



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 № 3494/35/04/06.3

от « 24 » мая 2018 г.

Наименование пробы: Водопроводная вода перед поступлением в сеть

Проба (образец) отобрана (доставлена): Мастером ВКХ Мерзлыка Н.И.

(должность, ФИО направившего пробы)

Проба отобрана в присутствии представителя ЮЛ, ИП, ФЛ: -

(ФИО, должность)

Согласно акта (протокола) отбора: от 21.05.2018г

Дата и время отбора пробы: 21.05.2018г 09-57

Дата и время доставки пробы: 21.05.2018г 11-10

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

Номер и дата задания, заявки, договора: Заявка № 416 от 14.05.2018г

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

(наименование и юридический адрес)

Мурманская обл. Печенгский р-н, п.Лиинахамари

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

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

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

Код пробы: 3494/35/04/06.3

Метод отбора пробы: ручной

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

Метод консервации: без консервации

Внесенный дезинфектант: -

Определения, проводимые на месте отбора пробы: -

Условия транспортировки и хранения: автотранспорт, в условиях охлаждения

Дополнительные сведения: -

Лицо ответственное за оформление данного протокола:

Фельдшер-лаборант

Л.А.Ершова

документ (подпись, ФИО, должность)

Утверждаю: Руководитель ИЛЦ, заведующий ОЛК:

(должность)

(М.П.)

Н.И.Лукичева

(ФИО)

Протокол № 3494/35/04/06.3 от 24.05.18 составлен в 2 экземплярах

Общее количество страниц 2

Страница 1

Код пробы: 3494/35/04/06.3Регистрационный номер в лаборатории: 2591Количество исследований: 4**Органолептические, физико- химические и санитарно- гигиенические исследования**Время и дата начала исследования: 21.05.2018г. 11 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	15,7 ± 3,1	20	градусы	ГОСТ 31868-2012
Мутность	0,89 ± 0,18	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: 3494/35/04/06.3Регистрационный номер в лаборатории: 91Количество исследований: 3**Микробиологические исследования**Время и дата начала исследования: 21.05.2018г 11-20

Определяемые показатели	Результат исследований	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	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100мл	МУК 4.2.1018-01
Термотолерантные бактерии	не обнаружено	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.А.Беляева

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 № 3494/35/04/06.3 от 24.05.18 составлен в 2 экземплярах Общее количество страниц 2 Страница 2