

**ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**  
(Испытательная лаборатория)

Адрес организации:  
427621, Удмуртская республика, г.Глазов,  
ул.Кирова, д.27а.  
Телефон, факс: 8(34141)28437. 55825  
ОКПО 05342708. ОГРН 1051800458962  
ИНН/КПП 1831102821/182902001

Аттестат аккредитации  
Зарегистрирован в Госреестре:  
№ РОСС RU.0001.511010  
Лействителен до 29.08.2018г

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ**  
**№ 382 от 08.02.2017**

Наименование пробы (образца):

*Вода питьевая - централизованное водоснабжение :*

*Водопроводная колонка ул. Калинина-ул.Колхозная. (код пробы Б.1738232)*

*Удмуртская Республика, Ярский район, МО "Ярское", п. Яр*

Пробы (образцы) направлены:

*Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в УР" в г. Глазове., УР, г. Глазов, ул.*

*Кирова, 27 А.*

Дата и время отбора пробы (образца): *06.02.2017 10 ч. 30 мин.*

Дата и время доставки пробы (образца): *06.02.2017 11 ч. 40 мин.*

Сотрудник, отобравший пробы:

*Помощник врача по общей  
гигиене Галимон М.И.*

Цель отбора:

*Производственный контроль*

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

*ООО "Ярский водоканал", УР, п. Яр, ул. Гагарина, 13.*

Объект, где производился отбор пробы (образца):

*Водопроводная колонка, УР, Ярский район, п. Яр, ул. Калинина - ул. Колхозная.*

Код пробы (образца):

*Б.1738232*

Тара, упаковка:

*Стерильная стеклянная емкость 0,5л.*

НД на методику отбора:

*ГОСТ 31861-2012, ГОСТ 31942-2012*

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 30.01.2017 г. № 129*

Должность, Ф.И.О. представителя обследуемого объекта:

*инженер по эксплуатации Буданов А.В.*

Лицо ответственное за составление данного протокола:

*Помощник врача по общей гигиене Якимовцев А.М.*

Руководитель (заместитель) ИЛЦ *Голышев С.П.*

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



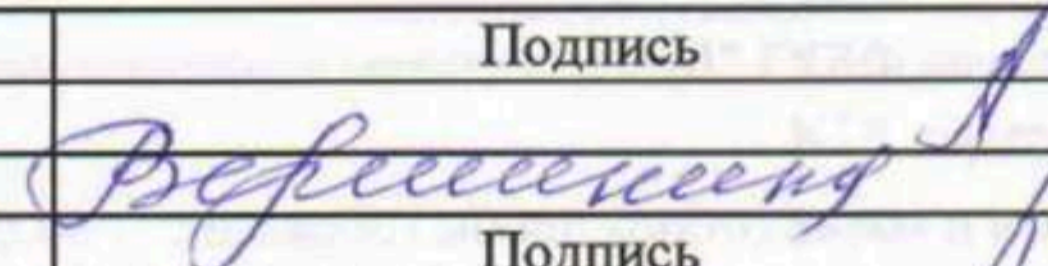
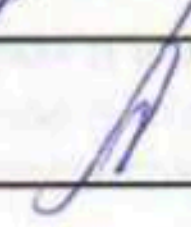
Код образца (пробы): Б.1738232

**Микробиологическая лаборатория**

Дата поступления пробы: 06.02.2017 11 ч. 40 мин.  
 Дата начала исследования: 06.02.2017 11 ч. 50 мин.  
 Дата окончания исследования: 08.02.2017

№ 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 Овсянникова А.В.	
Фельдшер-лаборант Вершинина Е.Ю.	
Ф.И.О. заведующего лабораторией Овсянникова А.В.	Подпись 

Дата формирования: 08.02.2017

общее количество страниц 2 : страница 2

