

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 санитарно-гигиенической 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
05.06.2023

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 0924.2В от 05.06.2023

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - Скважина № 7717 в/з карат*

Заказчик: МУП «Выселковские коммунальные системы»

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

Дата и время отбора пробы (образца)*: *30.05.2023 08:30*

Дата и время доставки пробы (образца): *30.05.2023 09:30*

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): *0924.2В*

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): 0924.2В

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 30.05.2023

Дата окончания исследования: 05.06.2023

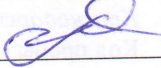
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4	Мутность	менее 1	не более 2,6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
5	Цветность	1,8 ± 0,5	не более 20	град.цветности (Cr-Co), 20° С	ГОСТ 31868-2012
6	pH	8,4 ± 0,2 (среднее арифметическое значение двух параллельных определений)	от 6 до 9	единицы pH	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
7	Общая минерализация (сухой остаток)	318 ± 32	не более 1000	мг/дм³	ГОСТ 18164-72
8	Жесткость общая	0,80 ± 0,12	не более 7	°Ж	ГОСТ 31954-2012 метод А
9	Окисляемость перманганатная	0,56 ± 0,11	не более 5	мгО/дм³	ПНДФ 14.1:2:4.154-99
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Ведущий инженер-лаборант Ковалева С.Г.					

Код образца (пробы): 0924.2В

Микробиологическая лаборатория

Дата начала исследования: 30.05.2023

Дата окончания исследования: 31.05.2023

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Escherichia coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см³	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см³	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
3	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	2	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

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.