

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:

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:

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

Краснодарском крае:

Т.А. Першина

04.09.2023



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 1602.2В от 04.09.2023

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - водопроводный кран магазин стойматериалы*

Заказчик: *МУП «Выселковские коммунальные системы»*

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

Дата и время отбора пробы (образца)*: *30.08.2023 08:50*

Дата и время доставки пробы (образца): *30.08.2023 11:30*

Сотрудник, отобравший пробы*: *Начальник водопроводного 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): *1602.2В*

НД на методику отбора*: *ГОСТ 31942-2012*

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

Дополнительные сведения:

** данные предоставлены заказчиком*

Лицо ответственное за составление данного протокола:

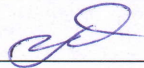
Делопроизводитель Сахно Н.В.

Код образца (пробы): 1602.2В

Микробиологическая лаборатория

Дата начала исследования: 30.08.2023

Дата окончания исследования: 31.08.2023

№ 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	12	50	КОЕ в 1 мл	ГОСТ 34786-2021 п.7.1
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Заведующая отделением микробиологических исследований Шакович Г.И.					

Конец протокола