

Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Забайкальском крае в Хилокском районе»
АККРЕДИТОВАННАЯ ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ
(Испытательная лаборатория)

Адрес:
673200, Забайкальский край, Хилокский район, город Хилок, улица Калинина, 14 б, литера А
Телефон, факс: 8(30237) 21-0-86
ОКПО 96251244, ОГРН 1057536032069
ИНН/КПП 7536058990/753601001

Аттестат аккредитации зарегистрирован в
Госреестре № РОССТУ.001.514829



УТВЕРЖДАЮ
Руководитель (заместитель) ИЛ: *Соколова Т.Г.*
М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 14.7/1.2.3-0714 от 30.04.2021 г.

Наименование образца испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - вода из распределительной сети с. Закульта, ул. Школьная 14а*

Наименование и адрес заказчика: *Администрация муниципального образования сельского поселения «Закультинское» ИНН 7538000579, ОГРН 1057538004732, 673200, Забайкальский край, Хилокский район, с/п «Закультинское», с. Закульта, ул. Школьная, 13*

Дата и время отбора образца (пробы): *28.04.2021 г. 12:00*

Дата и время доставки образца (пробы): *28.04.2021 г. 14:00*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Основание для отбора: *Договор № 51 от 02.02.2021 г.*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались образцы испытаний: *Администрация муниципального образования сельского поселения «Закультинское» 673200, Забайкальский край, Хилокский район, с/п «Закультинское», с. Закульта, ул. Школьная, 13*

Объект, где производился отбор образца испытаний, ведомственная принадлежность: *Администрация муниципального образования сельского поселения «Закультинское» (объект), 673200, Забайкальский край, Хилокский район, с/п «Закультинское», с. Закульта, ул. Школьная, 13*

Код образца: *1.БС.2.0714.28.04.ПК*

Изготовитель:

Дата изготовления:

Объем партии:

Количество /объем для испытаний: *1,5л*

НД на методику отбора: *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

Условия проведения испытаний: *соответствуют нормативным требованиям*

Дополнительные сведения: *полученные результаты относятся к предоставленному заказчиком образцу*

Протокол характеризует исключительно испытанный образец и не может быть воспроизведен полностью или частично без письменного разрешения ИЛ ФФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Забайкальском крае в Хилокском районе»


Код образца (пробы): 1.БС.2.0714.28.04.ПК

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата поступления пробы: 28.04.2021 14 ч. 00 мин.
 Дата начала исследования: 28.04.2021 14 ч. 30 мин.
 Дата окончания исследования: 28.04.2021

| № п/п | Определяемые показатели | Результаты исследований | Гигиенический норматив | Единицы измерения | НД на методы исследований |
|-------|-------------------------|-------------------------|------------------------|--------------------|---------------------------|
| 1 | Цветность | 1,55 ± 0,47 | 20 | град. | ГОСТ 31868-2012 |
| 2 | Мутность | менее 0,58 | 1,5 | мг/дм ³ | ГОСТ Р 57164-2016 |

Исследования проводили:

| | |
|---------------------------------|---|
| Должность, Ф.И.О. | Подпись |
| Химик-эксперт Андреевская М.С. |  |
| Ф.И.О. заведующего лабораторией | Подпись |
| | |


Код образца (пробы): 1.БС.2.0714.28.04.ПК

Микробиологическая лаборатория

Дата поступления пробы: 28.04.2021 14 ч. 10 мин.
 Дата начала исследования: 28.04.2021 14 ч. 10 мин.
 Дата окончания исследования: 29.04.2021

| № 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) | 7 | 50 | КОЕ в 1 мл | МУК 4.2.1018-01 |

Исследования проводили:

| | |
|---------------------------------|---|
| Должность, Ф.И.О. | Подпись |
| Биолог Соколова Т.Г. |  |
| Ф.И.О. заведующего лабораторией | Подпись |
| | |