

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае»

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес:
355008, г. Ставрополь, пер. Фадеева, 4
Телефон: (865-2) 94-65-54, факс: (865-2) 94-68-54
E-mail: cgie@26.rospotrebnadzor.ru
Адрес места проведения испытаний:
г. Ставрополь, ул. Мира, д. 135 а
г. Ставрополь, пер. Фадеева, 4
г. Ставрополь, ул. Дзержинского 123/15 пр.
Октябрьской Революции

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ
№ RA.RU.510434



УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

Соломашенко Н.И.

2018 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 16399

от 19.11.2018г.

- 1. Наименование пробы (образца):** вода бассейна, поверхностный слой.
- 2. Заказчик:** ООО "Ставропольский плавательный бассейн - Юность", г.Ставрополь, ул. Суворова, 1.
- 3. Дата и время отбора пробы (образца):** 12.11.2018г. 10:30.
- 4. Дата и время доставки пробы (образца):** 12.11.2018г. 12:00.
- 5. Цель отбора:** на соответствие СанПиН 2.1.2.1188-03 "Плавательные бассейны. Гигиенические требования к устройству, эксплуатации и качеству воды. Контроль качества".
- 6. Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель у которого отбирались пробы (образцы):** ООО "Ставропольский плавательный бассейн - Юность", г.Ставрополь, ул. Суворова, 1.
- 7. Объект, где производился отбор проб (образца):** плавательный бассейн, г.Ставрополь, ул. Суворова, 7.
- 8. Код пробы (образца):**
20038.02.11.2018.СТ.(ПК)
20040.01.11.2018.СТ.(ПК)
20042.05.11.2018.СТ.(ПК)
- 9. НД на методику отбора:** ГОСТ 31861-2012 "Вода. Общие требования к отбору проб".
- 10. Акт отбора:** № 4467 от 12.11.2018г. **отбор проб провел:** Усенко В.П., помощник санитарного врача отдела обеспечения лабораторных испытаний ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае".
- 11. Условия транспортировки:** автотранспорт, термоконтейнер, +5С.
- 12. Дополнительные сведения (изготовитель, дата изготовления, номер и объем партии, тара, упаковка):** вид тары: посуда лаборатории.
- 13. На основании:** Заявление № 3573 от 08.11.2018г.

№ п/п	Определяемые показатели	Единица измерения	Результаты исследований	Допустимая погрешность	Гигиенический норматив	НД, регламентирующая объем исследований и их оценку	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6	7	8

Код образца (пробы): 20038.02.11.2018.СТ.(ПК)

Дата проведения исследований: начало 12.11.2018г. дата выдачи результатов 14.11.2018г.

Микробиологические исследования

баня

1	ОКБ	КОЕ/см ³	Менее 1		не более 1 в 100	СанПиН 2.1.2.1188-03	МУК 4.2.1018-01
2	ТКБ	КОЕ/см ³	не обнаружено в 100		не допускается в 100	СанПиН 2.1.2.1188-03	МУК 4.2.1018-01
3	Колифаги	БОЕ/см ³	не обнаружено в 100		не допускается в 100	СанПиН 2.1.2.1188-03	МУК 4.2.1018-01
4	Staphylococcus aureus	КОЕ/см ³	не обнаружено в 100		не допускается в 100	СанПиН 2.1.2.1188-03	МУК 4.2.1884-04

№ п/п	Определяемые показатели	Единица измерения	Результаты исследований	Допустимая погрешность	Гигиенический норматив	НД, регламентирующая объем исследований и их оценку	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6	7	8

Код образца (пробы): 20040.01.11.2018.СТ.(ПК)

Дата проведения исследований: начало 12.11.2018г. дата выдачи результатов 19.11.2018г.

Санитарно-химические исследования

5	Цветность	°(градус)	4,0	± 1,2	Не более 20	СанПиН 2.1.2.1188-03	ГОСТ 31868-2012
6	Мутность	мг/дм ³	Менее 0,58		Не более 2	СанПиН 2.1.2.1188-03	ПНД Ф 14.1:2.4.213-05
7	Хлороформ	мг/дм ³	0,07	± 0,03	Не более 0,1	СанПиН 2.1.2.1188-03	ГОСТ 31951-2012
8	Остаточный свободный хлор	мг/дм ³	0,44	± 0,13	В пределах 0,3-0,5	СанПиН 2.1.2.1188-03	ГОСТ 18190-72
9	Хлориды	мг/дм ³	140,0	± 14,0	Не более 700	СанПиН 2.1.2.1188-03	ПНД Ф 14.1:2.4.157-99

№ п/п	Определяемые показатели	Единица измерения	Результаты исследований	Допустимая погрешность	Гигиенический норматив	НД, регламентирующая объем исследований и их оценку	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6	7	8

Код образца (пробы): 20042.05.11.2018.СТ.(ПК)

Дата проведения исследований: начало 13.11.2018г. дата выдачи результатов 13.11.2018г.

10	яйца гельминтов		Не обнаружено		Не допускается	СанПиН 2.1.2.1188-03	МУК 4.2.2314-08
11	цисты лямблий		Не обнаружено		Не допускается	СанПиН 2.1.2.1188-03	МУК 4.2.2314-08

14. Лицо, ответственное за оформление данного протокола:

15. Руководитель (заместитель) ИЛЦ:

Подпись Усенко В.П. Ф.И.О.

Подпись Лаптева Л.И. Ф.И.О.

Конец протокола

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае»

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес:

355008, г. Ставрополь, пер. Фадеева, 4

Телефон: (865-2) 94-65-54, факс: (865-2) 94-68-54

E-mail: cgie@26.rospotrebnadzor.ru

Адрес места проведения испытаний:

г. Ставрополь, ул. Мира, д. 135 а

г. Ставрополь, пер. Фадеева, 4

г. Ставрополь, ул. Дзержинского 123/15 пр

Октябрьской Революции

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ

№ RA.RU.510434



УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

Соломашенко Н.И.

2018 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 16400

от 19.11.2018г.

1. **Наименование пробы (образца):** вода бассейна, с глубины.
2. **Заказчик:** ООО "Ставропольский плавательный бассейн - Юность", г.Ставрополь, ул. Суворова, 1.
3. **Дата и время отбора пробы (образца):** 12.11.2018г. 10:30.
4. **Дата и время доставки пробы (образца):** 12.11.2018г. 12:00.
5. **Цель отбора:** на соответствие СанПиН 2.1.2.1188-03 "Плавательные бассейны. Гигиенические требования к устройству, эксплуатации и качеству воды. Контроль качества".
6. **Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель у которого отбирались пробы (образцы):** ООО "Ставропольский плавательный бассейн - Юность", г.Ставрополь, ул.Суворова, 1.
7. **Объект, где производился отбор проб (образца):** плавательный бассейн, г.Ставрополь, ул. Суворова, 7.
8. **Код пробы (образца):**
20039.02.11.2018.СТ.(ПК)
20041.01.11.2018.СТ.(ПК)
20043.05.11.2018.СТ.(ПК)
9. **НД на методику отбора:** ГОСТ 31861-2012 "Вода. Общие требования к отбору проб".
10. **Акт отбора:** № 4467 от 12.11.2018г. **отбор проб провел:** Усенко В.П., помощник санитарного врача отдела обеспечения лабораторных испытаний ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае".
11. **Условия транспортировки:** автотранспорт, термоконтейнер, +5С.
12. **Дополнительные сведения (изготовитель, дата изготовления, номер и объем партии, тара, упаковка):** вид тары: посуда лаборатории.
13. **На основании:** Заявление № 3573 от 08.11.2018г.

№ п/п	Определяемые показатели	Единица измерения	Результаты исследований	Допустимая погрешность	Гигиенический норматив	НД, регламентирующая объем исследований и их оценку	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6	7	8

Код образца (пробы): 20039.02.11.2018.СТ.(ПК)

Дата проведения исследований: начало 12.11.2018г. дата выдачи результатов 14.11.2018г.

Микробиологические исследования

баня

1	ОКБ	КОЕ/см ³	Менее 1		не более 1 в 100	СанПиН 2.1.2.1188-03	МУК 4.2.1018-01
2	ТКБ	КОЕ/см ³	не обнаружено в 100		не допускается в 100	СанПиН 2.1.2.1188-03	МУК 4.2.1018-01
3	Колифаги	БОЕ/см ³	не обнаружено в 100		не допускается в 100	СанПиН 2.1.2.1188-03	МУК 4.2.1018-01
4	Staphylococcus aureus	КОЕ/см ³	не обнаружено в 100		не допускается в 100	СанПиН 2.1.2.1188-03	МУК 4.2.1884-04

№ п/п	Определяемые показатели	Единица измерения	Результаты исследований	Допустимая погрешность	Гигиенический норматив	НД, регламентирующая объем исследований и их оценку	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6	7	8

Код образца (пробы): 20041.01.11.2018.СТ.(ПК)

Дата проведения исследований: начало 12.11.2018г. дата выдачи результатов 19.11.2018г.

Санитарно-химические исследования

5	Цветность	°(градус)	3,9	± 1,2	Не более 20	СанПиН 2.1.2.1188-03	ГОСТ 31868-2012
6	Мутность	мг/дм ³	Менее 0,58		Не более 2	СанПиН 2.1.2.1188-03	ПНД Ф 14.1:2.4.213-05
7	Хлороформ	мг/дм ³	0,07	± 0,03	Не более 0,1	СанПиН 2.1.2.1188-03	ГОСТ 31951-2012
8	Остаточный свободный хлор	мг/дм ³	0,44	± 0,13	В пределах 0,3-0,5	СанПиН 2.1.2.1188-03	ГОСТ 18190-72
9	Хлориды	мг/дм ³	140,0	± 14,0	Не более 700	СанПиН 2.1.2.1188-03	ПНД Ф 14.1:2.4.157-99

№ п/п	Определяемые показатели	Единица измерения	Результаты исследований	Допустимая погрешность	Гигиенический норматив	НД, регламентирующая объем исследований и их оценку	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6	7	8

Код образца (пробы): 20043.05.11.2018.СТ.(ПК)

Дата проведения исследований: начало 13.11.2018г. дата выдачи результатов 13.11.2018г.

10	яйца гельминтов		Не обнаружено		Не допускается	СанПиН 2.1.2.1188-03	МУК 4.2.2314-08
11	цисты лямблий		Не обнаружено		Не допускается	СанПиН 2.1.2.1188-03	МУК 4.2.2314-08

14. Лицо, ответственное за оформление данного протокола:

Подпись Усенко В.П. Ф.И.О.

15. Руководитель (заместитель) ИЛЦ:

Подпись Лаптева Л.И. Ф.И.О.

Конец протокола

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае»

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес:
355008, г. Ставрополь, пер. Фадеева, 4
Телефон: (865-2) 94-65-54, факс: (865-2) 94-68-54
E-mail: cgie@26.rospotrebnadzor.ru
Адрес места проведения испытаний:
г. Ставрополь, ул. Мира, д. 135 а

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ
№ RA.RU.510434



УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

Соломашенко Н.И.

2018 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 16401

от 19.11.2018г.

- 1. Наименование пробы (образца):** смывы на БГКП
- 2. Заказчик:** ООО "Ставропольский плавательный бассейн - Юность", г.Ставрополь, ул. Суворова, 1.
- 3. Дата и время отбора пробы (образца):** 12.11.2018г. 10:30.
- 4. Дата и время доставки пробы (образца):** 12.11.2018г. 12:00.
- 5. Цель отбора:** на соответствие СанПиН 2.1.2.1188-03 "Плавательные бассейны. Гигиенические требования к устройству, эксплуатации и качеству воды. Контроль качества".
- 6. Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель у которого отбирались пробы (образцы):** ООО "Ставропольский плавательный бассейн - Юность", г.Ставрополь, ул.Суворова, 1.
- 7. Объект, где производился отбор проб (образца):** плавательный бассейн, г.Ставрополь, ул. Суворова, 7.
- 8. Код пробы (образца):**
20044.02.11.2018.СТ.(ПК)
- 9. НД на методику отбора:** МУК 4.2.2942-11 "Методы санитарно-бактериологических исследований объектов окружающей среды, воздуха и контроля стерильности в лечебных организациях".
- 10. Акт отбора:** № 4467 от 12.11.2018г. **отбор проб провел:** Усенко В.П., помощник санитарного врача отдела обеспечения лабораторных испытаний ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае".
- 11. Условия транспортировки:** автотранспорт, термоконтейнер, +5С.
- 12. Дополнительные сведения (изготовитель, дата изготовления, номер и объем партии, тара, упаковка):** вид тары: посуда лаборатории.
- 13. На основании:** Заявление № 3573 от 08.11.2018г.

№ п/п	Определяемые показатели	Единица измерения	Результаты исследований	Допустимая погрешность	Гигиенический норматив	НД, регламентирующая объем исследований и их оценку	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6	7	8
Код образца (пробы): 20044.02.11.2018.СТ.(ПК)							
Дата проведения исследований: начало 12.11.2018г. дата выдачи результатов 14.11.2018г.							
Микробиологические исследования							
наружная часть чаши бассейна							
1	БГКП		Не обнаружено		Не допускается	СанПиН 2.1.2.1188-03	МУ № 287-113
внутренняя часть чаши бассейна							
2	БГКП		Не обнаружено		Не допускается	СанПиН 2.1.2.1188-03	МУ № 287-113
поручень в бассейне							
3	БГКП		Не обнаружено		Не допускается	СанПиН 2.1.2.1188-03	МУ № 287-113
стартовая тумба							
4	БГКП		Не обнаружено		Не допускается	СанПиН 2.1.2.1188-03	МУ № 287-113
скамья в помещении плавательного бассейна							
5	БГКП		Не обнаружено		Не допускается	СанПиН 2.1.2.1188-03	МУ № 287-113
шкаф в раздевалке							
6	БГКП		Не обнаружено		Не допускается	СанПиН 2.1.2.1188-03	МУ № 287-113
скамья в раздевалке							
7	БГКП		Не обнаружено		Не допускается	СанПиН 2.1.2.1188-03	МУ № 287-113
душевая установка							
8	БГКП		Не обнаружено		Не допускается	СанПиН 2.1.2.1188-03	МУ № 287-113
смеситель водопроводного крана в душевой							
9	БГКП		Не обнаружено		Не допускается	СанПиН 2.1.2.1188-03	МУ № 287-113
панель стены, моющая часть							
10	БГКП		Не обнаружено		Не допускается	СанПиН 2.1.2.1188-03	МУ № 287-113

14. Лицо, ответственное за оформление данного протокола:

Подпись Усенко В.П. Ф.И.О.

15. Руководитель (заместитель) ИЛЦ:

Подпись Лаптева Л.И. Ф.И.О.

Конец протокола

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае»

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес:
355008, г. Ставрополь, пер. Фадеева, 4
Телефон: (865-2) 94-65-54, факс: (865-2) 94-68-54
E-mail: cgie@26.rosпотребнадзор.ru
Адрес места проведения испытаний:
г. Ставрополь, ул. Дзержинского 123/15 пр.
Октябрьской Революции

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ
№ RA.RU.510434



УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

Соломащенко Н.И.

2018 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 16402

от 19.11.2018г.

- 1. Наименование пробы (образца):** смывы на яйца гельминтов.
- 2. Заказчик:** ООО "Ставропольский плавательный бассейн - Юность", г.Ставрополь, ул. Суворова, 1.
- 3. Дата и время отбора пробы (образца):** 12.11.2018г. 10:30.
- 4. Дата и время доставки пробы (образца):** 12.11.2018г. 12:00.
- 5. Цель отбора:** на соответствие СанПиН 3.2.3215-14 "Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации".
- 6. Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель у которого отбирались пробы (образцы):** ООО "Ставропольский плавательный бассейн - Юность", г.Ставрополь, ул.Суворова, 1.
- 7. Объект, где производился отбор проб (образца):** плавательный бассейн, г.Ставрополь, ул. Суворова, 7.
- 8. Код пробы (образца):** 20045.05.11.2018.СТ.(ПК)
- 9. НД на методику отбора:** МУК 4.2.2661-10 "Методы санитарно-паразитологических исследований".
- 10. Акт отбора:** № 4467 от 12.11.2018г. **отбор проб провел:** Усенко В.П., помощник санитарного врача отдела обеспечения лабораторных испытаний ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае".
- 11. Условия транспортировки:** автотранспорт, термоконтейнер, +5С.
- 12. Дополнительные сведения (изготовитель, дата изготовления, номер и объем партии, тара, упаковка):** вид тары: посуда лаборатории.
- 13. На основании:** Заявление № 3573 от 08.11.2018г.

№ п/п	Определяемые показатели	Единица изме- рени- я	Результаты исследований	Допус- тимая погреш- ность	Гигиенический норматив	НД, регламентирую- щая объем исследований и их оценку	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6	7	8
Код образца (пробы): 20045.05.11.2018.СТ.(ПК)							
Дата проведения исследований: начало 13.11.2018г. дата выдачи результатов 13.11.2018г.							
наружная часть чаши бассейна							
1	яйца гельминтов		Не обнаружено		Не допускается	СанПиН 3.2.3215-14	МУК 4.2.2661-10
внутренняя часть чаши бассейна							
2	яйца гельминтов		Не обнаружено		Не допускается	СанПиН 3.2.3215-14	МУК 4.2.2661-10
поручень в бассейне							
3	яйца гельминтов		Не обнаружено		Не допускается	СанПиН 3.2.3215-14	МУК 4.2.2661-10
стартовая тумба							
4	яйца гельминтов		Не обнаружено		Не допускается	СанПиН 3.2.3215-14	МУК 4.2.2661-10
скамья в помещении плавательного бассейна							
5	яйца гельминтов		Не обнаружено		Не допускается	СанПиН 3.2.3215-14	МУК 4.2.2661-10
шкаф в раздевалке							
6	яйца гельминтов		Не обнаружено		Не допускается	СанПиН 3.2.3215-14	МУК 4.2.2661-10
скамья в раздевалке							
7	яйца гельминтов		Не обнаружено		Не допускается	СанПиН 3.2.3215-14	МУК 4.2.2661-10
душевая установка							
8	яйца гельминтов		Не обнаружено		Не допускается	СанПиН 3.2.3215-14	МУК 4.2.2661-10
смеситель водопроводного крана в душевой							
9	яйца гельминтов		Не обнаружено		Не допускается	СанПиН 3.2.3215-14	МУК 4.2.2661-10
панель стены, моющая часть							
10	яйца гельминтов		Не обнаружено		Не допускается	СанПиН 3.2.3215-14	МУК 4.2.2661-10

14. Лицо, ответственное за оформление данного протокола:

Подпись Усенко В.П. Ф.И.О.

15. Руководитель (заместитель) ИЛЦ:

Подпись Лаптева Л.И. Ф.И.О.

Конец протокола