

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-Лабииск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

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

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель И/Ц Усть-Лабинского филиала

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в

Краснодарском крае»:

А.В. Сурнин

12.11.2021



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 2681.2Д от 12.11.2021

Наименование пробы (образца) испытаний:

*Вода питьевая - централизованное водоснабжение - а/к ул.Захарченко*

Заказчик: МУП ЖКХ «Станица»

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

Дата и время отбора пробы (образца)\*: *10.11.2021 09:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *10.11.2021 09:40*

Сотрудник, отобравший пробу\*: *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, Советская, 42*

Код пробы (образца): *2681.2Д*

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:

*Биолог Зубченко Н.В.*

Код образца (пробы): 2681.2Д

**Санитарно-гигиеническая лаборатория**

Дата начала исследования: 10.11.2021

Дата окончания исследования: 11.11.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Цветность	$6 \pm 2$	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012
2	Привкус	0	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Мутность	$0,7 \pm 0,1$	не более 1,5	мг/дм <sup>3</sup>	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 Химик-эксперт Першияна Т.А.					Подпись

Код образца (пробы): 2681.2Д

**Бактериологическая лаборатория**

Дата начала исследования: 10.11.2021

Дата окончания исследования: 11.11.2021

№ 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 <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число	3	50	КОЕ в 1 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	в 100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний Врач-бактериолог Круглая Н.П.					Подпись

Конец протокола

Общее количество страниц: 2, страница 2

Частичная перепечатка протокола без разрешения ИЛЦ не допускается. Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле. Протокол распространяется только на образцы, подвергнутые испытаниям.