отбора). Если проба отобрана заказчиком ИЛ(Ц) не несет ответственность за стадию отбора и транспортирования образцов (проб).*

Ответственный за оформление протокола:

инженер ООПП Маликова А.А. Маликова А.А.

Конец протокола

---

*Результаты данного протокола распространяются только на образец подвергнутый испытаниям.  
ИЛ (Ц) не несет ответственность, за информацию предоставленную заказчиком и ее влияние на результат  
(информация  
представленная заказчиком\* указана в акте отбора).  
Если проба отобрана заказчиком ИЛ(Ц) не несет ответственность за стадию отбора и транспортирования  
образцов  
(проб).*

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ  
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области»  
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области»)  
Испытательная лаборатория (центр)**

Место нахождения: 160012, г. Вологда, ул. Яшина, д. 1-а,  
тел./факс (8172) 75-51-99, E-mail: [ses@fbuz35.ru](mailto:ses@fbuz35.ru)  
ОКПО 75131560, ОГРН 1053500016240 от 03.03.2005, ИНН/КПП 3525147496/352501001  
Уникальный номер записи об аккредитации № РОСС RU.0001.510403  
Дата внесения в реестр сведений об аккредитованном лице 04.09.2015 г.  
Адрес места осуществления деятельности в области аккредитации:  
162130, Вологодская область, г. Сокол, ул. Набережная Свободы, д. 38  
Литер А, Помещение 1-1: 1 этаж № № 1-10,13-17, 28-33,  
2 этаж № № 3, 3а, 29-32, 3 этаж № № 1-6, 19-26  
тел./факс (817-33) 2-37-50, E-mail: [sokol@fbuz35.ru](mailto:sokol@fbuz35.ru)



**УТВЕРЖДАЮ**

Заместитель руководителя ИЛ(Ц),  
заведующий микробиологической  
лабораторией, врач-бактериолог

*[Signature]* Уткина В. А.

24 января 2024 г.

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ ВОДЫ  
№ 24-02-02-72 от 24 января 2024 г.**

Заказчик (полное наименование)*:	ООО "ВодопроводУстье"
Юридический адрес заказчика*:	Вологодская область, Усть-Кубинский район, с. Устье, ул. Октябрьская, д. 67
Фактический адрес заказчика*:	Вологодская область, Усть-Кубинский район, с. Устье, ул. Октябрьская, д. 67
Контактный телефон*:	(881753)2-14-78
ИНН заказчика*:	3519004845
Основания для проведения исследований/испытаний (Заявка/поручение (номер, дата)):	заявка № С000-000040 от 10.01.2024
Цель испытаний*:	договор
Код образца (пробы):	35-00-02/00046-24
Наименование образца (пробы)*:	Вода питьевая
Источник исследования*:	Скважина № 77914
Место отбора, адрес*:	Вологодская область, Усть-Кубинский район, д. Королиха, Скважина № 77914
Точка отбора*:	Скважина № 77914
Нормативный документ на метод отбора образцов (проб)*:	проба отобрана заказчиком, ГОСТ Р 59024-2020 "Вода. Общие требования к отбору проб"
Дата отбора образцов (проб)*:	с 08 ч. 20 мин. 16 января 2024 г. по 09 ч. 50 мин. 16 января 2024 г.
должность отобравшего образец (пробу), Ф.И.О.*:	Инженер ООО "ВодопроводУстье", Скороходов А.Н.
Условия транспортировки*:	Автотранспорт
Нормативный документ устанавливающий требования к объекту испытаний*:	СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
Номер и дата акта отбора*:	без номера от 16.01.2024



Протокол испытаний № 24-02-02-72 от 24 января 2024 г.

Дата и время доставки (образца) пробы:	16 января 2024 г. в 12 ч. 00 мин.
должность, проводившего испытание, Ф.И.О.:	начальник СГЛ Малованина Т.Н.
Описание образца (пробы) испытаний:	посуда - полимерная емкость 1,7 л., стеклянная емкость 0,25 л.
Дополнительные сведения:	Проба не опечатана

*Результаты данного протокола распространяются только на образец подвергнутый испытаниям.  
ИП (Ц) не несет ответственность, за информацию предоставленную заказчиком и ее влияние на результат (информация предоставленная заказчиком\* указана в акте отбора).  
Если проба отобрана заказчиком ИП(Ц) не несет ответственность за стадию отбора и транспортирования образцов (проб).*

**Санитарно гигиеническая лаборатория  
адрес лаборатории  
162130, Вологодская область, г. Сокол, ул. Набережная Свободы, д. 38  
Литер А, Помещение 1-1: 3 этаж № № 1-6, 19-26**

Дата и время доставки образца (пробы):	16 января 2024 г. в 12 ч. 10 мин.
Дата начала исследования:	16 января 2024 г.
Дата окончания исследования:	16 января 2024 г.
Дополнительная информация:	отсутствует
Условия проведения испытаний:	в соответствии с требованиями методик испытаний, эксплуатационной документации на оборудование

**Сведения об оборудовании**

Наименование, тип, марка	Заводской номер	Информация о поверке (аттестации) (номер, срок действия)
Фотометр фотозлектрический КФК-3	9104568	№ С-БК/03-06-2022/161926045 до 02.06.2024
Прибор вакуумного фильтрования ПВФ – 47/4 НБ	3105	-

**Т а б л и ц а 1 -Результаты испытаний по органолептическим показателям**

Наименование показателей	Результат испытаний	Допустимый уровень (норма)	Метод испытаний
Вкус и привкус	0 баллы	не более 2 баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.2
Запах при 20 °С	0 баллы	не более 2 баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.1

**Т а б л и ц а 2 -Результаты испытаний по химическим показателям**

Наименование показателей	Результаты испытаний, единицы измерения	Погрешность, единицы измерения	Неопределенность, единицы измерения	Величина допустимого уровня, единицы измерения	Метод испытаний
Мутность	менее 1,0 ЕМФ	-	-	не более 2,6 ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
Цветность	менее 1,0 градусы цветности	-	-	не более 20 градусы цветности	ГОСТ 31868-2012 п.5

**Дополнительные сведения по результатам испытаний:**

Единицы измерения "градусы цветности" соответствуют "градусы цветности по хром-кобальтовой шкале". Температура анализируемой воды при определении цветности: 20 оС. Измерения мутности проводились при длине волны падающего излучения 530 нм.

**Мнения и интерпретации:**

отсутствуют

*Результаты данного протокола распространяются только на образец подвергнутый испытаниям. ИЛ (Л) не несет ответственность, за информацию предоставленную заказчиком и ее влияние на результат (информация представленная заказчиком\* указана в акте отбора). Если проба отобрана заказчиком ИЛ(Л) не несет ответственность за стадию отбора и транспортирования образцов (проб).*

Ответственный за оформление протокола:

инженер ООПП Маликова А.А.

Конец протокола

---

*Результаты данного протокола распространяются только на образец подвергнутый испытаниям.  
ИЛ (Ц) не несет ответственность, за информацию предоставленную заказчиком и ее влияние на результат  
(информация  
представленная заказчиком\* указана в акте отбора).  
Если проба отобрана заказчиком ИЛ(Ц) не несет ответственность за стадию отбора и транспортирования  
образцов  
(проб).*

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ  
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области»  
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области»)  
Испытательная лаборатория (центр)


Место нахождения: 160012, г. Вологда, ул. Яшина, д. 1-а,  
тел./факс (8172) 75-51-99, E-mail: [ses@fbuz35.ru](mailto:ses@fbuz35.ru)  
ОКПО 75131560, ОГРН 1053500016240 от 03.03.2005, ИНН/КПП 3525147496/352501001  
Уникальный номер записи об аккредитации № РОСС RU.0001.510403  
Дата внесения в реестр сведений об аккредитованном лице 04.09.2015 г.  
Адрес места осуществления деятельности в области аккредитации:  
162130, Вологодская область, г. Сокол, ул. Набережная Свободы, д. 38  
Литер А, Помещение 1-1: 1 этаж № № 1-10,13-17, 28-33,  
2 этаж № № 3, 3а, 29-32, 3 этаж № № 1-6, 19-26  
тел./факс (817-33) 2-37-50, E-mail: [sokol@fbuz35.ru](mailto:sokol@fbuz35.ru)



МП

**УТВЕРЖДАЮ**

Заместитель руководителя ИЛ(Ц),  
заведующий микробиологической  
лабораторией, врач-бактериолог

 Уткина В. А.  
24 января 2024 г.

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ ВОДЫ**  
**№ 24-02-02-73 от 24 января 2024 г.**

Заказчик (полное наименование)*:	ООО "ВодопроводУстье"
Юридический адрес заказчика*:	Вологодская область, Усть-Кубинский район, с. Устье, ул. Октябрьская, д. 67
Фактический адрес заказчика*:	Вологодская область, Усть-Кубинский район, с. Устье, ул. Октябрьская, д. 67
Контактный телефон*:	(881753)2-14-78
ИНН заказчика*:	3519004845
Основания для проведения исследований/испытаний (Заявка/поручение (номер, дата)):	заявка № С000-000040 от 10.01.2024
Цель испытаний*:	договор
Код образца (пробы):	35-00-02/00047-24
Наименование образца (пробы)*:	Вода питьевая
Источник исследования*:	Скважина № 2974
Место отбора, адрес*:	Вологодская область, Усть-Кубинский район, с. Богородское, Скважина № 2974
Точка отбора*:	Скважина № 2974
Нормативный документ на метод отбора образцов (проб)*:	проба отобрана заказчиком, ГОСТ Р 59024-2020 "Вода. Общие требования к отбору проб"
Дата отбора образцов (проб)*:	с 08 ч. 20 мин. 16 января 2024 г. по 09 ч. 50 мин. 16 января 2024 г.
должность отобравшего образец (пробу), Ф.И.О.*:	Директор ООО "ВодопроводУстье", Голованцев Д.А.
Условия транспортировки*:	Автотранспорт
Нормативный документ устанавливающий требования к объекту испытаний*:	СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
Номер и дата акта отбора*:	без номера от 16.01.2024

Дата и время доставки (образца) пробы:	16 января 2024 г. в 12 ч. 00 мин.
должность, проводившего испытание, Ф.И.О.:	начальник СГЛ Малованина Т.Н.
Описание образца (пробы) испытаний:	посуда - полимерная емкость 1,7 л., стеклянная емкость 0,25 л.
Дополнительные сведения:	Проба не опечатана

*Результаты данного протокола распространяются только на образец подвергнутый испытаниям.  
ИЛ (Ц) не несет ответственность, за информацию предоставленную заказчиком и ее влияние на результат (информация представленная заказчиком\* указана в акте отбора).  
Если проба отобрана заказчиком ИЛ(Ц) не несет ответственность за стадию отбора и транспортирования образцов (проб).*

**Санитарно гигиеническая лаборатория**  
**адрес лаборатории**  
**162130, Вологодская область, г. Сокол, ул. Набережная Свободы, д. 38**  
**Литер А, Помещение 1-1: 3 этаж № № 1-6, 19-26**

Дата и время доставки образца (пробы):	16 января 2024 г. в 12 ч. 10 мин.
Дата начала исследования:	16 января 2024 г.
Дата окончания исследования:	16 января 2024 г.
Дополнительная информация:	отсутствует
Условия проведения испытаний:	в соответствии с требованиями методик испытаний, эксплуатационной документации на оборудование

Сведения об оборудовании

Наименование, тип, марка	Заводской номер	Информация о поверке (аттестации) (номер, срок действия)
Фотометр фотоэлектрический КФК-3	9104568	№ С-БК/03-06-2022/161926045 до 02.06.2024
Прибор вакуумного фильтрования ПВФ – 47/4 НБ	3105	-

**Т а б л и ц а 1 -Результаты испытаний по органолептическим показателям**

Наименование показателей	Результат испытаний	Допустимый уровень (норма)	Метод испытаний
Вкус и привкус	0 баллы	не более 2 баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.2
Запах при 20 °С	0 баллы	не более 2 баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.1

**Т а б л и ц а 2 -Результаты испытаний по химическим показателям**

Наименование показателей	Результаты испытаний, единицы измерения	Погрешность, единицы измерения	Неопределенность, единицы измерения	Величина допустимого уровня, единицы измерения	Метод испытаний
Мутность	менее 1,0 ЕМФ	-	-	не более 2,6 ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
Цветность	менее 1,0 градусы цветности	-	-	не более 20 градусы цветности	ГОСТ 31868-2012 п.5

**Дополнительные сведения по результатам испытаний:**

Единицы измерения "градусы цветности" соответствуют "градусы цветности по хром-кобальтовой шкале". Температура анализируемой воды при определении цветности: 20 оС. Измерения мутности проводились при длине волны падающего излучения 530 нм.

**Мнения и интерпретации:**

отсутствуют

*Результаты данного протокола распространяются только на образец подвергнутый испытаниям. ИЛ (Ц) не несет ответственность, за информацию предоставленную заказчиком и ее влияние на результат (информация предоставленная заказчиком\* указана в акте отбора). Если проба отобрана заказчиком ИЛ(Ц) не несет ответственность за стадию отбора и транспортирования образцов (проб).*

Ответственный за оформление протокола:

инженер ООПП  Маликова А.А.

Конец протокола

---

*Результаты данного протокола распространяются только на образец подвергнутый испытаниям.  
ИЛ (Ц) не несет ответственность, за информацию предоставленную заказчиком и ее влияние на результат  
(информация  
представленная заказчиком\* указана в акте отбора).  
Если проба отобрана заказчиком ИЛ(Ц) не несет ответственность за стадию отбора и транспортирования  
образцов  
(проб).*

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ  
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области»  
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области»)  
Испытательная лаборатория (центр)

Место нахождения: 160012, г. Вологда, ул. Яшина, д. 1-а,  
тел./факс (8172) 75-51-99, E-mail: [ses@fbuz35.ru](mailto:ses@fbuz35.ru)  
ОКПО 75131560, ОГРН 1053500016240 от 03.03.2005, ИНН/КПП 3525147496/352501001  
Уникальный номер записи об аккредитации № РОСС RU.0001.510403  
Дата внесения в реестр сведений об аккредитованном лице 04.09.2015 г.  
Адрес места осуществления деятельности в области аккредитации:  
162130, Вологодская область, г. Сокол, ул. Набережная Свободы, д. 38  
Литер А, Помещение 1-1: 1 этаж № № 1-10,13-17, 28-33,  
2 этаж № № 3, 3а, 29-32, 3 этаж № № 1-6, 19-26  
тел./факс (817-33) 2-37-50, E-mail: [sokol@fbuz35.ru](mailto:sokol@fbuz35.ru)



МП

**УТВЕРЖДАЮ**

Заместитель руководителя ИЛ(Ц),  
заведующий микробиологической  
лабораторией, врач-бактериолог

 Уткина В. А.

24 января 2024 г.

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ ВОДЫ**  
№ 24-02-02-74 от 24 января 2024 г.

Заказчик (полное наименование)*:	ООО "ВодопроводУстье"
Юридический адрес заказчика*:	Вологодская область, Усть-Кубинский район, с. Устье, ул. Октябрьская, д. 67
Фактический адрес заказчика*:	Вологодская область, Усть-Кубинский район, с. Устье, ул. Октябрьская, д. 67
Контактный телефон*:	(881753)2-14-78
ИНН заказчика*:	3519004845
Основания для проведения исследований/испытаний (Заявка/поручение (номер, дата)):	заявка № С000-000040 от 10.01.2024
Цель испытаний*:	договор
Код образца (пробы):	35-00-02/00048-24
Наименование образца (пробы)*:	Вода питьевая
Источник исследования*:	Водопровод, наружная сеть
Место отбора, адрес*:	Вологодская область, Усть-Кубинский район, с. Устье, ул. Октябрьская, д.36, Водоразборная колонка
Точка отбора*:	Водоразборная колонка
Нормативный документ на метод отбора образцов (проб)*:	проба отобрана заказчиком, ГОСТ Р 59024-2020 "Вода. Общие требования к отбору проб"
Дата отбора образцов (проб)*:	с 08 ч. 00 мин. 16 января 2024 г. по 10 ч. 45 мин.16 января 2024 г.
должность отобравшего образец (пробу), Ф.И.О.*:	Директор ООО "ВодопроводУстье", Голованцев Д.А.
Условия транспортировки*:	Автотранспорт
Нормативный документ устанавливающий требования к объекту испытаний*:	СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
Номер и дата акта отбора*:	без номера от 16.01.2024



Дата и время доставки (образца) пробы:	16 января 2024 г. в 12 ч. 00 мин.
должность, проводившего испытание, Ф.И.О.:	начальник СГЛ Малованина Т.Н.
Описание образца (пробы) испытаний:	посуда - полимерная емкость 1,0 л., стеклянная емкость 0,25 л.
Дополнительные сведения:	Проба не опечатана

*Результаты данного протокола распространяются только на образец подвергнутый испытаниям.  
ИЛ (Ц) не несет ответственность, за информацию предоставленную заказчиком и ее влияние на результат (информация представленная заказчиком\* указана в акте отбора).  
Если проба отобрана заказчиком ИЛ(Ц) не несет ответственность за стадию отбора и транспортирования образцов (проб).*

**Санитарно гигиеническая лаборатория  
адрес лаборатории  
162130, Вологодская область, г. Сокол, ул. Набережная Свободы, д. 38  
Литер А, Помещение 1-1: 3 этаж № № 1-6, 19-26**

Дата и время доставки образца (пробы):	16 января 2024 г. в 12 ч. 10 мин.
Дата начала исследования:	16 января 2024 г.
Дата окончания исследования:	16 января 2024 г.
Дополнительная информация:	отсутствует
Условия проведения испытаний:	в соответствии с требованиями методик испытаний, эксплуатационной документации на оборудование

Сведения об оборудовании

Наименование, тип, марка	Заводской номер	Информация о поверке (аттестации) (номер, срок действия)
Фотометр фотоэлектрический КФК-3	9104568	№ С-БК/03-06-2022/161926045 до 02.06.2024
Прибор вакуумного фильтрования ПВФ – 47/4 НБ	3105	-

Т а б л и ц а 1 -Результаты испытаний по органолептическим показателям

Наименование показателей	Результат испытаний	Допустимый уровень (норма)	Метод испытаний
Вкус и привкус	0 баллы	не более 2 баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.2
Запах при 20 °С	0 баллы	не более 2 баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.1

Т а б л и ц а 2 -Результаты испытаний по химическим показателям

Наименование показателей	Результаты испытаний, единицы измерения	Погрешность, единицы измерения	Неопределенность, единицы измерения	Величина допустимого уровня, единицы измерения	Метод испытаний
Мутность	менее 1,0 ЕМФ	-	-	не более 2,6 ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
Цветность	3,7 градусы цветности	± 1,1 градусы цветности	-	не более 20 градусы цветности	ГОСТ 31868-2012 п.5

**Дополнительные сведения по результатам испытаний:**

Единицы измерения "градусы цветности" соответствуют "градусы цветности по хром-кобальтовой шкале". Температура анализируемой воды при определении цветности: 20 оС. Измерения мутности проводились при длине волны падающего излучения 530 нм.

**Мнения и интерпретации:**

отсутствуют

*Результаты данного протокола распространяются только на образец подвергнутый испытаниям. ИЛ (Ц) не несет ответственность, за информацию предоставленную заказчиком и ее влияние на результат (информация представленная заказчиком\* указана в акте отбора). Если проба отобрана заказчиком ИЛ(Ц) не несет ответственность за стадию отбора и транспортирования образцов (проб).*

Ответственный за оформление протокола:

инженер ООПП  Маликова А.А.

Конец протокола

---

*Результаты данного протокола распространяются только на образец подвергнутый испытаниям.  
ИЛ (Ц) не несет ответственность, за информацию предоставленную заказчиком и ее влияние на результат  
(информация  
представленная заказчиком\* указана в акте отбора).  
Если проба отобрана заказчиком ИЛ(Ц) не несет ответственность за стадию отбора и транспортирования  
образцов  
(проб).*

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ  
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области»  
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области»)  
Испытательная лаборатория (центр)

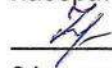
Место нахождения: 160012, г. Вологда, ул. Яшина, д. 1-а,  
тел./факс (8172) 75-51-99, E-mail: [ses@fbuz35.ru](mailto:ses@fbuz35.ru)  
ОКПО 75131560, ОГРН 1053500016240 от 03.03.2005, ИНН/КПП 3525147496/352501001  
Уникальный номер записи об аккредитации № РОСС RU.0001.510403  
Дата внесения в реестр сведений об аккредитованном лице 04.09.2015 г.  
Адрес места осуществления деятельности в области аккредитации:  
162130, Вологодская область, г. Сокол, ул. Набережная Свободы, д. 38  
Литер А, Помещение 1-1: 1 этаж № № 1-10,13-17, 28-33,  
2 этаж № № 3, 3а, 29-32, 3 этаж № № 1-6, 19-26  
тел./факс (817-33) 2-37-50, E-mail: [sokol@fbuz35.ru](mailto:sokol@fbuz35.ru)



МП

**УТВЕРЖДАЮ**

Заместитель руководителя ИЛ(Ц),  
заведующий микробиологической  
лабораторией, врач-бактериолог

 Уткина В. А.

24 января 2024 г.

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ ВОДЫ**  
**№ 24-02-02-75 от 24 января 2024 г.**

Заказчик (полное наименование)*:	ООО "ВодопроводУстье"
Юридический адрес заказчика*:	Вологодская область, Усть-Кубинский район, с. Устье, ул. Октябрьская, д. 67
Фактический адрес заказчика*:	Вологодская область, Усть-Кубинский район, с. Устье, ул. Октябрьская, д. 67
Контактный телефон*:	(881753)2-14-78
ИНН заказчика*:	3519004845
Основания для проведения исследований/испытаний (Заявка/поручение (номер, дата)):	заявка № С000-000040 от 10.01.2024
Цель испытаний*:	договор
Код образца (пробы):	35-00-02/00049-24
Наименование образца (пробы)*:	Вода питьевая
Источник исследования*:	Скважина № 683
Место отбора, адрес*:	Вологодская область, Усть-Кубинский район, с. Никольское, Скважина № 683
Точка отбора*:	Скважина № 683
Нормативный документ на метод отбора образцов (проб)*:	проба отобрана заказчиком, ГОСТ Р 59024-2020 "Вода. Общие требования к отбору проб"
Дата отбора образцов (проб)*:	с 08 ч. 20 мин. 16 января 2024 г. по 09 ч. 50 мин. 16 января 2024 г.
должность отобравшего образец (пробу), Ф.И.О.*:	Директор ООО "ВодопроводУстье", Голованцев Д.А.
Условия транспортировки*:	Автотранспорт
Нормативный документ устанавливающий требования к объекту испытаний*:	СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
Номер и дата акта отбора*:	без номера от 16.01.2024

Дата и время доставки (образца) пробы:	16 января 2024 г. в 12 ч. 00 мин.
должность, проводившего испытание, Ф.И.О.:	начальник СГЛ Малованина Т.Н.
Описание образца (пробы) испытаний:	посуда - полимерная емкость 1,7 л., стеклянная емкость 0,25 л.
Дополнительные сведения:	Проба не опечатана

*Результаты данного протокола распространяются только на образец подвергнутый испытаниям. ИЛ (Ц) не несет ответственность, за информацию предоставленную заказчиком и ее влияние на результат (информация представленная заказчиком\* указана в акте отбора). Если проба отобрана заказчиком ИЛ(Ц) не несет ответственность за стадию отбора и транспортирования образцов (проб).*

**Санитарно гигиеническая лаборатория  
адрес лаборатории  
162130, Вологодская область, г. Сокол, ул. Набережная Свободы, д. 38  
Литер А, Помещение 1-1: 3 этаж № № 1-6, 19-26**

Дата и время доставки образца (пробы):	16 января 2024 г. в 12 ч. 10 мин.
Дата начала исследования:	16 января 2024 г.
Дата окончания исследования:	16 января 2024 г.
Дополнительная информация:	отсутствует
Условия проведения испытаний:	в соответствии с требованиями методик испытаний, эксплуатационной документации на оборудование

**Сведения об оборудовании**

Наименование, тип, марка	Заводской номер	Информация о поверке (аттестации) (номер, срок действия)
Фотометр фотоэлектрический КФК-3	9104568	№ С-БК/03-06-2022/161926045 до 02.06.2024
Прибор вакуумного фильтрования ПВФ – 47/4 НБ	3105	-

**Т а б л и ц а 1 -Результаты испытаний по органолептическим показателям**

Наименование показателей	Результат испытаний	Допустимый уровень (норма)	Метод испытаний
Вкус и привкус	0 баллы	не более 2 баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.2
Запах при 20 °С	0 баллы	не более 2 баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.1

**Т а б л и ц а 2 -Результаты испытаний по химическим показателям**

Наименование показателей	Результаты испытаний, единицы измерения	Погрешность, единицы измерения	Неопределенность, единицы измерения	Величина допустимого уровня, единицы измерения	Метод испытаний
Мутность	менее 1,0 ЕМФ	-	-	не более 2,6 ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
Цветность	менее 1,0 градусы цветности	-	-	не более 20 градусы цветности	ГОСТ 31868-2012 п.5

**Дополнительные сведения по результатам испытаний:**

Единицы измерения "градусы цветности" соответствуют "градусы цветности по хром-кобальтовой шкале". Температура анализируемой воды при определении цветности: 20 оС. Измерения мутности проводились при длине волны падающего излучения 530 нм.

**Мнения и интерпретации:**

отсутствуют

*Результаты данного протокола распространяются только на образец подвергнутый испытаниям. ИЛ (Л) не несет ответственность, за информацию предоставленную заказчиком и ее влияние на результат (информация представленная заказчиком\* указана в акте отбора). Если проба отобрана заказчиком ИЛ(Л) не несет ответственность за стадию отбора и транспортирования образцов (проб).*

Ответственный за оформление протокола:

инженер ООПП М.С.М. Маликова А.А.

Конец протокола

---

*Результаты данного протокола распространяются только на образец подвергнутый испытаниям.  
ИЛ (Ц) не несет ответственность, за информацию предоставленную заказчиком и ее влияние на результат  
(информация  
представленная заказчиком\* указана в акте отбора).  
Если проба отобрана заказчиком ИЛ(Ц) не несет ответственность за стадию отбора и транспортирования  
образцов  
(проб).*

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ  
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области»  
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области»)  
Испытательная лаборатория (центр)


Место нахождения: 160012, г. Вологда, ул. Яшина, д. 1-а,  
тел./факс (8172) 75-51-99, E-mail: [ses@fbuz35.ru](mailto:ses@fbuz35.ru)  
ОКПО 75131560, ОГРН 1053500016240 от 03.03.2005, ИНН/КПП 3525147496/352501001  
Уникальный номер записи об аккредитации № РОСС RU.0001.510403  
Дата внесения в реестр сведений об аккредитованном лице 04.09.2015 г.  
Адрес места осуществления деятельности в области аккредитации:  
162130, Вологодская область, г. Сокол, ул. Набережная Свободы, д. 38  
Литер А, Помещение 1-1: 1 этаж № № 1-10,13-17, 28-33,  
2 этаж № № 3, 3а, 29-32, 3 этаж № № 1-6, 19-26  
тел./факс (817-33) 2-37-50, E-mail: [sokol@fbuz35.ru](mailto:sokol@fbuz35.ru)



МП

**УТВЕРЖДАЮ**

Заместитель руководителя ИЛ(Ц),  
заведующий микробиологической  
лабораторией, врач-бактериолог

 Уткина В. А.

24 января 2024 г.

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ ВОДЫ**  
№ 24-02-02-76 от 24 января 2024 г.

Заказчик (полное наименование)*:	ООО "ВодопроводУстье"
Юридический адрес заказчика*:	Вологодская область, Усть-Кубинский район, с. Устье, ул.Октябрьская, д. 67
Фактический адрес заказчика*:	Вологодская область, Усть-Кубинский район, с. Устье, ул.Октябрьская, д. 67
Контактный телефон*:	(881753)2-14-78
ИНН заказчика*:	3519004845
Основания для проведения исследований/испытаний (Заявка/поручение (номер, дата)):	заявка № С000-000040 от 10.01.2024
Цель испытаний*:	договор
Код образца (пробы):	35-00-02/00050-24
Наименование образца (пробы)*:	Вода питьевая
Источник исследования*:	Водопровод, перед поступлением в распределительную сеть
Место отбора, адрес*:	Вологодская область, Усть-Кубинский район, д. Федоровская, Водонапорная башня
Точка отбора*:	Водонапорная башня
Нормативный документ на метод отбора образцов (проб)*:	проба отобрана заказчиком, ГОСТ Р 59024-2020 "Вода. Общие требования к отбору проб"
Дата отбора образцов (проб)*:	с 08 ч. 20 мин. 16 января 2024 г. по 09 ч. 50 мин.16 января 2024 г.
должность отобравшего с бразец (пробу), Ф.И.О.*:	Директор ООО "ВодопроводУстье", Голованцев Д.А.
Условия транспортировки*:	Автотранспорт
Нормативный документ устанавливающий требования к объекту испытаний*:	СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
Номер и дата акта отбора*:	без номера от 16.01.2024



Дата и время доставки (образца) пробы:	16 января 2024 г. в 12 ч. 00 мин.
должность, проводившего испытание, Ф.И.О.:	начальник СГЛ Малованина Т.Н.
Описание образца (пробы) испытаний:	посуда - полимерная емкость 1,7 л., стеклянная емкость 0,25 л.
Дополнительные сведения:	Проба не опечатана

*Результаты данного протокола распространяются только на образец подвергнутый испытаниям. ИЛ (Ц) не несет ответственность, за информацию предоставленную заказчиком и ее влияние на результат (информация предоставленная заказчиком\* указана в акте отбора). Если проба отобрана заказчиком ИЛ(Ц) не несет ответственность за стадию отбора и транспортирования образцов (проб).*

**Санитарно гигиеническая лаборатория  
адрес лаборатории  
162130, Вологодская область, г. Сокол, ул. Набережная Свободы, д. 38  
Литер А, Помещение 1-1: 3 этаж № № 1-6, 19-26**

Дата и время доставки образца (пробы):	16 января 2024 г. в 12 ч. 10 мин.
Дата начала исследования:	16 января 2024 г.
Дата окончания исследования:	16 января 2024 г.
Дополнительная информация:	отсутствует
Условия проведения испытаний:	в соответствии с требованиями методик испытаний, эксплуатационной документации на оборудование

Сведения об оборудовании

Наименование, тип, марка	Заводской номер	Информация о поверке (аттестации) (номер, срок действия)
Фотометр фотоэлектрический КФК-3	9104568	№ С-БК/03-06-2022/161926045 до 02.06.2024
Прибор вакуумного фильтрования ПВФ – 47/4 НБ	3105	-

Т а б л и ц а 1 -Результаты испытаний по органолептическим показателям

Наименование показателей	Результат испытаний	Допустимый уровень (норма)	Метод испытаний
Вкус и привкус	0 баллы	не более 2 баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.2
Запах при 20 °С	0 баллы	не более 2 баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.1

Т а б л и ц а 2 -Результаты испытаний по химическим показателям

Наименование показателей	Результаты испытаний, единицы измерения	Погрешность, единицы измерения	Неопределенность, единицы измерения	Величина допустимого уровня, единицы измерения	Метод испытаний
Мутность	менее 1,0 ЕМФ	-	-	не более 2,6 ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
Цветность	менее 1,0 градусы цветности	-	-	не более 20 градусы цветности	ГОСТ 31868-2012 п.5

**Дополнительные сведения по результатам испытаний:**

Единицы измерения "градусы цветности" соответствуют "градусы цветности по хром-кобальтовой шкале". Температура анализируемой воды при определении цветности: 20 оС. Измерения мутности проводились при длине волны падающего излучения 530 нм.

**Мнения и интерпретации:**

отсутствуют

*Результаты данного протокола распространяются только на образец подвергнутый испытаниям. ИЛ (Ц) не несет ответственность, за информацию предоставленную заказчиком и ее влияние на результат (информация представленная заказчиком\* указана в акте отбора). Если проба отобрана заказчиком ИЛ(Ц) не несет ответственность за стадию отбора и транспортирования образцов (проб).*

Ответственный за оформление протокола:

инженер ООПП  Маликова А.А.

Конец протокола

---

*Результаты данного протокола распространяются только на образец подвергнутый испытаниям.  
ИЛ (Ц) не несет ответственность, за информацию предоставленную заказчиком и ее влияние на результат  
(информация  
представленная заказчиком\* указана в акте отбора).  
Если проба отобрана заказчиком ИЛ(Ц) не несет ответственность за стадию отбора и транспортирования  
образцов  
(проб).*