

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.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 14.7/1.2.3-0184 от 11.03.2021 г.

Наименование образца испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - вода из распределительной сети*

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

Дата и время отбора образца (пробы): *09.03.2021 г. 10:00*

Дата и время доставки образца (пробы): *09.03.2021 г. 11:00*

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»

Код образца: *1.БС.2.0184.09.03.ПК*

Изготовитель:

Дата изготовления:

Объем партии:

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

НД на методику отбора: *ГОСТ 31861-2012 Вода. Общие требования к отбору проб*

ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) Вода. Отбор проб для микробиологического анализа

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 ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Забайкальском крае в Хилокском районе»

Код образца (пробы): 1.БС.2.0184.09.03.ПК

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата поступления пробы: 09.03.2021 11 ч. 20 мин.

Дата начала исследования: 09.03.2021 11 ч. 35 мин.

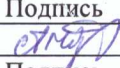
Дата окончания исследования: 09.03.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
Код пробы: 1.БС.2.0184.09.03.ПК - Вода питьевая - централизованное водоснабжение: вода из распределительной сети					
1	Цветность	1,150 ± 0,345	30	град.	ГОСТ 31868-2012
2	Мутность	менее 0,58	1,5	мг/л	ГОСТ Р 57164-2016

Средства измерений, сведения о государственной поверке:

№ п/п	Наименование, тип средства исследования (измерения) проб	Погрешность	Заводской номер	Сведения о государственной поверке	Действителен до
1	Фотоэлектроколориметр КВК-301, ЗОМЗ	0	1270326	7029М-20	09.11.2022

Исследования проводили:

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

Код образца (пробы): 1.БС.2.0184.09.03.ПК

Микробиологическая лаборатория

Дата поступления пробы: 09.03.2021 11 ч. 20 мин.

Дата начала исследования: 09.03.2021 11 ч. 20 мин.

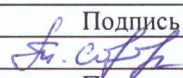
Дата окончания исследования: 10.03.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
Код пробы: 1.БС.2.0184.09.03.ПК, Рег. №:91 - Вода питьевая - централизованное водоснабжение: вода из распределительной сети					
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)	12	50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01

Средства измерений, сведения о государственной поверке:

№ п/п	Наименование, тип средства исследования (измерения) проб	Погрешность	Заводской номер	Сведения о государственной поверке	Действителен до
-------	--	-------------	-----------------	------------------------------------	-----------------

Исследования проводили:

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