

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае"  
Усть-Лабинский филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае"  
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес:  
350000, г. Краснодар, ул. Гоголя/Рашпилевская, 56/1//61/1  
Телефон, факс: 8-861-626-27-34  
Фактический адрес:  
352330 Краснодарский край г. Усть-Лабинск  
ул. Островского дом 115  
Адрес проведения испытаний:  
353200 Краснодарский край ст. Динская  
ул. Кирпичная дом 55 а помещение 1-37 46 58-75

Аттестат аккредитации  
№ RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ**  
**№ 0424.2Д от 04.03.2021**

Наименование пробы (образца):

*Вода питьевая - централизованное водоснабжение :*

*а/скв, МТФ №5 ст.Журавская*

Заказчик и его юридический адрес:

*МУП ЖКХ Журавского поселения*

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

Дата и время отбора пробы (образца): *03.03.2021 08 ч. 00 мин.*

Дата и время доставки пробы (образца): *03.03.2021 11 ч. 30 мин.*

Кем отобрана проба:

*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-ца Журавская, ул.Красная,25*

Объект, где производился отбор пробы (образца):

*МУП ЖКХ Журавского поселения*

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

*а/скв, МТФ №5 ст.Журавская*

Код пробы (образца):

*0424.2Д*

НД на методику отбора:

*ГОСТ 31861-2012*

НД на объем лабораторных испытаний и их оценку:

*СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания*

Условия доставки:

*автотранспортом*

Дополнительные сведения:

Лицо ответственное за составление данного протокола:

*Биолог Зубченко Н.В.*

Код образца (пробы): 0424.2Д

| Санитарно-гигиеническая лаборатория                                  |                         |                      |                        |                    |                        |
|--|-------------------------|----------------------|------------------------|--------------------|------------------------|
| Дата начала испытаний: 03.03.2021                                    |                         |                      |                        |                    |                        |
| Дата окончания испытаний: 04.03.2021                                 |                         |                      |                        |                    |                        |
| № п/п  | Определяемые показатели | Результаты испытаний | Гигиенический норматив | Единицы измерения  | НД на методы испытаний |
| 1  | Запах при 20 °С         | 0                    | 2                      | баллы              | ГОСТ Р 57164-2016      |
| 2  | Запах при 60 °С         | 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  | Привкус                 | 0                    | 2                      | баллы              | ГОСТ Р 57164-2016      |
| 5  | Цветность               | 6 ± 2                | не более 20            | град.              | ГОСТ 31868-2012        |
| Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний |                         |                      |                        | Подпись            |                        |
| Химик-эксперт Першина Т.А.   |                         |                      |                        |                    |                        |

единицы измерений мг/дм<sup>3</sup> эквиваленты мг/л

Код образца (пробы): 0424.2Д

| Микробиологическая лаборатория                                       |                         |                      |                        |                   |                        |
|--|-------------------------|----------------------|------------------------|-------------------|------------------------|
| Дата начала испытания: 03.03.2021                                    |                         |                      |                        |                   |                        |
| Дата окончания испытания: 04.03.2021                                 |                         |                      |                        |                   |                        |
| № п/п  | Определяемые показатели | Результаты испытаний | Гигиенический норматив | Единицы измерения | НД на методы испытаний |
| 1  | ОКБ                     | Не обнаружено        | не доп.                | в 100 мл          | МУК 4.2.1018-01        |
| 2  | ТКБ                     | Не обнаружено        | не доп.                | в 100 мл          | МУК 4.2.1018-01        |
| 3  | ОМЧ                     | 2                    | 50                     | КОЕ в 1 мл        | МУК 4.2.1018-01        |
| Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний |                         |                      |                        | Подпись           |                        |
| Врач-бактериолог Патрушева Т.М.                                      |                         |                      |                        |                   |                        |

Руководитель ИЛЦ  
Усть-Лабинского филиала ФБУЗ "Центр гигиены и  
эпидемиологии в Краснодарском крае"



м.п.

А.В. Сурнин