

(Код формы: Ф.02.22.15.2024, Издание №6)
Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты - Мансийском автономном округе - Югре"
(ФБУЗ "ЦГиЭ в ХМАО-Югре")
Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты - Мансийском автономном округе - Югре в Советском районе и в городе Югорске, в городе Урае и Кондинском районе"
(ФФБУЗ "ЦГиЭ в ХМАО-Югре в Советском районе и в г. Югорске, в г. Урае и Кондинском районе")
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР (Испытательная лаборатория)
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц: № RA.RU.511500
Дата внесения в реестр сведений об аккредитованном лице: 16.07.2015 г.

Адрес места нахождения юридического лица:
628011, Ханты-Мансийский Автономный округ – Югра
город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72
Фактический адрес места осуществления деятельности:
628285, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра,
город Урай, улица Чехова, дом 9
Телефон/факс: 8(34676) 2-57-63, ff_3@xmao.su, ОКПО 78205157,
ОГРН 1058600003736, ИНН/КПП 8601024804/861543003

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель (заместитель) ИЛЦ:
Э.Р. Фарненко

подпись

« 21 »

Дата утверждения

ФИО
2024 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № УК6897.24 от 21.11.2024

Наименование пробы (образца) испытаний:	Вода (поверхностная, подземная, питьевая, сточная, плавательных бассейнов):
Наименование предприятия, организации, телефон, e-mail, ИНН (заявителя/заказчика):	МКОУ "Болчаровская СОШ", 8 (34677) 25-3-78, bolshkola@yandex.ru, ИНН 8616001775
Юридический адрес заказчика:	ХМАО-Югра, Кондинский район, с. Болчары, ул. Колхозная, 1
Фактический адрес заказчика:	ХМАО-Югра, Кондинский район, с. Болчары, ул. Колхозная, 1
Дата и время отбора пробы (образца):	06.11.2024 15:10 - 15:15
Дата и время доставки пробы (образца):	06.11.2024 16:00
Сотрудник, отобравший пробы:	Заместитель по АХР Тарасова С.Н.
Цель отбора:	СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания».
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы):	МКОУ "Болчаровская СОШ"
Адрес:	ХМАО-Югра, Кондинский район, с. Болчары, ул. Колхозная, 1
Объект, где производился отбор пробы:	Поверхностный слой
Адрес:	ХМАО-Югра, Кондинский район, с. Болчары, ул. Комсомольская, 1
Код пробы (образца):	КП-2-6897-24
Изготовитель:	-
Юридический адрес изготовителя:	-
Фактический адрес изготовителя:	-
Дата изготовления:	-
Объем партии:	Номер партии: -
Тара, упаковка:	Объем пробы: 1,5дм3
НД на методику отбора:	Стерильная стеклянная емкость; Стерильная стеклянная емкость
Условия транспортировки:	-
Условия хранения:	Автотранспорт
Дополнительные сведения:	Не хранилась
Акт отбора:	Самодоставка
Основание для отбора:	№6897
Договор:	Производственный контроль
	Договор № № 583 от 07.10.2024, заявка № 1289 от 03.10.2024

Лицо ответственное за составление данного протокола:

Техник
должность

(подпись)

Е.А. Засухина
ФИО

Бактериологическая лаборатория

Дата поступления пробы: 06.11.2024 16 ч. 10 мин.
Дата начала исследования: 06.11.2024
Дата окончания исследования: 08.11.2024

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Не допускается	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786 (п. 9.1)
	E.coli	Не обнаружено	Не допускается	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786 (п. 9.2)
	Энтерококки	Не обнаружено	Не допускается	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786 (п. 10.1)
	Pseudomonas aeruginosa	Не обнаружено	Не допускается	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786 (п. 11.1)
	Staphylococcus aureus	Не обнаружено	Не допускается	в 500 см ³	ГОСТ 34786 (п. 11.1)
				КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.3963-23 п. 11.3, п. 11.4
Исследования проводили:		Должность, Ф.И.О.			Подпись
Исполнитель: Медицинский лабораторный техник Грошева А.В.					<i>Грошева</i>

1. Испытательная лаборатория (центр) несет ответственность за всю информацию, представленную в протоколе испытаний, за исключением случаев, когда информация предоставляется заказчиком (наименование пробы (образца) испытаний; наименование предприятия, организации, телефон, e-mail, ИНН, (заявителя/заказчика); юридический адрес заказчика; фактический адрес заказчика; цель отбора; юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы), адрес; объект, где производился отбор пробы, адрес; юридический адрес изготовителя; фактический адрес изготовителя; дата изготовления; номер партии; объем партии; объем пробы).
2. В случаях самостоятельного отбора и доставки проб (образцов) для проведения исследований (испытаний), заказчик несет ответственность за соблюдение правил и условий отбора, хранения, транспортировки и маркировки проб (образцов) согласно действующих регламентирующих документов.
3. Протокол касается проб, подвергавшихся исследованиям.
4. О неудовлетворительных результатах лабораторных исследований настоятельно рекомендуется сообщить в Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по ХМАО-Югре т.к., возможно, данная продукция может неблагоприятно сказаться на здоровье населения и явиться причиной возникновения массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний (отравлений).
5. Перепечатка или ксерокопирование протокола без разрешения ИЛЦ запрещены.

Окончание протокола

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре"

Юридический адрес:

628011, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина, д.72
телефон: 8(3467)359707, факс: 8(3467)359701
e-mail: epid_fgu3@hmao.su; сайт: <http://fbu3hmao.ru/>
ОКПО 76830224, ОГРН 1058600003736
ИНН 8601024804, КПП 860101001
Фактический адрес: 628285, Ханты-Мансийский автономный округ -
Югра, город Урай, улица Чехова, дом 9

Утверждаю,
заместитель Руководителя
органа инспекции
Л.П. Мисюкевич
(подпись) М.П.

Заключение от 21.11.2024

(Приложение к протоколу лабораторных исследований ИЛЦ ФФБУЗ "ЦГ и Э в ХМАО-Югре в Советском районе и в г.
Югорске, г. Урае и Кондинском районе" № УК6897.24 от 21.11.2024)
по результатам гигиенической оценки результатов лабораторно-инструментальных исследований

УСТАНОВЛЕНО:

Дата проведения инспекции: 21.11.2024

Наименование объекта экспертизы: Вода (поверхностная, подземная, питьевая, сточная, плавательных бассейнов): Вода
плавательных бассейнов

Наименование разработчика, производителя оцениваемого объекта: МКОУ "Болcharовская СОШ", с. Болcharы, ул.
Колхозная, 1

Наименование заявителя: МКОУ "Болcharовская СОШ", 8 (34677) 25-3-78, bolshkola@yandex.ru, ИНН 8616001775, ХМАО-
Югра, с. Болcharы, ул. Колхозная, 1

Соответствует санитарно-эпидемиологическим требованиям, установленным в государственных санитарно-
эпидемиологических правилах и нормативах, технических регламентах: СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические
нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды
обитания».

По результатам гигиенической оценки Вода (поверхностная, подземная, питьевая, сточная, плавательных бассейнов):
Вода плавательных бассейнов

Результаты гигиенической оценки относятся исключительно к inspected объекту инспекции. Перепечатка или
ксерокопирование данного документа Органа Инспекции запрещены.

Лицо, проводившее экспертизу:

Врач по общей гигиене

Должность

(подпись)

Р.Р. Тимуркаев
(Ф.И.О.)