

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

13.12.2021

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 2918.2Д от 13.12.2021

Наименование пробы (образца) испытаний:

Вода питьевая - централизованное водоснабжение - в/к ст. Журавская, ул. Полевая, 2а

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)*: *07.12.2021 10:30*

Дата и время доставки пробы (образца): *07.12.2021 11:30*

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

Цель отбора: *Производственный контроль*

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): *2918.2Д*

НД на методику отбора*: *ГОСТ Р 56237-2014*

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*

Лицо ответственное за составление данного протокола:

Биолог Зубченко Н.В.

Код образца (пробы): 2918.2Д

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 07.12.2021

Дата окончания исследования: 08.12.2021

№ 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 ³	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): 2918.2Д

Бактериологическая лаборатория

Дата начала исследования: 07.12.2021

Дата окончания исследования: 08.12.2021

№ 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 ³	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число	2	50	КОЕ в 1 см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	в 100 см ³	МУК 4.2.1018-01
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний Врач-бактериолог Патрушева Т.М.				Подпись	

Конец протокола