

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, РОССИЯ, Краснодарский край, Динской р-н, Динская ст-ца, Кирпичная ул, дом 55А, помещения 1-37, 43, 45-46, 58-75, 41 (архив)

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA RU 1514335 от 09.09.2015 г.



УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в  
Краснодарском крае»:

Е.Н. Кравченко

24.07.2023

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**

**№ 2214.2Д от 24.07.2023**

Наименование пробы (образца) испытаний:

*Вода питьевая - централизованное водоснабжение - в/к, ул. Низовая*

Заказчик: *МУП ЖКХ "Станица"*

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

Дата и время отбора пробы (образца)\*: *18.07.2023 12:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *18.07.2023 14:00*

Сотрудник, отобравший пробы\*: *директор Сефиханов Р.Г.*

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, ул. Низовая*

Код пробы (образца): *2214.2Д*

НД на методику отбора\*: *ГОСТ Р 59024-2020 Вода. Общие требования к отбору проб.*

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:


*Техник-лаборант Крамер Е.В.*

Код образца (пробы): 2214.2Д

**Санитарно-гигиеническая лаборатория**

Дата начала исследования: 18.07.2023

Дата окончания исследования: 19.07.2023


№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Цветность	4 ± 1	не более 20	град. цветности (Cr-Co), 20° С	ГОСТ 31868-2012
2	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4	Мутность	0,6 ± 0,1	не более 1,5	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
5	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний					Подпись
Лаборант Филонова З.И.					

Код образца (пробы): 2214.2Д

**Бактериологическая лаборатория**

Дата начала исследования: 18.07.2023

Дата окончания исследования: 19.07.2023

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	E.coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 31955.1-2013
2	Общее микробное число	2	50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п 8.1
3	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п 8,2
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний					Подпись
Врач-бактериолог Патрушева Т.М.					

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.