

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в
Ивановской области в городе Кинешме, Заволжском и Кинешемском районах»
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 153035 г. Иваново, ул.Воронина, д. 12,
Фактический (почтовый) адрес: 155800 Ивановская область, г.Кинешма, ул.Спортивная, д.16А
телефон, факс: 8(49331) 5-79-79, 8(49331) 5-93-15
ОКПО 79082159 ОГРН 1053701048378 ИНН 3702068421 КПП 370343001

Аттестат аккредитации
№ РОСС RU. 0001. 510770
от 04.07.2014

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач Филиала ФБУЗ
«Центр гигиены и эпидемиологии в
Ивановской области в городе Кинешме,
Заволжском и Кинешемском районах»
_____ А.Н. Шалухина
М.П.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 3426 от « 24 » апреля 2017 г.

Наименование пробы (образца): вода питьевая.

Пробы (образцы) направлены: зам. ген. директора ОАО «Домоуправление»
Филипповой Е.А.

(наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)

Дата и время отбора пробы (образца): 18.04.2017 11:00.

Дата и время доставки пробы (образца): 18.04.2017 14:40.

Цель отбора: на соответствие 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».

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): г.Юрьеvec ОАО «Домоуправление»
ул.Чкалова д.4А.

Объект, где производился отбор пробы (образца): Юрьеvecкий район д. Ваньково
ул. Полевая ВРК около дома № 10.

Код пробы (образца):

Ю.1.2.18.04.17.3426.С.03.Д

Изготовитель: -

Дата изготовления: - **Номер партии:** - **Объем пробы:** 1,0 л

Тара, упаковка: стеклянные стерильные бутылки 2 шт.

НД на методы отбора (продукцию): ГОСТ 31861-2012; ГОСТ Р 56237-2014 (ИСО 5667-5-2006); ГОСТ 31942-2012.

Условия транспортировки: автотранспорт.

Дополнительные сведения: результаты исследований, отраженные в данном протоколе, распространяются только на пробы (образцы), прошедшие испытания (исследования)

Специалист, ответственный за оформление протокола: _____ Грибанова Н.А

Общее количество страниц 3, страница 1.

Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения лаборатории
Формуляр идентификации Ф5.4.20.2014

Код пробы (образца)

Дата и время производства пробы (образца): .18.04.17г. 14-00ч., окончание: 19.04.17 г.

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
	2	3	4	5	6
1	Запах 20 ⁰ С	1	2	баллы	ГОСТ 3351-74
2	Запах 60 ⁰ С	2	2	баллы	ГОСТ 3351-74
3	Цветность	3,0±0,9	20	Град.	ПНД Ф 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	менее 0,1	1,5	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.213-05
5	Осадок	отсутствует	н/н	-	
6	Изменение при стоянии	отсутствует	н/н	-	

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Химик-эксперт	Прохоренко М.В.	<i>Прохоренко</i>
Фельдшер-лаборант	Баделина С.Л.	

Ф.И.О. заведующей лабораториейЧистова Е.А. Подпись ...*Чистова*.....

общее количество страниц 3; страница 2

Код образца (пробы): Ю.1.2.18.04.17.3426.С.03.Д.

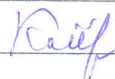

Начало исследования: 18.04.17. 14-40

Окончание исследования: 20.04.17.

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	ОМЧ	5	Не более 50	КОЕ / мл	МУК 4.2.1018-01
2	ОКБ	Не обнаружены	Отсутствие	В 100 мл	МУК 4.2.1018-01
3	ТКБ	Не обнаружены	Отсутствие	В 100 мл	МУК 4.2.1018-01

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Врач - бактериолог	Клёнова Н.Г.	
Врач - бактериолог	Ягодка Ю.В.	
Ф.И.О. заведующей лабораторией	Дербенева И.В.	Подпись 

общее количество страниц 3 ; страница 3