

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: (86535)5-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 352330, РОССИЯ, Краснодарский край, Усть-Лабинский р-н, Усть-Лабинск г, Островского ул, дом 115, Здание лаборатории сангигиенической и паразитологической с пристройками пом. №2-4, №17 (архив)

353101, РОССИЯ, Краснодарский край, Выселковский р-н, Выселки ст-ца, Северная ул, дом 5, помещения 1-27,31,32, 29 (архив)

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»:

Е.Н. Кравченко

28.02.2023



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 0322.2В от 28.02.2023

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - Водопроводный кран пищеблок ЦБР*

Заказчик: *МУП «Выселковские коммунальные системы»*

Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Выселковский район, ст. Выселки, пер.Первомайский, 15*

Дата и время отбора пробы (образца)*: *27.02.2023 09:30*

Дата и время доставки пробы (образца): *27.02.2023 10:05*

Сотрудник, отобравший пробы*: *Начальник цеха Андриякин С.В.*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)*: *МУП «Выселковские коммунальные системы» Краснодарский край, Выселковский район, ст. Выселки, пер.Первомайский, 15*

Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *МУП Выселковские коммунальные системы, Краснодарский край, Выселковский район, ст. Выселки, пер. Первомайский, 15*

Код пробы (образца): *0322.2В*

НД на методику отбора*: *ГОСТ Р 56237-2014*

НД на объем лабораторных исследований и их оценку:

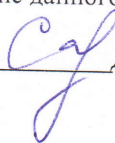
СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»

Условия транспортировки*: *Автотранспорт, температура +6С, термосумка*

Дополнительные сведения:

** данные предоставлены заказчиком*

Лицо ответственное за составление данного протокола:

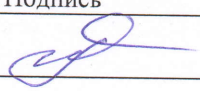
 *Делопроизводитель Сахно Н.В.*

Код образца (пробы): 0322.2В

Микробиологическая лаборатория

Дата начала исследования: 27.02.2023

Дата окончания исследования: 28.02.2023

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Escherichia coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
3	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	8	50	КОЕ в 1 мл	ГОСТ 34786-2021 п.7.1
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний Заведующая отделением микробиологических исследований Шакович Г.И.				Подпись	
					

Конец протокола

