

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: 8-861-355-02-36.  
Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 353200, Краснодарский край ст. Динская ул. Кирпичная дом 55 а помещение 1-37 46 58-75

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

23.08.2021



**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**  
**№ 2000.2Д от 23.08.2021**

Наименование пробы (образца) испытаний:

*Вода питьевая - централизованное водоснабжение - а/скв школа №33 х.К.Малеванный*

Заказчик: МУП ЖКХ Журавского поселения

Юридический (фактический) адрес: Краснодарский край, Кореновский район, Журавский с/о, ст. Журавская, ул.Красная, 25

Дата и время отбора пробы (образца)\*: 18.08.2021 08:00

Дата и время доставки пробы (образца): 18.08.2021 11:00

Сотрудник, отобравший пробы\*: контролер Василенко О.М.

Цель отбора:

*По договору*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)\*: МУП ЖКХ Журавского поселения

Краснодарский край, Кореновский район, Журавский с/о, ст. Журавская, ул.Красная, 25

Объект, где производился отбор пробы (образца)\*: МУП ЖКХ Журавского поселения, Краснодарский край, Кореновский район, Журавский с/о, ст. Журавская, ул.Красная, 25

Код пробы (образца): 2000.2Д

НД на методику отбора\*: ГОСТ 31861-2012

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\*: *автотранспортом, термосумка тем.+бгр.С*

Лицо ответственное за составление данного протокола:

*Биолог Зубченко Н.В.*

Код образца (пробы): 2000.2Д

**Санитарно-гигиеническая лаборатория**

Дата начала исследования: 18.08.2021

Дата окончания исследования: 19.08.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Цветность	5 ± 1	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012
2	Привкус	0	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Мутность	0,6 ± 0,1	не более 1,5	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ Р 57164-2016
4	Запах при 20 °С	0	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
5	Запах при 60 °С	0	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний Химик-эксперт Першина Т.А.				Подпись	

Код образца (пробы): 2000.2Д

**Бактериологическая лаборатория**

Дата начала исследования: 18.08.2021

Дата окончания исследования: 19.08.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	в 100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число	1	50	КОЕ в 1 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	в 100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний Врач-бактериолог Патрушева Т.М.				Подпись	

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.