



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Мурманской области
в Печенгском районе»

(Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Мурманской области в Печенгском районе»)

Советский пер., д.1, Заполярный, 184430, Тел. (81554) 3-95-77, факс (81554) 3-95-77

E-mail: nikel@fguzmo.ru

ОКПО 76976732, ОГРН 1055100194720, ИНН/КПП 5190135771/510902001

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Адрес места осуществления деятельности:
184430, Мурманская обл.
Печенгский район,
г. Заполярный, пер. Советский д.1
Тел: (881554) 3-84-97

Аттестат аккредитации
№ RA.RU.21AM14

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ВОДЫ № 2930/35/04/06.3

от « 26 » апреля 20 18 г.

Наименование пробы: Водопроводная вода перед поступлением в сеть

Проба (образец) отобрана (доставлена): Мастер ВКХ Мерзлыка Н.И.
(должность, ФИО направившего пробы)

Проба отобрана в присутствии представителя ЮЛ, ИП, ФЛ: -
(ФИО, должность)

Согласно акта (протокола) отбора: от 24.04.2018г.

Дата и время отбора пробы: 24.04.2018г. 11-50

Дата и время доставки пробы: 24.04.2018г. 13-10

Основание для проведения исследований (испытаний) и измерений и сведения о Заказчике, обратившемся в ИЛЦ:

Номер и дата задания, заявки, договора: Заявка № 381 от 23.04.2018г.

Наименование и юридический адрес/ФИО и адрес государственной
регистрации места жительства или адрес проживания: МКП «Жилищное хозяйство» МО г.п.Печенга

ОГРН/ОГРНИП: 1115109000016

ИНН: 5109002037

Цель отбора (НД нормирующая значения определяемых показателей): на соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01
(наименование НД, номер пункта)

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо у которого отбиралась проба:

МКП «Жилищное хозяйство» МО г.п.Печенга, 184410, Мурманская область, пгт.Печенга, Печенгское шоссе, д.3

(наименование и юридический адрес)

184402, Мурманская область, Печенгский район, н.п.Лиинахамари, ул.Шабалина, д.2, оф.46

(ФИО и адрес государственной регистрации места жительства или адрес проживания)

Объект, где проводился отбор пробы: н.п.Лиинахамари, причал №6

НД на метод отбора пробы: ГОСТ 31861-2012, ГОСТ 31942-2012, ГОСТ Р 56237-2014

Код пробы: 2930/35/04/06.3

Метод отбора пробы: ручной

Емкости для отбора проб (материал, количество): стеклянная посуда 1шт.х 0,5л, стер.стеклянная посуда 1шт.х0,5л.

Метод консервации: без консервации

Внесенный дезинфектант: -

Определения, проводимые на месте отбора пробы: -

Условия транспортировки и хранения: автотранспорт

Дополнительные сведения: -

Лицо ответственное за оформление данного протокола:

Химик-эксперт:

С.В.Ненастьева

(подпись, ФИО, должность)

Утверждаю: Руководитель ИЛЦ, заведующий ОЛК:

(должность)

(М.П.)

(подпись)

Н.И.Лукичева

(ФИО)

Протокол № 2930/35/04/06.3 от 26.04.18г составлен в 2 экземплярах

Общее количество страниц 2

Страница 1

Код пробы: 2930/35/04/06.3

Регистрационный номер в лаборатории: 2156

Количество исследований: 4

Органолептические, физико- химические и санитарно- гигиенические исследования

Время и дата начала исследования: 24.04.2018г. 13 час. 20 мин.

Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность определения	Требование НД	Единицы измерений	НД на методы исследований
Запах при 20 ° С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
Цветность	11,1 ± 2,2	20	градусы	ГОСТ 31868-2012
Мутность	менее 0,58	1,5	мг/дм ³	ГОСТ Р 57164-2016

Мнения и толкования (если требуется): -

ФИО, должность специалистов ИЛЦ проводивших исследования:

Лаборант: Н.Н.Головнёва

Код пробы: 2930/33/04/06.3

Регистрационный номер в лаборатории: 187

Количество исследований: 3

Время и дата начала исследования: 24.04.2018г. 13 час. 15 мин.

Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность определения	Требование НД	Единицы измерений	НД на методы исследований
Общее микробное число	0	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
Общие колиформные бактерии	1,6	отсутствие	КОЕ/100мл	МУК 4.2.1018-01
Термотолерантные колиформные бактерии	1,6	отсутствие	КОЕ/100мл	МУК 4.2.1018-01
Колифаги	не обнаружено	отсутствие	БОЕ/100мл	МУК 4.2.1018-01

Мнения и толкования (если требуется): -

ФИО, должность специалистов ИЛЦ проводивших исследования:

Фельдшер-лаборант: Г

Результаты относятся только к данной пробе, прошедшей исследования

Протокол испытаний не может быть воспроизведен полностью или частично без письменного разрешения руководителя ИЛЦ филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Мурманской области в Печенгском районе»

Протокол № 2930/35/04/06.3 от 26.04.18г составлен в 2 экземплярах

Общее количество страниц 2_

Страница 2_