

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"
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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)496649
ОКПО 70700029, ОГРН 1052800012210
ИНН/КПП 2801101124/280101001

Место осуществления деятельности:
676450, Амурская обл.,
г. Свободный, ул. Шатковская, 116
Телефон: 8(41643)3-52-30, e-mail: fguzsvob@cge-amur.ru

УТВЕРЖДАЮ:
и.о. заведующего ОПП и ВР:
Титова И.Ю.

13.12.2023

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 5603 / С от 13.12.2023



Наименование пробы (образца):

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): *11.12.2023 09 ч. 30 мин.*

Дата и время доставки пробы (образца): *11.12.2023 11 ч. 00 мин.*

Проба отобрана и направлена:

Лаборант Архипова О. С.

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):

Вода питьевая из накопительной емкости скважины № 29-180, Амурская обл., Свободненский р-н, п. Юхта, ул. Школьная, 18

Код пробы (образца): *5603.11.12.23-пк*

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

Тара, упаковка: *стерильная, стеклянная и пластиковая емкости*

НД на методику отбора: *ГОСТ Р 59024-2020; ГОСТ 31942-2012*

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 11.12.2023*

Основание для отбора: *заявка от 13.03.2023 № 28-20-16/769-2023*

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

машинист котельной Савостин В.Г.

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

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

Код образца (пробы): 5603.11.12.23-пк

Лаборатория санитарно-гигиенических исследований

Дата поступления пробы: 11.12.2023
Дата начала исследования: 11.12.2023
Дата окончания исследования: 12.12.2023

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Характер запаха при 20 °С	химический	не нормируется	-	ГОСТ Р 57164-2016, п. 5
2	Интенсивность запаха при 20 °С	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п. 5
3	Характер привкуса	-	не нормируется	-	ГОСТ Р 57164-2016, п. 5
4	Интенсивность привкуса	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п. 5

Сведения об оборудовании

№ п/п	Наименование, тип оборудования	Заводской номер	Сведения о поверке (аттестации)	Действителен до
1	Спектрофотометр КФК-3 КМ	12097	Свидетельство о поверке № С-БА/10-05-2023/246582466 от 10.05.2023	09.05.2024

Код образца (пробы): 5603.11.12.23-пк

Лаборатория микробиологических исследований

Дата поступления пробы: 11.12.2023
Дата начала исследования: 11.12.2023
Дата окончания исследования: 12.12.2023

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см3	МУК 4.2.1018-01, п.8.2
2	ОМЧ	Не обнаружено	Не более 50	КОЕ/см3	МУК 4.2.1018-01, п.8.1

Сведения об оборудовании

№ п/п	Наименование, тип оборудования	Заводской номер	Сведения о поверке (аттестации)	Действителен до
1	Термостат лабораторный суховоздушный, ТС-80М-2	471	Протокол периодической аттестации № 12/С-23 от 28.04.2023	27.04.2024

Лицо ответственное за составление протокола № 5603 / С от 13.12.2023



Технический лаборант Каратаева Л.Г.

окончание протокола