

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:

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в

Краснодарском крае»:

А.В. Сурнин

03.09.2021

М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 2075.2Д от 03.09.2021

Наименование пробы (образца) испытаний:

Вода питьевая - централизованное водоснабжение - в/к МТМ ул. Низовая

Заказчик: МУП ЖКХ «Станица»

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

Дата и время отбора пробы (образца)*: *26.08.2021 10:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *26.08.2021 10:40*

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, ст. Дядьковская, Советская, 42*

Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *МУП ЖКХ «Станица», Краснодарский край, Кореновский район, ст. Дядьковская, Советская, 42*

Код пробы (образца): *2075.2Д*

НД на методику отбора*: *ГОСТ 31861-2012*

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, термосумка + 5гр.С*

Лицо ответственное за составление данного протокола:


фельдшер-лаборант Шевченко Т.А.

Код образца (пробы): 2075.2Д

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 26.08.2021

Дата окончания исследования: 27.08.2021


| № п/п | Определяемые показатели | Результаты исследований | Гигиенический норматив | Единицы измерения | НД на методы исследований |
|--|-------------------------|-------------------------|------------------------|--------------------|---|
| 1 | Цветность | 6 ± 2 | не более 20 | град. | ГОСТ 31868-2012 |
| 2 | Привкус | 0 | 2 | баллы | ГОСТ Р 57164-2016 |
| 3 | Мутность | 0,7 ± 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): 2075.2Д

Бактериологическая лаборатория

Дата начала исследования: 26.08.2021

Дата окончания исследования: 27.08.2021

| № 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 | 1 | 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