

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)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, e-mail: fguzsvob@cge-amur.ru

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

05.04.2023

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 999 / С от 05.04.2023

Наименование пробы (образца):

Вода питьевая - централизованное водоснабжение :

Вода питьевая из скважины

Заявитель:

Муниципальное казенное предприятие Свободненского района "Районные коммунальные ресурсы"

Юридический адрес заказчика:

676420, Амурская область, Свободненский район, п. Подгорный, ул. Центральная, 45, офис 2

Фактический адрес заказчика:

676420, Амурская область, Свободненский район, п. Подгорный, ул. Центральная, 45, офис 2

Дата и время отбора пробы (образца): 30.03.2023 10 ч. 00 мин.

Дата и время доставки пробы (образца): 30.03.2023 11 ч. 00 мин.

Проба отобрана и направлена:

мастер Цуцуров В.Н.

Цель отбора: Производственный контроль

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

Муниципальное казенное предприятие Свободненского района "Районные коммунальные ресурсы"

676420, Амурская область, Свободненский район, п. Подгорный, ул. Центральная, 45, офис 2

Объект, где производился отбор пробы (образца):

Скважина №29-255

Амурская область, Свободненский район, п. Юхта-3, территория туберкулезного санатория в 135 м севернее профилактория

Код пробы (образца): 999.30.03.23-пк

Количество (объем) для испытаний: (0.5+1.5) дм3

Тара, упаковка: стерильная емкость, пластиковая бутылка

НД на методику отбора: -

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: Автотранспорт, термоконтейнер

Дополнительные сведения: -

Протокол (акт) отбора: от 30.03.2023

Основание для отбора: договор от 16.02.2023 № 206/000000534П

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

главный инженер Матвеев П.В.

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

Лаборатория санитарно-гигиенических исследований

Дата поступления пробы: 30.03.2023

Дата начала исследования: 30.03.2023

Дата окончания исследования: 04.04.2023

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Характер запаха при 20 °С	-	-	-	ГОСТ Р 57164-2016, п. 5
2	Интенсивность запаха при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п. 5
3	Характер привкуса	-	-	-	ГОСТ Р 57164-2016, п. 5
4	Интенсивность привкуса	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п. 5
5	Цветность	12,1 ± 2,4	не более 20	градус цветности	ГОСТ 31868-2012 Метод Б
6	Мутность	менее 1	не более 2,6	ЕМФ	ПНД Ф 14.1:2:3:4.213-05
7	Массовая концентрация общего железа	3,9 ± 0,6	не более 0,30	мг/дм3	ПНД Ф 14.1:2:4.50-96

Сведения об оборудовании

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/16-05-2022/162481316 от 16.05.2022	15.05.2023

Код образца (пробы):	999.30.03.23-пк
----------------------	-----------------

Лаборатория микробиологических исследований

Дата поступления пробы: 30.03.2023

Дата начала исследования: 30.03.2023

Дата окончания исследования: 03.04.2023

№ 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	Общее микробное число (37)	Не обнаружено	не более 50	КОЕ/см3	МУК 4.2.1018-01 ,п.8.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см3	МУК 4.2.1884-04, п 3.3
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см3	МУК 4.2.1884-04, п 5.3

Сведения об оборудовании

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 № 11/С- 22 от 29.04.2022	28.04.2023

Лицо ответственное за
составление протокола № 999 / С от 05.04.2023

М.П.

Техник-лаборант Каратаева Л.Г.

окончание протокола