

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Филиал Федерального Бюджетного Учреждения Здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии по Амурской области в городах Свободный и Шимановск, Свободненском, Шимановском, Мазановском и Селемджинском районах"
ФФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии по Амурской области в городах Свободный и Шимановск, Свободненском, Шимановском, Мазановском и Селемджинском районах"
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
(Испытательная лаборатория)

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц: № РОСС RU.0001.510236

Юридический адрес:
675002, Россия, Амурская обл.,
г. Благовещенск, ул. Первомайская, 30
Телефон, факс: 8(4162)525629
ОКПО 70700029, ОГРН 1052800012210
ИНН/КПП 2801101124/280101001

Место осуществления деятельности:
676450, Амурская обл.,
г. Свободный, ул. Шатковская, 116
Телефон: 8(41643)3-37-36

УТВЕРЖДАЮ:
Заведующий ОПП и ВР:
Петрова Т.Н.
18.11.2021

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 4900 / С от 18.11.2021

Наименование пробы (образца):

Вода питьевая - централизованное водоснабжение :

Вода питьевая из накопительной емкости скважины № 29-180

Заявитель:

Общество с ограниченной ответственностью "Ресурс"

Юридический адрес заказчика:

675014, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Гражданская, 119, офис 29

Фактический адрес заказчика:

675014, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Гражданская, 119, офис 29

Дата и время отбора пробы (образца): 15.11.2021 08 ч. 30 мин.

Дата и время доставки пробы (образца): 15.11.2021 13 ч. 10 мин.

Проба отобрана и направлена:

Фельдшер-лаборант Петрова Т. Н.

Цель отбора: Производственный контроль

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы):

Общество с ограниченной ответственностью "Ресурс"

675014, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Гражданская, 119, офис 29

Объект, где производился отбор пробы (образца):

Накопительная емкость скважины № 29-180, Амурская область, Свободненский район, п. Юхта

Код пробы (образца): 4900.15.11.21-пк

Количество (объем) для испытаний: (0,5+1,5) дм³

Тара, упаковка: Стерильная стеклотычка, пластиковая емкость

НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012; ГОСТ 31861-2012

НД, устанавливающие требования к продукции:

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

Условия транспортировки: Согласно НД

Дополнительные сведения:

Протокол (акт) отбора: от 15.11.2021 г.

Основание для отбора: договор от 01.11.2021 № 595/3095

Должность, Ф.И.О. представителя обследуемого объекта:

Мастер Юхтинского СУ Скрыльник Е.А.

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец и подлежит частичному или полному воспроизведению только с согласия АИЛЦ ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области".

АИЛЦ ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области" не несет ответственности за информацию предоставленную заявителем

Код образца (пробы):	4900.15.11.21-пк
----------------------	------------------

Лаборатория санитарно-гигиенических исследований

Дата поступления пробы: 15.11.2021 13 ч. 40 мин.

Дата начала исследования: 15.11.2021

Дата окончания исследования: 17.11.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Характер запаха при 20 °С	химический	-	-	ГОСТ Р 57164-2016, п. 5.8.1
2	Интенсивность запаха при 20 °С	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п. 5.8.1
3	Характер привкуса	железистый		-	ГОСТ Р 57164-2016, п. 5.8.2
4	Интенсивность привкуса	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п. 5.8.2
5	Цветность	14,5 ± 2,5	не более 20,0	град.	ГОСТ 31868-2012 (метод Б)
6	Мутность	1,8 ± 0,4	не более 2,6	ЕМФ	ПНД Ф 14.1:2:3:4.213-05
7	Окисляемость перманганатная	2,4 ± 0,2	не более 5,0	мг/дм3	ПНД Ф 14.1:2:4.154-99

Код образца (пробы):	4900.15.11.21-пк
----------------------	------------------

Лаборатория микробиологических исследований

Дата поступления пробы: 15.11.2021 13 ч. 40 мин.

Дата начала исследования: 15.11.2021

Дата окончания исследования: 16.11.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Обобщенные колиформные бактерии	отсутствие	отсутствие	КОЕ/100 см3	МУК 4.2.1018-01 , п.8.2
2	Термотолерантные колиформные бактерии	отсутствие	отсутствие	КОЕ/100 см3	МУК 4.2.1018-01 , п.8.2
3	Общее микробное число (37)	0	не более 50	КОЕ/см3	МУК 4.2.1018-01 ,п.8.1

Лицо ответственное за
составление протокола № 4900 / С от 18.11.2021

Фельдшер-лаборант Егорова Е.Л.

окончание протокола

