

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области
в городе Шуя, Шуйском и Савинском районах»
Почтовый адрес: 155900, Ивановская область, г. Шуя, ул. Советская, д.2А
ИНН 3702068421 КПП 370643001 ОКПО 75903990
Главный врач тел: 8(49351) 4-15-49 Секретарь 4-15-49 (факс) Гл. бухгалтер тел: 4-41-51 (факс)
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ
№ РОСС RU.0001.513710
Зарегистрирован в реестре
аккредитованных лиц 02.04.2015

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
в Ивановской области в г. Шуя,
Шуйском и Савинском районах»
Руководитель ИЛЦ
А.Н.Степин

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 1201 от «17» Апрель 2019 г.

Наименование пробы (образца): вода питьевая
Пробы (образцы) отобраны: помощником врача Бокаревой О.Н. филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области в городе Шуя, Шуйском и Савинском районах»
Дата и время отбора пробы (образца): 15.04.2019 г. 11:00
Дата и время доставки пробы (образца): 15.04.2019 г. 14:00
Основание отбора: МК № 37-ВЛ/К/Г от 17.01.2019 года
Цель исследования: на соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению систем горячего водоснабжения»
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): Управление муниципального хозяйства администрации Верхнеландеховского муниципального района, 155210, Ивановская область, п. Верхний Ландех, ул. Комсомольская, 6

(наименование и юридический адрес)

(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор пробы (образца): в/колонка, Ивановская область, Верхнеландеховский район, д. Токарево

(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца):

ВЛ.1.2.15.04.19.1201.АС/С.03.Д

Изготовитель:

(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.))

Дата изготовления: _____ Номер партии: _____

Объем партии: _____ Вес пробы: 1 л

Тара, упаковка: стеклотара, стерильная бутылка из стекла

НД на методы отбора: ГОСТ 31861-2012 «Вода. Общие требования к отбору проб»

Условия транспортировки: автотранспорт, термодомконтнер

Дополнительные сведения: (при необходимости) _____

Специалист ответственный за оформление протокола: _____ /Телегина И.А./

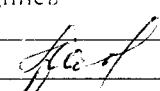
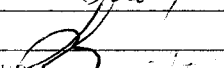
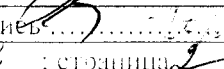
(Подпись) (ФИО)

общее количество страниц 3; страница 1

Настоящий протокол характеризует исключительно испытательный образец и подлежит частичному или полному воспроизведению только с согласия ИЛЦ
Формуляр идентификации Ф 5.4.17.2014

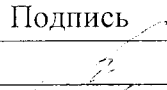


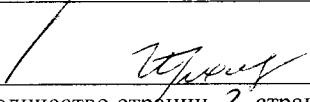
Код образца (пробы):

ВЛ.1.15.04.19.1201.АС/С.03.Д

СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ					
Наименование		Инвентарный/Заводской номер		Дата ввода в эксплуатацию	
Баня водяная многоместная ТБ-4А		140438		2018	
Спектрофотометр ПЭ-5300 ВИ		1010400270		2011г.	
САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:					
Начало исследования: 15.04.19 г.			Окончание исследования: 17.04.19 г.		
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
<i>Органолептические показатели</i>					
1	Запах при 20 ⁰ С	0	≤ 2	балл	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах при 60 ⁰ С	1	≤ 2	балл	ГОСТ Р 57164-2016
3	Цветность	2,1	≤ 20	град	ПНДФ 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	< 0,1	≤ 1,5	мг/дм ³	ПНДФ 14.1:2:4.213-05
Исследования проводили:					
Должность		Ф.И.О.		Подпись	
фельдшер-лаборант		Лабцова Л.А.			
химик-эксперт		Кулыгина Т.Е.			
Ф.И.О. заведующей лабораторией: Хромова И. Н				Подпись: 	
Формуляр идентификации Ф 5.4.17.2014			общее количество страниц 3 : страница 2		

Код образца (пробы):

ВЛ.2.15.04.19.1201.АС/С.03.Д

СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ					
Наименование		Инвентарный номер		Дата ввода в эксплуатацию	
Термостат электрический суховоздушный «ТС-1/80 СПУ»		1010600295		2013г.	
Термостат электрический суховоздушный «ТС-1/80 СПУ»		1010600296		2013г.	
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:					
Начало исследования: 15.04.2019			Окончание исследования: 17.04.2019		
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	1	не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили:			Ф.И.О.	Подпись	
Фельдшер-лаборант			Мягкова Г.П.		
Лаборант			Стрелкова Л.А.		
Врач-бактериолог			Устинова Е.С.		
Ф.И.О. заведующей лабораторией			Хромова И.Н.		
Формуляр идентификации Ф.5.4.17.2014			Общее количество страниц 3 страница 3		