

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в УР" в г.Глазове
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
(Испытательная лаборатория)

Адрес организации:
427621, Удмуртская республика, г.Глазов,
ул.Кирова, д.27а.
Телефон, факс: 8(34141)28437, 55825
ОКПО 74047299, ОГРН 1051800458962
ИНН/КПП 1831102821/183101001

Аттестат аккредитации
Зарегистрирован в Госреестре:
№ РОСС RU.0001.511010
Дата внесения сведений в реестр
аккредитованных лиц 18 мая 2015 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 1163 от 15.05.2019

Наименование пробы (образца):

Вода питьевая - централизованное водоснабжение :

Колонка. (код пробы Б.19116332)

*Удмуртская Республика, Ярский район, МО "Дизьминское", д. Байдалино, ул. Октябрьская
напротив дома № 8*

Пробы (образцы) направлены:

Администрация МО "Ярский район", УР, п. Яр, ул. Советская, 55

Дата и время отбора пробы (образца): *14.05.2019 09 ч. 30 мин.*

Дата и время доставки пробы (образца): *14.05.2019 11 ч. 00 мин.*

Сотрудник, отобравший пробы:

*ведущий специалист - эксперт
ОАСКХ Булдакова Т.В.*

Цель отбора:

Производственный контроль

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого
отбирались пробы (образцы):

Администрация МО "Ярский район", УР, п. Яр, ул. Советская, 55

Объект, где производился отбор пробы (образца):

Колонка, УР, Ярский район, д. Байдалино, ул. Октябрьская, напротив дома № 8

Код пробы (образца):

Б.19116332

Тара, упаковка:

Стерильная стеклянная емкость 0,5л.

НД на методику отбора:

ГОСТ 31942-2012. ГОСТ 31861-2012

НД на объем лабораторных исследований и их оценку:

*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"*

Условия транспортировки:

Автотранспорт. Изотермическая сумка.

Условия хранения:

T = 4 +/- 2 град.С

Основание для отбора: *заявка от 14.05.2019 г. № 653*

Лицо ответственное за составление данного протокола:



Помощник врача по общей гигиене Якимовец А.М.

Руководитель (заместитель) ИЛЦ:

Гольшев С.Д.

1. Результаты исследований распространяются на представленную пробу
 2. Настоящий документ не может быть частично или полностью воспроизведен (скопирован или перепечатан)
без разрешения на то аккредитованного испытательного лабораторного центра
- Протокол составлен в _____ экземплярах

Код образца (пробы): Б.19116332

Микробиологическая лаборатория					
Дата поступления пробы: 14.05.2019 11 ч. 00 мин.					
Дата начала исследования: 14.05.2019 11 ч. 10 мин.					
Дата окончания исследования: 15.05.2019					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	не доп.	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	не доп.	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	менее 1	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили:					
Должность, Ф.И.О.				Подпись	
Врач-бактериолог Полякова М.С.					
Фельдшер-лаборант Касимова Г.А.					
Ф.И.О. заведующего лабораторией				Подпись	
Овсянникова А.В.					

Дата формирования: 15.05.2019