

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в
Забайкальском крае»
Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в
Забайкальском крае в Хилокском районе»
(ФФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Забайкальском крае в Хилокском районе»
673210, Забайкальский край, г. Хилок, ул. Калинина, д. 14 б
Телефон, факс: +73023721086
e-mail: fguz_hilok@mail.ru

Уникальный номер записи об
Аккредитации в реестре аккредитованных лиц
РОСС RU.0001.514829
Дата внесения в реестр сведений
об аккредитованном лице 26.10.2015



Утверждаю:
Руководитель (заместитель) ИЛ:
Андреевская М.С. Андреевская М.С.
2021 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 14.7/1.2.3-1646 от 12.11.2021 г.

Наименование образца испытаний: *Вода источников нецентрализованного водоснабжения*
Наименование и адрес заказчика: *Администрация муниципального образования сельского поселения «Закультинское» ИНН 7538000579 ОГРН 1057538004732*
Юридический адрес: *673200, Забайкальский край, Хилокский район, с/п «Закультинское», с. Закульта, ул. Школьная, 13*
Фактический адрес: *673200, Забайкальский край, Хилокский район, с/п «Закультинское», с. Закульта, ул. Школьная, 13*
Тел. и (или) e-mail:
Дата и время отбора образца испытаний: *11.11.2021 г. 09:00*
Дата и время получения образца испытаний: *11.11.2021 г. 10:00*
Цель отбора: *Производственный контроль*
Основание для отбора: *Договор от 02.02.2021 г.*
Место отбора образца испытаний, ведомственная принадлежность: *Администрация муниципального образования сельского поселения «Закультинское» вода из скважины с. Шиля ул. Мунгонова, 25*
Код пробы (образца): *1.БС.2.1646.11.11ПК*
Количество (объем) для испытаний: *1,5л*
НД на методику отбора: *Проба отобрана силами заказчика*
Ответственность за стадию отбора образца испытания: *Проба отобрана силами заказчика*
НД на объем лабораторных исследований и их оценку:
СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания
Дополнительные сведения:
Наименование и краткое описание приложения (при наличии):

Ф 04-3/ 1-03.3-05-2021

ИЛ не несет ответственности за информацию, предоставленную заказчиком. Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без письменного разрешения ИЛ Филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Забайкальском крае в Хилокском районе»

Результаты испытаний

Группа санитарно-гигиенических исследований

Место осуществления лабораторной деятельности:
673210, Забайкальский край, г. Хилок, ул. Калинина, д. 146
Телефон, факс: +7/30237/21086
e-mail: fguz_hilok@mail.ru

Код образца (пробы): 1.БС.2.1646.11.11ПК

Дата поступления образца испытаний: 11.11.2021 10 ч. 00 мин.

Дата окончания испытаний: 11.11.2021 16 ч. 40 мин.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
Код пробы: 1.БС.2.1646.11.11ПК - Вода источников нецентрализованного водоснабжения: вода из скважины с. Шиля ул. Мунгонова, 25					
1	pH	7,5 ± 0,2	от 6 до 9	единицы pH	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
2	Окисляемость перманганатная	1,90 ± 0,38	7	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.154-99
3	Общая минерализация (сухой остаток)	219 ± 22	1500	мг/дм ³	ГОСТ 18164-72
4	Жесткость общая	3,25 ± 0,49	10	°Ж	ГОСТ 31954-2012
5	Цветность	26,5 ± 5,3	30	град.	ГОСТ 31868-2012
6	Мутность	4,04 ± 0,81	1,5	мг/дм ³	ГОСТ Р 57164-2016

<резхим.неопред>

Результаты испытаний

Группа бактериологических исследований

Место осуществления лабораторной деятельности:
673210, Забайкальский край, г. Хилок, ул. Калинина, д. 146
Телефон, факс: +7/30237/21086
e-mail: fguz_hilok@mail.ru

Код образца (пробы): 1.БС.2.1646.11.11ПК

Дата поступления образца испытаний: 11.11.2021 10 ч. 00 мин.

Дата окончания испытаний: 12.11.2021 10 ч. 30 мин.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
Код пробы: 1.БС.2.1646.11.11ПК - Вода источников нецентрализованного водоснабжения: вода из скважины с. Шиля ул. Мунгонова, 25					
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)	8	не более 100	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01

<резмик.неопред>

Должность специалиста и ФИО, ответственного за составление данного протокола:
Помощник врача по общей гигиене Загibalова Л.И. 

Конец протокола