

АККРЕДИТОВАННАЯ ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Аттестат аккредитации RA.RU.21BO03

Адрес места осуществления деятельности: 400049, г. Волгоград, ул. Ангарская, д. 136

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 2649 от « 16 » 02 2021г.

1. Наименование пробы: 3. Вода централизованных систем питьевого водоснабжения.
(в соответствии с НД)
2. Заказчик: МУП "Иловля ЖКХ" ИНН 3408010579
(наименование надзорного органа или организации)
3. Основание для проведения испытаний: Договор № 81 ПК от 13.01.2021 г.
(№ предписания, определения, приказа УРПН и т.п., ВЦП, № договора)
4. Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, на территории которого проводился отбор проб: МУП "Иловля ЖКХ", 403071, Волгоградская область, р.п. Иловля, ул. Красноармейская, д. 6
5. Место, где производился отбор проб: МУП "Иловля ЖКХ", Волгоградская область, р.п. Иловля, ул. Красноармейская, д. 6 (3. Здание школы № 2- ул. Спортивная, 5 – кран в/в – учительская)
(фактический адрес, наименование организации, помещение)
6. Пробы направлены: Отделением по обеспечению надзора по коммунальной гигиене ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»
(структурное подразделение учреждения, наименование организации)
7. Дата и время отбора пробы: 10.02.2021 г. 07-20
8. Дата и время доставки пробы: 10.02.2021 г. 11-00
9. Код работы: ПК.1182.1
10. НД, регламентирующая объем испытаний: СанПиН 2.1.4.1074-01
11. НД на метод отбора: пробы отобраны заказчиком
12. Дополнительные сведения: проба отобрана и доставлена заказчиком, место, дата и время отбора указаны со слов заказчика
- Изготовитель: -
(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д., указывается при необходимости))
- Дата изготовления: - Номер партии: - Объем партии: -
(указывается при необходимости)
- Тара, упаковка: лабораторная посуда; стерильная лабораторная посуда
- Условия транспортировки: пробы доставлены заказчиком
- Условия хранения: -
- Другие сведения: -
- Пробы отобраны: Заказчиком

Лицо ответственное за оформление протокола: _____ (должность, ФИО)
Руководитель (заместитель руководителя) ИЛ: _____ (либо иное лицо, уполномоченное Приказом главного врача учреждения М.П.)
Зотова Т.В. _____
Астапова В.В. _____
подпись _____
подпись _____

Код работы: ПК.1182.1

Дата поступления в лабораторию: 10.02.2021г.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ:

Наименование пробы (образца): 3. Вода централизованных систем питьевого водоснабжения

Регистрационный номер пробы в лаборатории: 454

Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты	Норматив по *	НД на методы испытаний
Общее микробное число	КОЕ/1 см ³	0	Не более 50	МУК 4.2.1018-01
Общие колиформные бактерии	КОЕ/100 см ³	Не обнаружены	Отсутствуют в 100	
Термотолерантные колиформные бактерии	КОЕ/100 см ³	Не обнаружены	Отсутствуют в 100	

*СанПиН 2.1.4.1074-01

Дата выдачи результата испытаний: 11.02.2021 г.

Испытания проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Врач-бактериолог	Кузьмина Н.В.	
Фельдшер-лаборант	Ермолова Л.В.	

Заведующая бактериологической лабораторией

Долгова А.С.


подпись

Настоящий протокол не может быть полностью или частично воспроизведен или тиражирован без письменного разрешения ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»

Данные результаты относятся только к пробам (образцам) прошедшим испытания.

Общее кол-во стр.: _____ стр. _____

Код работы: ПК.1182.1

Дата поступления в лабораторию: 10.02.2021 г.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ:

Наименование пробы(образца): 3. Вода централизованных систем питьевого водоснабжения

Регистрационный номер пробы в лаборатории: 471

Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Погрешность измерения (P=0,95) $\pm \Delta$	Гигиенические нормативы* или Требования*	НД на методы испытаний
Запах	балл	1	X	2	ГОСТ Р 57164-2016
Вкус, привкус	балл	1	X	2	ГОСТ Р 57164-2016
Цветность	град.	2	1	20	ГОСТ 31868-2012
Мутность ¹	мг/дм ³ (по каолину)	Менее 0,58	X	1,5 (2)	ГОСТ Р 57164-2016

*- СанПиН 2.1.4.1074-01

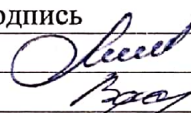
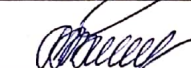
Дополнение к методике:

¹ измерения проводят на спектрофотометре при длине волны падающего излучения 530 нм.

Единица измерения мг/дм³ идентично единице измерения мг/л.

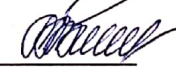
Дата выдачи результата испытаний: 15.02.2021г.

Испытания проводил:

Должность	Ф. И.О.	Подпись
Химик-эксперт	Ломакина О.И.	
Мед.лабораторный техник	Шкирко В.А.	

Заведующая(ий) лабораторией

Павлова Н.В.
Фамилия И.О.


Подпись

Настоящий протокол не может быть полностью или частично воспроизведен или тиражирован без письменного разрешения ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области". Данные результаты относятся к пробам(образцам), прошедшим испытания.

Общее кол-во стр. 5 стр. 5

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
400049, г. Волгоград, ул. Ангарская, 136, тел (844-2) 37-26-74, fax. (844-2) 36-38-67
E-mail: info@fguz-volgograd.ru
Аттестат аккредитации № RA.RU.710056 от 02.06.2015г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ № 2679 ОТ 16.02.2021г.
(указывается № и дата протокола испытаний)
ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ИССЛЕДОВАНИЙ, ИСПЫТАНИЙ

Исследованная проба воды №3 централизованных систем питьевого водоснабжения (отобранная 10.02.2021г. представителем МУП «Иловля ЖКХ» из крана водопроводной воды здания школы №2 в учительской по адресу: 403071, Волгоградская область, р.п. Иловля, ул. Спортивная, 5) **соответствует** требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения» **по исследуемым микробиологическим и санитарно-гигиеническим показателям.**

Зав. отделением по обеспечению
надзора по коммунальной гигиене



должность

/ Подгайнова Е.Н. /
ФИО


подпись