

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Кировской области"
(ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Кировской области")
Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Кировской области» в Советском районе
(ФФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кировской области» в Советском районе)
Аккредитованный Испытательный лабораторный центр

Юридический адрес: Свободы ул., д 64а, г. Киров, 610000
Адрес филиала: 613340: ул. Кирова, 1., г. Советск, Кировской области
Телефон/факс (83375)- 2-14-18 E-mail: sovetsk@sanepid.ru http://www.sanepid.ru
ОКПО 10955237 ОГРН 1054316558669 ИНН 4345100758 КПП 433002001

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач филиала
ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в
Кировской области" в Советском районе

Аттестат аккредитации

испытательной лаборатории
№ РОСС RU.0001.513875



Суворова Т.С. Суворова
26 января 2017г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 511 от 26.01.2017

1. **Наименование предприятия, организации (заявитель), юридический адрес:**
МУП "Коммунальщик"
Кировская область, пгт. Кикнур, ул. Советская 86
2. **Наименование образца (пробы):** вода питьевая
3. **Место отбора:** колонка, ул. Гагарина
4. **Время и дата отбора:** 24.01.2017 10 ч. 40 мин.
Должность и Ф.И.О. лица, проводившего отбор: Помощник врача по общей гигиене Царегородцева Н.Н.
- Условия доставки:** автотранспорт, стеклянная стерильная посуда,
24.01.2017 14 ч. 00 мин.
- Время и дата доставки в ИЛЦ:**
- Количество(объем) для испытаний:** 0,5дм³; 0,5дм³
5. **Цель отбора:** договор
6. **Дополнительные сведения:** по договору № 145-08 от 06.09.2011
7. **Документы, устанавливающие требования к объекту исследований (испытаний):** СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества" (изменение 1,2,3)
8. **Код образца (пробы):** 511-1,2-1.2.1-2017

II. САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Дата начала исследования: 24.01.2017

Дата окончания исследования: 26.01.2017

| № п/п | Определяемые показатели | Единица измерения | Результаты исследований | Норматив | НД на методы исследования |
|--|-------------------------|--------------------|-------------------------|---------------|---------------------------|
| 1 | Запах при 60 °С | баллы | 0 | не более 2 | ГОСТ 3351-74 |
| 2 | Привкус | баллы | 0 | не более 2 | ГОСТ 3351-74 |
| 3 | Цветность | град. | менее 1 | не более 20 | ГОСТ 31868-2012 |
| 4 | Мутность | мг/дм ³ | менее 1 | не более 1,5 | ПНДФ 14.1:2:4.213-05 |
| 5 | Запах при 20 °С | баллы | 0 | не более 2 | ГОСТ 3351-74 |
| Исследования проводили: | | | | | |
| Должность | | Ф.И.О | | Подпись | |
| Техник СГЛ | | Смехова Л.И. | | | |
| Фельдшер-лаборант | | Дымова Т.И. | | | |
| Заведующая лабораторией - врач по СГЛИ | | М.Л.Зыкова | | <i>Зыкова</i> | |

Дата начала исследования: 24.01.2017

Дата окончания исследования: 26.01.2017

III. МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

| № п/п | Определяемые показатели | Единица измерения | Результаты исследований | Норматив | НД на методы исследования |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------|-------------------------|------------------|---------------------------|
| 1 | Общее микробное число (37 °С) | КОЕ в 1 мл | 4 | не более 50 | МУК 4.2.1018-01 |
| 2 | Термотолерантные колиформные бактерии | КОЕ в 100 мл | Не обнаружено | не допускается | МУК 4.2.1018-01 |
| 3 | Общие колиформные бактерии | КОЕ в 100 мл | Не обнаружено | не допускается | МУК 4.2.1018-01 |
| Исследования проводили: | | | | | |
| Должность | | Ф.И.О | | Подпись | |
| фельдшер-лаборант | | Торовина И.А. | | | |
| фельдшер-лаборант | | Вагина Н.Л. | | | |
| фельдшер-лаборант | | Огородова С.Н. | | <i>Огородова</i> | |
| Врач бактериолог | | Н.А.Петрова | | | |
| Заведующая лабораторией, врач по СГЛИ | | М.Л.Зыкова | | <i>Зыкова</i> | |

Ответственный за оформление протокола:

Медицинский статистик Горбова Н.А.

Примечание:

1. Результаты испытаний относятся только к образцам, прошедшим испытания.
2. Полная или частичная перепечатка, копирование протокола без письменного разрешения ИЛЦ ФФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Кировской области" в Советском районе не допускается. Разрешение подтверждается подписью руководителя ИЛЦ ФФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Кировской области" в Советском районе и печатью с указанием даты выдачи копии.

Протокол составлен в двух экземплярах