

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
(Испытательная лаборатория)

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, факс: 8(41643)3-37-36

Аттестат аккредитации
РОСС RU.0001.510236 выдан 08 февраля 2017 г

Дата внесения сведений в реестр
аккредитованных лиц 14 августа 2015 г

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 1697 / С от 17.05.2017

Наименование пробы (образца):

*Вода питьевая - централизованное водоснабжение :
Скважина, с. Мухино*

Заявитель:

Администрация Мухинского сельсовета, Амурская область, Шимановский район, с. Мухино, ул. Калинина, 22 а

Дата и время отбора пробы (образца): 15.05.2017 08 ч. 10 мин.

Дата и время доставки пробы (образца): 15.05.2017 14 ч. 00 мин.

Проба отобрана и направлена:

Фельдшер-лаборант Петрова Т.Ч.

Цель отбора: *Производственный контроль*

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

Администрация Мухинского сельсовета, Амурская область, Шимановский район, с. Мухино, ул. Калинина, 22 а

Объект, где производился отбор пробы (образца):

скважина, Амурская область, Шимановский район, с. Мухино

Код пробы (образца): 1697.15.05.17-нк

Количество (объем) для испытаний: 0,5 л.

Тара, упаковка: *стерильная стеклотыжка*

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

НД, устанавливающие требования:

СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения"

Условия транспортировки: *Автотранспорт, термосумка (t = +2 °C + 4 °C)*

Дополнительные сведения:

Акт отбора: *от 15.05.2017г.*

Основание для отбора: *договор от 23.01.2017 г. № 53/219*

Должность, Ф.И.О. представителя обследуемого объекта:
глава сельсовета Бригада А.П.

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

Заместитель руководителя ИЛЦ:

Солохина В.А.



М.П.

Код образца (пробы): 1697.15.05.17-пк

Лаборатория микробиологических исследований

Дата поступления пробы: 15.05.2017 14 ч. 00 мин.

Дата начала исследования: 15.05.2017

Дата окончания исследования: 16.05.2017

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	не доп.	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	не доп.	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число (37)	менее 50	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01

Лицо ответственное за составление протокола № 1697 / С от 17.05.2017



Фельдшер-лаборант Егорова Е.Л.