

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул. им. Гоголя 56/1. Телефон, факс: 8-861-355-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 353200, Краснодарский край ст. Динская ул. Кирпичная дом 55 а помещение 1-37 46 58-75

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.



УТВЕРЖДАЮ:

Врио руководителя ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в
Краснодарском крае»

Н.В. Зубченко

13.10.2021

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 2367.2Д от 13.10.2021

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - в/к ул. Низовая*

Заказчик: *МУП ЖКХ «Станица»*

Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Кореновский район, Дядьковский с/о, ст. Дядьковская, Советская, 42*

Дата и время отбора пробы (образца): *30.09.2021 11:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *30.09.2021 11:30*

Сотрудник, отобравший пробы: *директор Чуприна И.М.*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): *МУП ЖКХ «Станица»*

Краснодарский край, Кореновский район, Дядьковский с/о, ст. Дядьковская, Советская, 42

Объект, где производился отбор пробы (образца): *МУП ЖКХ «Станица»,*

Краснодарский край, Кореновский район, Дядьковский с/о, ст. Дядьковская, Низовая

Код пробы (образца): *2367.2Д*

НД на методику отбора: *ГОСТ Р 56237-2014*

НД на объем лабораторных исследований и их оценку:

СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания

Условия транспортировки: *автотранспортом*

Лицо ответственное за составление данного протокола:

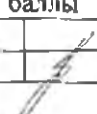
фельдшер-лаборант Шевченко Т.А.

Код образца (пробы): 2367.2Д

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 30.09.2021

Дата окончания исследования: 01.10.2021


№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Цветность	5 ± 1	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012
2	Привкус	0	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Мутность	$0,6 \pm 0,1$	не более 1,5	мг/дм ³	ГОСТ Р 57164-2016
4	Запах при 20 °С	0	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
5	Запах при 60 °С	0	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Химик-эксперт Першина Т.А.					

Код образца (пробы): 2367.2Д

Бактериологическая лаборатория

Дата начала исследования: 30.09.2021

Дата окончания исследования: 01.10.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	в 100 см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число	3	50	КОЕ в 1 см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	в 100 см ³	МУК 4.2.1018-01
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Врач-бактериолог Патрушева Т.М.					

Конец протокола