

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

Федеральное Бюджетное Учреждение Здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в А

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

(Испытательная лаборатория)

Юридический адрес:

675002, Россия, Амурская обл.,

г. Благовещенск, ул. Первомайская, 30

Телефон, факс: 8(4162)525629

ОКПО 70700029, ОГРН 1052800012210

ИНН/КПП 2801101124/280101001

Место осуществления деятельности:

676450, Амурская обл.,

г. Свободный, ул. Шатковская, 116.

Телефон, факс: 8(41643)3-37-36

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 4392 / С от 18.10.2017

Наименование пробы (образца):

Вода питьевая - централизованное водоснабжение :

Скважина

Заявитель:

Администрация Нововоскресеновского сельсовета

676340, Амурская область, Шимановский район, с. Нововоскресеновка, ул. Советская, 1

Дата и время отбора пробы (образца): 16.10.2017 08 ч. 00 мин.

Дата и время доставки пробы (образца): 16.10.2017 18 ч. 00 мин.

Проба отобрана и направлена:

Фельдшер-лаборант Егорова Е.Л.

Цель отбора: Производственный контроль

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отби

(образцы):

Администрация Нововоскресеновского сельсовета

676340, Амурская область, Шимановский район, с. Нововоскресеновка, ул. Советская, 1

Объект, где производился отбор пробы (образца):

Амурская область, Шимановский район, с. Нововоскресеновка, скважина

Код пробы (образца): 4392.16.10.17-пк

Аттестат аккредитации

РОСС RU.0001.510236 выдан 08 февраля 2017 г

Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 14 августа 2015 г

Количество (объем) для испытаний: 0,5 л.

Тара, упаковка: Стерильная стеклотылка

НД на методику отбора:

ГОСТ31942-2012; ГОСТР 56237-2014

НД, устанавливающие требования:

СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизо

Условия транспортировки: Автотранспорт, термосумка ($t = +2\text{ }^{\circ}\text{C} + 4\text{ }^{\circ}\text{C}$)

Дополнительные сведения:

Акт отбора: от 16.10.2017 г.

Основание для отбора: договор от 28.12.2016 г. № 477/3234

Должность, Ф.И.О. представителя обследуемого объекта:

Глава администрации Гавага О. И.

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец и подлежит частичной

воспроизведению только с согласия ИЛЦ ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской

Заместитель руководителя ИЛЦ:

Солохина В. А.

протокол № 4392 / С от 18.10.2017

Код образца (пробы):

4392.16.10.17-пк

Лаборатория микробиологических исследований

Дата поступления пробы: 16.10.2017 16 ч. 00 мин. Дата начала исследования: 16.10.2017 Дата

№

п\п

Определяемые

показатели

Результаты

исследований

Гигиенический норматив

Единицы

измерения

НД на методы исследований

1

Общие колиформные бактерии

Не обнаружено

не доп.

в 100 мл

МУК 4.2.1018-01

2

Термотолерантные колиформные бактерии

Не обнаружено

не доп.

в 100 мл

МУК 4.2.1018-01

3

Общее микробное число

ОН_____

менее 50

не более 50

КОЕ в 1 мл

МУК 4.2.1018-01

Лицо ответственное за составление протокола № 4392 / С от 18.10.2017

Фельдшер-лаборант Егорова Е.Л.