

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Хакасия"
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТРЮридический адрес: 655017, Республика Хакасия, г.Абакан, ул.Ленина, 66
Фактический адрес: 655200, Республика Хакасия, с.Шира, ул.50 лет ВЛКСМ, 2
телефон (факс): (39035) 9-25-34

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель ИЛЦ, врач зав лабораториями, врач
по ОТ, заведующего лабораториями
Мирошниченко С.В.
«13» апреля 2022 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ SHI0000640-22 от 13 апреля 2022 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая, распределительная сеть, (холодная)

Пробы (образцы) направлены (наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы):

Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Хакасия в Ширинском районе", 655017, Республика Хакасия, г.Абакан, ул.Ленина, 66Дата и время отбора пробы: 06.04.2022 11:10:00Дата и время доставки пробы: 06.04.2022 13:00:00Цель исследования: Выполнение программы производственного контроляЗаявитель: ООО "ТеплоРесурс", ИНН:1911008704, Республика Хакасия, Ширинский район, с.Коммунар, ул.Пролетарская,77Юр. лицо (ИП, физ.лицо), у которого отбирались пробы: ООО "ТеплоРесурс", ИНН:1911008704, Республика Хакасия, Ширинский район, с.Коммунар, ул.Пролетарская,77Объект, где производился отбор пробы(образца): Водозабор №1, распределительная сеть, Республика Хакасия, Ширинский район, с. Шира, ул Свердлова, 30АПрограмма ИЛЦ: №168-SHI-ИЛЦ-АО от 06.04.2022 г.Акт отбора: №404-SHI-ИЛЦ-АО от 06.04.2022Код пробы (образца): SHI0000594-22-005Изготовитель: -Дата изготовления: -Номер партии: -Объем партии: -Кол-во образ. (ед.изм.): 1 (л)Тара, упаковка: Стерильная стеклосудаСигнальное устройство - лента КТЛ-НП №: -Доставлено (Ф. И. О., должность): Дижено Ю.А, эколог,НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012;НД на пробу (образец): -Условия транспорт.: АвтотранспортУсловия хранения: СоблюденыДоп. сведения: Самоотбор

Примечание: ИЛЦ не несёт ответственность за отбор и доставку проб.

Лицо ответственное за оформление протокола: _____

Астанаева Е.И.

М.П.



Оборудование использованное, при проведении исследований:

№ П/П	Наименование прибора	Заводской номер	№ св-ва о поверке	Срок поверки
1	2	3	4	5
1	Микроскоп Биомед-6	№ 4F8663200 20	не требуется	---
2	Прибор вакуумного фильтрования ПВФ-35/1Б	№2814	---	---
3	Баня термостатирующая прецизионная LOIP LB-216	№ 596	№ 036579	29.07.2022
4	Термостат электрический суховоздушный ТС- 1/80 СПУ	№ 29621	№036583	29.07.2022
5	Термостат суховоздушный ТВ- 80-1	№ 304	№ 041805	29.07.2022

Микробиологические исследования

№ П/П	Определяемые показатели	Результаты исследований	Единицы измерения (для графы 3)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5
1	Общее микробное число	14	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Общие (обобщённые) колиформные бактерии	не обнаружено в 100,0	КОЕ/100см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Escherichia coli/E.Coli	не обнаружено в 100,0	КОЕ/100см ³	МУК 4.2.1884-04 с изменениями №3
4	колифаги	не обнаружено в 100,0	БОЕ/100см ³	МУК 4.2.1018-01
5	Энтерококки (фекальные стрептококки)	не обнаружено в 100,0	КОЕ/100см ³	ГОСТ 34786-2021

Дата начала исследования пробы: 06.04.2022 13:30:00

Дата окончания исследования пробы: 08.04.2022 13:55:00

Биолог _____

Шадрина Л.В.

Результаты зарегистрированы:

Микробиологическая лаб.: Ф 03-SHI-03-05-02-2022; №152;

Данный протокол лабораторных исследований относится только к образцу прошедшему испытания.

Протокол лабораторных исследований не может быть частично или полностью воспроизведён без письменного разрешения.

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

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Хакасия"

Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Хакасия в Ширинском районе"

Юридический адрес: 655017, Республика Хакасия, г.Абакан, ул.Ленина, 66

Фактический адрес: 655200, Республика Хакасия, с.Шира, ул.50 лет ВЛКСМ, 2, тел.(факс): (39035) 9-25-34, e-mail: cgie655200@mail.ru

Аттестат аккредитации от 31.07.2015 №РА.RU.710071 выдан Федеральной службой по аккредитации

УТВЕРЖДАЮ
ВРИО Главного врача
БРАЧ

Трошкин Д.В.

Дата: 18 апреля 2022 г.

Идентификационный № 391-ШИР-ЭЗ

ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

по результатам гигиенической оценки лабораторных исследований

1. Заявитель:

ООО ТеплоРесурс, ИНН/КПП: 1911008704/, Республика Хакасия, Ширинский район, с.Коммунар,
ул.Пролетарская, 77Сведения о юридическом лице, индивидуальном предпринимателе, физическом лице, на объекте которого
проведены лабораторные инструментальные исследования (произведен отбор проб):

Исследование №1, распределительная сеть, Республика Хакасия, Ширинский район, с. Шира, ул Свердлова,

Основание для проведения санитарно-эпидемиологической экспертизы:

Задача на проведение инспекционных работ №164-SHI-ОИ от 15.04.2022г.

Перечень протоколов лабораторных (инструментальных) исследований (измерений), представленных для
проведения экспертизы:

№SHI0000640-22 от 13.04.2022

5. Заключение:

№SHI0000640-22 от 13.04.2022

Микробиологические исследования

Определяемые показатели	Вел.допусти мого уровня	Результаты исследований	Единицы измерения
2	3	4	5
Общее микробное число	не более 50 в 100 мл	14	КОЕ/см3
Общие (обобщённые) колиформные бактерии	не допускается в 100 мл	не обнаружено в 100,0	КОЕ/100см3
3 Escherichia coli/E.Coli	не допускается в 100 мл	не обнаружено в 100,0	КОЕ/100см3
4 колифаги	не допускается в 100 мл	не обнаружено в 100,0	БОЕ/100см3
Энтерококки (фекальные стрептококки)	не допускается в 100 мл	не обнаружено в 100,0	КОЕ/100см3

Следованная проба питьевой воды, централизованного водопровода, отобранная из распределительной сети
Исследования №1, по адресу: РХ. Ширинский район, с. Шира, ул. Свердлова 30 А, соответствует требованиям
СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или)
безвредности для человека факторов среды обитания» табл. 3.5.

Права и обязанности, предусмотренные ст. 25.9 КоАП РФ, разъяснены; об ответственности за дачу заведомого ложного заключения
в соответствии со ст. 17.9 КоАП РФ, ст.307 УК РФ предупрежден.

по общей гигиене

заместитель технического руководителя в филиале

ОМ

подпись

Трошкин Д.В.
Ф.И.О

подпись

Трошкин Д.В.
Ф.И.О

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Хакасия"

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 655017, Республика Хакасия, г.Абакан, ул.Ленина, 66
Фактический адрес: 655200, Республика Хакасия, с.Шира, ул.50 лет ВЛКСМ, 2
телефон (факс): (39035) 9-25-34

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ИЛЦ, врач по ОФ, заведующий лабораториями

Мирошниченко С.В.

«13» апреля 2022 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ SHI0000641-22 от 13 апреля 2022 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая, распределительная сеть, (холодная)

Пробы (образцы) направлены (наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы):

Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Хакасия в Ширинском районе", 655017, Республика Хакасия, г.Абакан, ул.Ленина, 66Дата и время отбора пробы: 06.04.2022 11:30:00Дата и время доставки пробы: 06.04.2022 13:00:00Цель исследования: Выполнение программы производственного контроляЗаявитель: ООО "ТеплоРесурс", ИНН:1911008704, Республика Хакасия, Ширинский район, с.Коммунар, ул.Пролетарская, 77Юр. лицо (ИП, физ.лицо), у которого отбирались пробы: ООО "ТеплоРесурс", ИНН:1911008704, Республика Хакасия, Ширинский район, с.Коммунар, ул.Пролетарская, 77Объект, где производился отбор пробы(образца): Водонапорная башня водозабора №1, Республика Хакасия, Ширинский район, с. Шира, ул. Свердлова, 30АПрограмма ИЛЦ: №168-SHI-ИЛЦ-АО от 06.04.2022 г.Акт отбора: №404-SHI-ИЛЦ-АО от 06.04.2022Код пробы (образца): SHI0000595-22-005Изготовитель: -Дата изготовления: -Номер партии: -Объем партии: -Кол-во образ. (ед. изм.): 1 (л)Тара, упаковка: Стерильная стеклосудаСигнальное устройство - лента КТЛ-НП №: -Доставлено (Ф. И. О., должность): Дижено Ю.А, эколог,НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012;НД на пробу (образец): -Условия транспорт.: АвтотранспортУсловия хранения: СоблюденыДоп. сведения: Самоотбор

Примечание: ИЛЦ не несёт ответственность за отбор и доставку проб.

Лицо ответственное за оформление протокола: Астанаева Е.И.

М.П.



Оборудование использованное, при проведении исследований:

№ П/П	Наименование прибора	Заводской номер	№ св-ва о поверке	Срок поверки
1	2	3	4	5
1	Микроскоп Биомед-6	№ 4F8663200 20	не требуется	---
2	Прибор вакуумного фильтрования ПВФ-35/1Б	№2814	---	---
3	Баня термостатирующая прецизионная LOIP LB-216	№ 596	№ 036579	29.07.2022
4	Термостат электрический суховоздушный ТС- 1/80 СПУ	№ 29621	№036583	29.07.2022
5	Термостат суховоздушный ТВ- 80-1	№ 304	№ 041805	29.07.2022

Микробиологические исследования

№ П/П	Определяемые показатели	Результаты исследований	Единицы измерения (для графы 3)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5
1	Общее микробное число	15	КОЕ/см3	МУК 4.2.1018-01
2	Общие (обобщённые) колиформные бактерии	не обнаружено в 100,0	КОЕ/100см3	МУК 4.2.1018-01
3	Escherichia coli/E.Coli	не обнаружено в 100,0	КОЕ/100см3	МУК 4.2.1884-04 с изменениями №3
4	колифаги	не обнаружено в 100,0	БОЕ/100см3	МУК 4.2.1018-01
5	Энтерококки (фекальные стрептококки)	не обнаружено в 100,0	КОЕ/100см3	ГОСТ 34786-2021

Дата начала исследования пробы: 06.04.2022 13:35:00

Дата окончания исследования пробы: 08.04.2022 13:55:00

Биолог _____

Шадрина Л.В.

Результаты зарегистрированы:

Микробиологическая лаб.: Ф 03-SHI-03-05-02-2022; №153;

Данный протокол лабораторных исследований относится только к образцу прошедшему испытанию.

Протокол лабораторных исследований не может быть частично или полностью воспроизведён без письменного разрешения.

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Хакасия"

Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Хакасия в Ширинском районе"

Юридический адрес: 655017, Республика Хакасия, г.Абакан, ул.Ленина, 66

Фактический адрес: 655200, Республика Хакасия, с.Шира, ул.50 лет ВЛКСМ, 2, тел.(факс): (39035) 9-25-34, e-mail: cgie655200@mail.ru

Аттестат аккредитации от 31.07.2015 №РА.RU.710071 выдан Федеральной службой по аккредитации

УТВЕРЖДАЮ

ВРИО Главного врача

Трошкин Д.В.

Инспекционный № 390-ШИР-ЭЗ

Дата: 18 апреля 2022 г.

ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

по результатам гигиенической оценки лабораторных исследований

Заявитель:

ООО "ТеплоРесурс" ИНН/КПП: 1911008704/, Республика Хакасия, Ширинский район, с.Коммунар, Пролетарская, 77

Сведения о юридическом лице, индивидуальном предпринимателе, физическом лице, на объекте которого проведены лабораторные инструментальные исследования (произведен отбор проб):

Водонапорная башня водозабора №1, Республика Хакасия, Ширинский район, с. Шира, ул. Свердлова, 30А

Основание для проведения санитарно-эпидемиологической экспертизы:

Задача на проведение инспекционных работ №164-ШИ-ОИ от 15.04.2022г.

Перечень протоколов лабораторных (инструментальных) исследований (измерений), представленных для проведения экспертизы:

№10000641-22 от 13.04.2022

Заключение:

№10000641-22 от 13.04.2022

Микробиологические исследования

№ П/П	Определяемые показатели	Вел.допусти мого уровня	Результаты исследований	Единицы измерения
2		3	4	5
1	Общее микробное число	не более 50 в 100 мл	15	КОЕ/см3
2	Общие (обобщённые) колиформные бактерии	не допускается в 100 мл	не обнаружено в 100,0	КОЕ/100см3
	Escherichia coli/E.Coli	не допускается в 100 мл	не обнаружено в 100,0	КОЕ/100см3
	колифаги	не допускается в 100 мл	не обнаружено в 100,0	БОЕ/100см3
5	Энтерококки (фекальные стрептококки)	не допускается в 100 мл	не обнаружено в 100,0	КОЕ/100см3

Исследованная проба питьевой воды подземного источника централизованного водоснабжения, отобранная из Водонапорной башни водозабора №1, по адресу: РХ. Ширинский район, с. Шира, ул. Свердлова, 30А соответствует требованиям СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» табл. 3.5.

Обязанности, предусмотренные ст. 25.9 КоАП РФ, разъяснены; об ответственности за дачу заведомого ложного заключения ответственности со ст. 17.9 КоАП РФ, ст.307 УК РФ предупрежден.

по общей гигиене: Трошкин Д.В.

№390-ШИР-ЭЗ от 18 апреля 2022 г. (страница 1 из 2)

Врач по общей гигиене

подпись

Трошкин Д.В.
Ф.И.О

Заместитель технического руководителя в филиале
ОИ

подпись

Трошкин Д.В.
Ф.И.О

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Хакасия"

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 655017, Республика Хакасия, г. Абакан, ул. Ленина, 66
 Фактический адрес: 655200, Республика Хакасия, с. Шира, ул. 50 лет ВЛКСМ, 2
 телефон (факс): (39035) 9-25-34

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель ИЛЦ, врач зав лабораториями, врач
 по ОГ, заведующего лабораториями

Мирошниченко С.В.

«13» апреля 2022 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ SHI0000642-22 от 13 апреля 2022 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая, распределительная сеть, (холодная)

Пробы (образцы) направлены (наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы):

Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Хакасия в Ширинском районе", 655017, Республика Хакасия, г. Абакан, ул. Ленина, 66

Дата и время отбора пробы: 06.04.2022 11:50:00Дата и время доставки пробы: 06.04.2022 13:00:00Цель исследования: Выполнение программы производственного контроля

Заявитель: ООО "ТеплоРесурс", ИНН:1911008704, Республика Хакасия, Ширинский район, с. Коммунар, ул. Пролетарская, 77

Юр. лицо (ИП, физ.лицо), у которого отбирались пробы: ООО "ТеплоРесурс", ИНН:1911008704, Республика Хакасия, Ширинский район, с. Коммунар, ул. Пролетарская, 77

Объект, где производился отбор пробы(образца): Распределительная сеть ул Мира, 10, Республика Хакасия, Ширинский район, с. Шира, ул. Мира, 10

Программа ИЛЦ: №168-SHI-ИЛЦ-АО от 06.04.2022 г.Акт отбора: №404-SHI-ИЛЦ-АО от 06.04.2022Код пробы (образца): SHI0000596-22-005Изготовитель: -Дата изготовления: -Номер партии: -Объем партии: -Кол-во образ. (ед.изм.): 1 (л)Тара, упаковка: Стерильная стеклопосудаСигнальное устройство - лента КТЛ-НП №: -Доставлено (Ф. И. О., должность): Дижено Ю.А, эколог,НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012;НД на пробу (образец): -Условия транспорт.: АвтотранспортУсловия хранения: СоблюденыДоп. сведения: Самоотбор

Примечание: ИЛЦ не несёт ответственность за отбор и доставку проб.

Лицо ответственное за оформление протокола: _____

Астанаева Е.И.

М.П.



Оборудование использованное, при проведении исследований:

№ П/П	Наименование прибора	Заводской номер	№ св-ва о поверке	Срок поверки
1	2	3	4	5
1	Микроскоп Биомед-6	№ 4F8663200J20	не требуется	---
2	Прибор вакуумного фильтрования ПВФ-35/1Б	№2814	---	---
3	Баня термостатирующая прецизионная LOIP LB-216	№ 596	№ 036579	29.07.2022
4	Термостат электрический суховоздушный ТС- 1/80 СПУ	№ 29621	№036583	29.07.2022
5	Термостат суховоздушный ТВ- 80-1	№ 304	№ 041805	29.07.2022

Микробиологические исследования

№ П/П	Определяемые показатели	Результаты исследований	Единицы измерения (для графы 3)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5
1	Общее микробное число	14	КОЕ/см3	МУК 4.2.1018-01
2	Общие (обобщённые) колиформные бактерии	не обнаружено в 100,0	КОЕ/100см3	МУК 4.2.1018-01
3	Escherichia coli/E.Coli	не обнаружено в 100,0	КОЕ/100см3	МУК 4.2.1884-04 с изменениями №3
4	колифаги	не обнаружено в 100,0	БОЕ/100см3	МУК 4.2.1018-01
5	Энтерококки (фекальные стрептококки)	не обнаружено в 100,0	КОЕ/100см3	ГОСТ 34786-2021

Дата начала исследования пробы: 06.04.2022 13:40:00

Дата окончания исследования пробы: 08.04.2022 13:55:00

Биолог _____

Шадрина Л.В.

Результаты зарегистрированы:

Микробиологическая лаб.: Ф 03-SHI-03-05-02-2022; №154;

Данный протокол лабораторных исследований относится только к образцу прошедшему испытанию.

Протокол лабораторных исследований не может быть частично или полностью воспроизведён без письменного разрешения.

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Хакасия"

Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Хакасия в Ширинском районе"

Юридический адрес: 655017, Республика Хакасия, г.Абакан, ул.Ленина. 66

Фактический адрес: 655200, Республика Хакасия, с.Шира, ул.50 лет ВЛКСМ, 2, тел.(факс): (39035) 9-25-34, e-mail: cgie655200@mail.ru

Аттестат аккредитации от 31.07.2015 №РА.RU.710071 выдан Федеральной службой по аккредитации

ВРИО Главного врача

Трошкин Д.В.

Дата: 18 апреля 2022 г.

БРАЧ

Инспекционный № 389-ШИР-ЭЗ

ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

по результатам гигиенической оценки лабораторных исследований

1. Заявитель:

ООО ТеплоРесурс;"ИНН/КПП: 1911008704/, Республика Хакасия, Ширинский район, с.Коммунар,
ул.Пролетарская, 772. Сведения о юридическом лице, индивидуальном предпринимателе, физическом лице, на объекте которого
проведены лабораторные инструментальные исследования (произведен отбор проб):

гиделительная сеть ул Мира, 10, Республика Хакасия, Ширинский район, с. Шира, ул. Мира, 10

3. Основание для проведения санитарно-эпидемиологической экспертизы:

Задание на проведение инспекционных работ №164-SHI-ОИ от 15.04.2022г.

4. Перечень протоколов лабораторных (инструментальных) исследований (измерений), представленных для
проведения экспертизы:

№SHI0000642-22 от 13.04.2022

5. Заключение:

№SHI0000642-22 от 13.04.2022

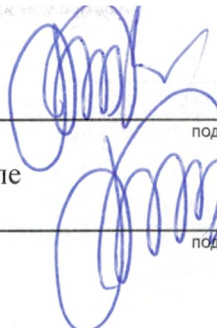
Микробиологические исследования

Определяемые показатели	Вед.допусти мого уровня	Результаты исследований	Единицы измерения
2	3	4	5
Общее микробное число	не более 50 в 100 мл	14	КОЕ/см3
Общие (обобщённые) колиформные бактерии	не допускается в 100 мл	не обнаружено в 100,0	КОЕ/100см3
3 Escherichia coli/E.Coli	не допускается в 100 мл	не обнаружено в 100,0	КОЕ/100см3
4 колифаги	не допускается в 100 мл	не обнаружено в 100,0	БОЕ/100см3
Энтерококки (фекальные стрептококки)	не допускается в 100 мл	не обнаружено в 100,0	КОЕ/100см3

Исследованная проба питьевой воды, централизованного водопровода, отобранная из распределительной сети
адресу: РХ, Ширинский район, с.Шира, ул. Мира.10 соответствует требованиям СанПиН 1.2.3685-21
«Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека
факторов среды обитания» табл. 3.5.

Права и обязанности, предусмотренные ст. 25.9 КоАП РФ, разъяснены; об ответственности за дачу заведомого ложного заключения
в соответствии со ст. 17.9 КоАП РФ, ст.307 УК РФ предупрежден.

Врач по общей гигиене



подпись

Трошкин Д.В.

Ф.И.О

Заместитель технического руководителя в филиале

О.И.

подпись

Трошкин Д.В.

Ф.И.О

