

Федеральное медико-биологическое агентство  
Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
Главный центр гигиены и эпидемиологии

**ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

адрес: 123182, г. Москва, 1-й Пехотный переулок, д. 6  
123182, г. Москва, 1-й Пехотный переулок, д. 6, корп. 1  
телефон/факс: Тел. (499) 190-48-61, Факс (499) 196-62-77

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ  
№ RA.RU.510207

Заместитель  
руководителя ИЛЦ  
Олейникова Д.Ю.

УТВЕРЖДАЮ



**ПРОТОКОЛ  
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ\***

№ **3044**

от **11.03.2019**

1. Наименование Заказчика  
**ООО «Лаб24» для ООО «Обушковое»**

2. Юридический адрес  
**125371, г. Москва, шоссе Волоколамское, домовладение 89, этаж 1, пом. 111**

3. Сведения об образце (пробе), место и/или адрес отбора:  
**Вода централизованных систем питьевого водоснабжения:  
проба № 4 – после водоподготовки из сети (маркировка 9)  
Московская область, Истринский муниципальный район, сельское поселение Обушковское,  
дер. Красный поселок**

4. Изготовитель (фирма, предприятие, организация), страна  
--

5. Дата и время отбора: **06.03.2019** в (с) **--** часов **--** минут  
по **--** часов **--** минут

6. Сведения о доставке:  
Образец (цы)/проба(ы) доставлена(ы) в ИЛЦ **06.03.2019** в **14** часов **00** минут  
**Представителем Заказчика**

7. Дополнительные сведения: **Отбор образцов (проб) произведен Заказчиком  
ИЛЦ не несет ответственности за отбор, доставку и предоставленную  
информацию об образце (пробе)**

8. НД регламентирующие объемы лабораторных исследований и их оценку: **СанПиН 2.1.4.1074-01**

Код образца (пробы):

**01 19 3044**

\* Протокол характеризует исключительно испытанный образец (пробу) и подлежит частичному или полному воспроизведению только с согласия ИЛЦ

## РЕЗУЛЬТАТЫ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Код образца (пробы): 01 19 3044

Задание № 1327

Номер в рабочем журнале 152

№ п/п	Определяемые показатели, единицы измерения	Результаты исследований	Норматив	НД на методы исследований*
1	2	3	4	5
1.	Общее микробное число, КОЕ в 1 мл	0	Не более 50	МУК 4.2.1018-01
2.	Общие колиформные бактерии, КОЕ в 100 мл	Не обнаружены	Отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3.	Термотолерантные колиформные бактерии, КОЕ в 100 мл	Не обнаружены	Отсутствие	МУК 4.2.1018-01
4.	Споры сульфитредуцирующих клостридий, КОЕ в 20 мл	Не обнаружены	Отсутствие	МУК 4.2.1018-01
5.	Колифаги БОЕ в 100 мл	Не обнаружены	Отсутствие	МУК 4.2.1018-01

\*

- МУК 4.2.1018-01 Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды

Дата окончания исследований: 07.03.2019

Исследования проводил: врач-бактериолог  Поликарпова А.А.

Федеральное медико-биологическое агентство  
Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
Главный центр гигиены и эпидемиологии

**ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

адрес: 123182, г. Москва, 1-й Пехотный переулок, д. 6  
123182, г. Москва, 1-й Пехотный переулок, д. 6, корп. I  
телефон/факс: Тел. (499) 190-48-61, Факс (499) 196-62-77

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ  
№ RA.RU.510207

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель  
руководителя ИЛЦ  
Олейникова Д.Ю.

*Олейникова Д.Ю.*

М.П.

**ПРОТОКОЛ  
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ\***



№ **3043**

от **11.03.2019**

1. Наименование Заказчика  
**ООО «Лаб24» для ООО «Обушково»**

2. Юридический адрес  
**125371, г. Москва, шоссе Волоколамское, домовладение 89, этаж 1, пом. 111**

3. Сведения об образце (пробе), место и/или адрес отбора:  
**Вода централизованных систем питьевого водоснабжения:  
проба № 3 – распределительная сеть, ул. Фадеева, д. 16 (маркировка 2)  
Московская область, Истринский муниципальный район, сельское поселение Обушковское,  
дер. Красный поселок**

4. Изготовитель (фирма, предприятие, организация), страна  
--

5. Дата и время отбора: **06.03.2019** в (с) **--** часов **--** минут  
по **--** часов **--** минут

6. Сведения о доставке:  
Образец (цы)/проба(ы) доставлена(ы) в ИЛЦ **06.03.2019** в **14** часов **00** минут  
**Представителем Заказчика**

7. Дополнительные сведения: **Отбор образцов (проб) произведен Заказчиком  
ИЛЦ не несет ответственности за отбор, доставку и предоставленную  
информацию об образце (пробе)**

8. НД регламентирующие объемы лабораторных исследований и их оценку: **СанПиН 2.1.4.1074-01**

Код образца (пробы):

**01 19 3043**

\* Протокол характеризует исключительно испытанный образец (пробу) и подлежит частичному или полному воспроизведению только с согласия ИЛЦ

## РЕЗУЛЬТАТЫ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Код образца (пробы): 01 19 3043

Задание № 1327

Номер в рабочем журнале 151

№ п/п	Определяемые показатели, единицы измерения	Результаты исследований	Норматив	НД на методы исследований*
1	2	3	4	5
1.	Общее микробное число, КОЕ в 1 мл	0	Не более 50	МУК 4.2.1018-01
2.	Общие колиформные бактерии, КОЕ в 100 мл	Не обнаружены	Отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3.	Термотолерантные колиформные бактерии, КОЕ в 100 мл	Не обнаружены	Отсутствие	МУК 4.2.1018-01

\*

- МУК 4.2.1018-01 Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды

Дата окончания исследований: 07.03.2019

Исследования проводил: врач-бактериолог  Поликарпова А.А.

Федеральное медико-биологическое агентство  
Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
Головной центр гигиены и эпидемиологии

**ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

адрес: 123182, г. Москва, 1-й Пехотный переулок, д. 6  
123182, г. Москва, 1-й Пехотный переулок, д. 6, корп.1  
телефон/факс: Тел. (499) 190-48-61, Факс (499) 196-62-77

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ  
№ RA.RU.510207

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель  
руководителя ИЛЦ  
Олейникова Д.Ю.



**ПРОТОКОЛ  
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ\***

№ **3042**

от **11.03.2019**

1. Наименование Заказчика  
**ООО «Лаб24» для ООО «Обушково»**

2. Юридический адрес  
**125371, г. Москва, шоссе Волоколамское, домовладение 89, этаж 1, пом. 111**

3. Сведения об образце (пробе), место и/или адрес отбора:  
**Вода централизованных систем питьевого водоснабжения:  
проба № 2 - скважина № 1 (маркировка 3)  
Московская область, Истринский муниципальный район, сельское поселение Обушковское,  
дер. Красный поселок**

4. Изготовитель (фирма, предприятие, организация), страна  
--

5. Дата и время отбора: **06.03.2019** в (с) **--** часов **--** минут  
по **--** часов **--** минут

6. Сведения о доставке:  
Образец (цы)/проба(ы) доставлена(ы) в ИЛЦ **06.03.2019** в **14** часов **00** минут  
**Представителем Заказчика**

7. Дополнительные сведения: **Отбор образцов (проб) произведен Заказчиком  
ИЛЦ не несет ответственности за отбор, доставку и предоставленную  
информацию об образце (пробе)**

8. НД регламентирующие объемы лабораторных исследований и их оценку: **СанПиН 2.1.4.1074-01**

Код образца (пробы):

**01 19 3042**

\* Протокол характеризует исключительно испытанный образец (пробу) и подлежит частичному или полному воспроизведению только с согласия ИЛЦ

## РЕЗУЛЬТАТЫ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Код образца (пробы): 01 19 3042

Задание № 1327

Номер в рабочем журнале 150

№ п/п	Определяемые показатели, единицы измерения	Результаты исследований	Норматив	НД на методы исследований*
1	2	3	4	5
1.	Общее микробное число, КОЕ в 1 мл	0	Не более 50	МУК 4.2.1018-01
2.	Общие колиформные бактерии, КОЕ в 100 мл	Не обнаружены	Отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3.	Термотолерантные колиформные бактерии, КОЕ в 100 мл	Не обнаружены	Отсутствие	МУК 4.2.1018-01

\*

- МУК 4.2.1018-01 Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды

Дата окончания исследований: 07.03.2019

Исследования проводил: врач-бактериолог  Поликарпова А.А.

Федеральное медико-биологическое агентство  
Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
Головной центр гигиены и эпидемиологии

**ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

адрес: 123182, г. Москва, 1-й Пехотный переулок, д. 6  
123182, г. Москва, 1-й Пехотный переулок, д. 6, корп. 1  
телефон/факс: Тел. (499) 190-48-61, Факс (499) 196-62-77

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ  
№ RA.RU.510207

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель  
руководителя ИЛЦ  
Олейникова Д.Ю.



**ПРОТОКОЛ  
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ\***

№ **3041**

от **11.03.2019**

1. Наименование Заказчика  
**ООО «Лаб24» для ООО «Обушково»**

2. Юридический адрес  
**125371, г. Москва, шоссе Волоколамское, домовладение 89, этаж 1, пом. 111**

3. Сведения об образце (пробе), место и/или адрес отбора:  
**Вода централизованных систем питьевого водоснабжения:  
проба № 1 - скважина № 2 (маркировка 1)  
Московская область, Истринский муниципальный район, сельское поселение Обушковское,  
дер. Красный поселок**

4. Изготовитель (фирма, предприятие, организация), страна  
--

5. Дата и время отбора: **06.03.2019** в (с) **--** часов **--** минут  
по **--** часов **--** минут

6. Сведения о доставке:  
Образец (цы)/проба(ы) доставлена(ы) в ИЛЦ **06.03.2019** в **14** часов **00** минут  
**Представителем Заказчика**

7. Дополнительные сведения: **Отбор образцов (проб) произведен Заказчиком  
ИЛЦ не несет ответственности за отбор, доставку и предоставленную  
информацию об образце (пробе)**

8. НД регламентирующие объемы лабораторных исследований и их оценку: **СанПиН 2.1.4.1074-01**

Код образца (пробы):

**01**

**19**

**3041**

\* Протокол характеризует исключительно испытанный образец (пробу) и подлежит частичному или полному воспроизведению только с согласия ИЛЦ

## РЕЗУЛЬТАТЫ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Код образца (пробы): 01 19 3041

Задание № 1327

Номер в рабочем журнале 149

№ п/п	Определяемые показатели, единицы измерения	Результаты исследований	Норматив	НД на методы исследований*
1	2	3	4	5
1.	Общее микробное число, КОЕ в 1 мл	0	Не более 50	МУК 4.2.1018-01
2.	Общие колиформные бактерии, КОЕ в 100 мл	Не обнаружены	Отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3.	Термотолерантные колиформные бактерии, КОЕ в 100 мл	Не обнаружены	Отсутствие	МУК 4.2.1018-01

\*

- МУК 4.2.1018-01 Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды

Дата окончания исследований: 07.03.2019

Исследования проводил: врач-бактериолог  Поликарпова А.А.