

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 1-23, 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»: А.В. Сурнин
04.05.2022

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 0495.2В от 04.05.2022

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - Водопроводный кран Д/С «Ласточка», пер. Вышинского, б/н*

Заказчик: *МУП «Выселковские коммунальные системы»*

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

Дата и время отбора пробы (образца)*: *29.04.2022 08:50*

Дата и время доставки пробы (образца): *29.04.2022 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): *0495.2В*

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:

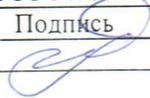
Делопроизводитель Комышанова Н.Ю.

Код образца (пробы): 0497.2В

Микробиологическая лаборатория

Дата начала исследования: 29.04.2022

Дата окончания исследования: 30.04.2022

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	10	50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
3	Escherichia coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 31955
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.

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 1-23, 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»: А.В. Сурнин
04.05.2022

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 0497.2В от 04.05.2022

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - Водопроводный кран Д/С «Звездочка», ул. Ленина, б/н*

Заказчик: *МУП «Выселковские коммунальные системы»*

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

Дата и время отбора пробы (образца)*: *29.04.2022 08:50*

Дата и время доставки пробы (образца): *29.04.2022 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): *0497.2В*

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:

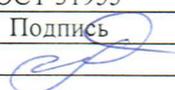
Делопроизводитель Комышанова Н.Ю.

Код образца (пробы): 0495.2В

Микробиологическая лаборатория

Дата начала исследования: 29.04.2022

Дата окончания исследования: 30.04.2022

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	9	50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
3	Escherichia coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 31955
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Заведующая отделением микробиологических исследований Шакович Г.И.					

Конец протокола