

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае"
(ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае")
Лабинский филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

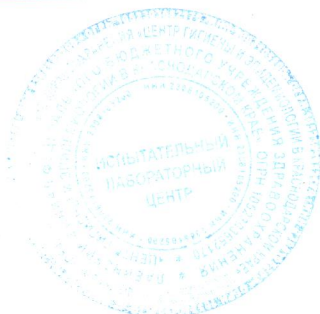
Испытательный лабораторный центр Лабинского филиала Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае"

Юридический адрес: 350000, Краснодарский край, г.о. город Краснодар, г. Краснодар, ул. им. Гоголя, д. 56/1, тел.: 8(861) 267-34-02

e-mail: gorses@mail.kuban.ru

ОГРН 1052303652170 ИНН 2308105200

Адреса мест осуществления деятельности: 352500, РОССИЯ, Краснодарский край, Лабинский район, город Лабинск, ул. Пирогова д. 5 (лит. ББ16; 1 этаж пом. 2,3,5,26-30,33, лит. А под А, а: 1 этаж пом 1-9, 22-39, 2 этаж пом. 1-8, 16-22,24,26-27), тел.: 8 (86169) 7-44-97, e-mail: lab_fbuz@cgekuban.ru



УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛЦ


М.Л. Халтурина
МП 17.04.2026



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 23-01-27/04659-26.В от 17.04.2026

1. **Заказчик:** МУНИЦИПАЛЬНОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ "УНАРОКОВСКОЕ" УНАРОКОВСКОГО СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ МОСТОВСКОГО РАЙОНА (ИНН 2342018004 ОГРН 1082342000333)тел. 8619264226

2. **Юридический адрес:** 352595, КРАСНОДАРСКИЙ КРАЙ Р-Н МОСТОВСКИЙ, С. УНАРОКОВО, УЛ. ЛЕНИНА Д.27

Фактический адрес: Краснодарский край, р-н Мостовский, с Унароково, ул Ленина, д. 27

3. **Наименование образца испытаний:** вода питьевая

4. **Место отбора:** распределительная сеть, водопроводный кран раковины моечной пищеблока для мытья столовой посуды МБОУ СОШ №16 с Унароково, Краснодарский край, м.р-н Мостовский, с.п. Унароковское, с Унароково, ул Советская, д. 37

5. **Условия отбора:**

Дата и время отбора: 14.04.2026 09:30 - 09:45

Ф.И.О., должность: Хоменко Нина Алексеевна Помощник врача по общей гигиене Лабинский филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

Условия доставки: Соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 14.04.2026 11:00

Информация о плане и методе отбора: ГОСТ Р 59024-2020 Вода. Общие требования к отбору проб

6. **Цель исследований, основание:** Производственный контроль, Заявка №17 от 12 января 2026 г.

7. **Дополнительные сведения:**

доставка автотранспортом Лабинского филиала ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае", сумка-холодильник при t +4 градС Акт отбора №1854 от 14 апреля 2026 г.

ИЛ (ИЛЦ) не несет ответственности за информацию, предоставленную Заказчиком (п.п. 1-2, 8).

8. **НД, устанавливающие требования к объекту испытаний:** СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания

Протокол испытаний № 23-01-27/04659-26.В от 17.04.2026

Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания

Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ (ИЛЦ)

9. Код образца (пробы): 23-01-27/04659-05.01..05.02..05.02.-26

10. НД на методы исследований, подготовку проб: МУК 4.2.2314-08 Методы санитарно-паразитологического анализа воды

11. Оборудование (при необходимости):

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер
1	Прибор вакуумного фильтрования, ПВФ-35/ЗБ	13981
2	Ареометры общего назначения, АОН-4	788
3	Измерители параметров микроклимата, МЕТЕОСКОП-М	390719
4	Гири классов точности F1, F2, M1, M2, нет данных	957641
5	Весы электронные, JW	2501531
6	Аппарат фильтрационный, АФ-142 Н	75
7	Прибор вакуумного фильтрования, ПВФ-35/ЗБ	4718
8	Центрифуга лабораторная медицинская, ОС-6МЦ	0029
9	Микроскоп, Биомед-3	4 F 8663100/03

12. Условия проведения испытаний: Соответствуют нормативным требованиям

13. Результаты испытаний

Место осуществления деятельности: 352500, РОССИЯ, Краснодарский край, Лабинский район, город Лабинск, ул Пирогова д. 5 (лит. ББ1б; 1 этаж пом. 2,3,5,26-30,33, лит. А под А, а: 1 этаж пом 1-9, 22-39, 2 этаж пом. 1-8, 16-22,24,26-27)

Бактериологическая лаборатория Лабинск

Образец поступил 14.04.2026 11:05

дата начала испытаний 14.04.2026 11:20, дата окончания испытаний 17.04.2026 11:45

№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
1	Личинки гельминтов	дм ³	Отсутствие	Отсутствие в 50 дм ³	МУК 4.2.2314-08 п.5.1.3.1
2	Цисты простейших	дм ³	Отсутствие	Отсутствие в 50 дм ³	МУК 4.2.2314-08 п.5.1.3.1
3	Яйца гельминтов	дм ³	Отсутствие	Отсутствие в 50 дм ³	МУК 4.2.2314-08 п.5.1.3.1

Ответственный за оформление протокола:
Т.С. Харитоновна, Лаборант

Конец протокола испытаний № 23-01-27/04659-26.В от 17.04.2026