

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ»
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Владимирской области»
в Петушинском и Собинском районах

Юридический адрес: 600005, г. Владимир,
ул. Токарева, д. 5;
Почтовый адрес: 601210 Собинка,
ул. Димитрова д. 18
телефон: 49242-2-16-98, 2-18-24
601144 г. Петушки; ул. Вокзальная д. 71
телефон : 49243-2-23-38
E-mail petrov@cgsn.petush.elcom.ru
БИК 041708001
ИНН/КПП 3327819890/ 332102001

Аттестат аккредитации
№ RA.RU.21 BO 04
Дата внесения в реестр
аккредитованных лиц 20.07.2016г

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № С.1161; № С(х). 1162.
от 22.03. 2018г.

Наименование пробы (образца) : вода питьевая

Заказчик : МУМП ЖКХ ПКК Собинского района, с. Ворша, ул Молодежная д.27

Дата отбора пробы 21.03.18г 9-30

Дата и время доставки пробы (образца) : 21.03.18 12-00

Цель отбора: на соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01 « Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества». п.3.3. таблица 1 физико- химический исследования: запах; цветность; мутность; привкус и микробиологические показатели (ОКБ; ОМЧ; ТКБ).

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): МУП ЖКХ ПКК « Собинского района» , с. Ворша ул.Молодежная д.27
(наименование и юридический адрес)

(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор пробы (образца) : источник централизованного водоснабжения
с. Ворша(артскважина)

Код пробы: С. 1161.21.03.18г; С(х).1162.21.03.18г

Тара, упаковка стерильные _ стеклянные бутылки _0,5л и 1,5л

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

Условия транспортировки соответствуют НД,

Условия хранения _____ согласно НД _____

Дополнительные сведения :договор № 5 от 15.03.18г

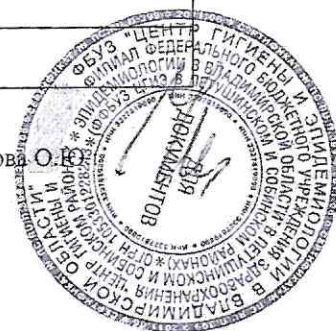
Результаты испытаний.

№№	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
<p align="center">Органолептический анализ Образец поступил 21.03.18 Внутрिलाбораторный № 64. Дата начала испытаний 21.03.18 дата выдачи результата 22.03.18</p>					
1	Запах, при 20° С	балл	1	2	ГОСТ 57164-2016
2.	Запах, при 60 ° С	балл	1	2	ГОСТ 57164-2016
3.	Привкус	балл	0	2	ГОСТ 57164-2016
4.	Цветность	градус	5	20	ГОСТ 3351-74
5.	Мутность	мг/л	0,9	1,5	ГОСТ 57164-2016
<p align="center">Код образца (пробы): С. 1161. 21.03.18г</p> <p align="center">БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ воды Образец поступил 21.03.18. Внутрिलाбораторный 4336 Дата начала испытаний 21.03.18г дата выдачи результата 22.03.18г</p>					
№	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результат испытания	Величина допустимого уровня	НД на методы исследования
1.	Общее микробное число	КОЕ /см³	Менее 1	50	МУК 4.2.1018-01
2.	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 см³	Нет роста	Отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 см³	Нет роста	Отсутствие	МУК 4.2.1018-01
Ф.И.О. лица, ответственного за проведение : врач- бактериолог Иванова Д.Г..					

Ответственный за отбор проб и оформление протокола пом ..врача по общей гигиене Чиркова О.Ю.

Утверждаю:

Заместитель руководителя ИЛЦ _____ Кочетов Н.Н.



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ»
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Владимирской области»
в Петушинском и Собинском районах

Юридический адрес: 600005, г. Владимир,
ул. Токарева, д. 5;
Почтовый адрес: 601210 Собинка,
ул. Димитрова д. 18
телефон: 49242-2-16-98, 2-18-24
601144 г. Петушки; ул. Вокзальная д. 71
телефон: 49243-2-23-38
E-mail petrov@cgsn.petush.elcom.ru
БИК 041708001
ИНН/КПП 3327819890/ 332102001

Аттестат аккредитации
№ RA.RU.21 BO 04
Дата внесения в реестр
аккредитованных лиц 20.07.2016г

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № С.1163; № С(х). 1164.
от 22.03. 2018г.

Наименование пробы (образца) : вода питьевая

Заказчик : МУП ЖКХ ПКК Собинского района, с. Ворша, ул Молодежная д.27
Дата отбора пробы 21.03.18г 9-45
Дата и время доставки пробы (образца) : 21.03.18 12-00

Цель отбора: на соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества», п.3.3. таблица 1 физико- химические исследования: запах; цветность; мутность; привкус и микробиологические показатели (ОКБ; ОМЧ; ТКБ).

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): МУП ЖКХ ПКК «Собинского района», с. Ворша ул. Молодежная д.27
(наименование и юридический адрес)

(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор пробы (образца) : разводящие сети централизованного водоснабжения с. Ворша, ул .Молодежная д.27

Код пробы: С. 1163.21.03.18г; С(х).1164.21.03.18г

Тара, упаковка : стерильные стеклянные бутылки 0,5л и 1,5л

НД на методику отбора ГОСТ Р 56237-2014 «Вода питьевая. Отбор проб на станциях водоподготовки и в трубопроводных распределительных системах».

Условия транспортировки соответствуют НД,

Условия хранения согласно НД.

Дополнительные сведения : договор № 5 от 15.03.18г

Результаты испытаний.

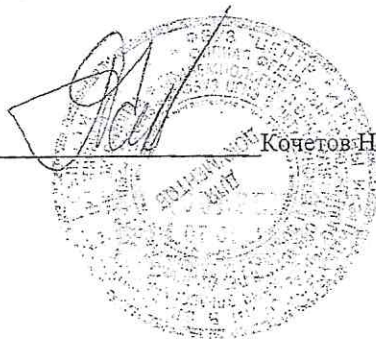
№№	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
<p align="center">Органолептический анализ Образец поступил 21.03.18 Внутрिलाбораторный № 96. Дата начала испытаний 21.03.18 дата выдачи результата 22.03.18</p>					
1	Запах, при 20° С	балл	1	2	ГОСТ 57164-2016
2.	Запах, при 60 ° С	балл	1	2	ГОСТ 57164-2016
3.	Привкус	балл	0	2	ГОСТ 57164-2016
4.	Цветность	градус	5,0	20	ГОСТ 3351-74
5.	Мутность	мг/л	0,84	1,5	ГОСТ 57164-2016
<p align="center">Код образца (пробы): С. 11643 21.03.18г</p> <p align="center">БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ воды Образец поступил 21.03.18. Внутрिलाбораторный 4337 Дата начала испытаний 21.03.18г дата выдачи результата 22.03.18г</p>					
№	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результат испытания	Величина допустимого уровня	НД на методы исследования
1.	Общее микробное число	КОЕ /см³	Менее 1	50	МУК 4.2.1018-01
2.	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 см³	Нет роста	Отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 см³	Нет роста	Отсутствие	МУК 4.2.1018-01
Ф.И.О. лица, ответственного за проведение : врач- бактериолог Иванова Д.Г..					

Ответственный за отбор проб и оформление протокола пом ..врача по общей гигиене Чиркова О.Ю.:

Утверждаю:

Заместитель руководителя ИЛЦ

Кочетов Н.Н.



(Подпись с 21)
На руки
попущено.
 05.06.2018г

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ»
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Владимирской области»
в Петушинском и Собинском районах

Юридический адрес: 600005, г. Владимир,
ул. Токарева, д. 5;
Почтовый адрес: 601210 Собинка,
ул. Димитрова д. 18
телефон: 49242-2-16-98, 2-18-24
601144 г. Петушки; ул. Вокзальная д. 71
телефон : 49243-2-23-38
E-mail petrov@cgsn.petush.elcom.ru
БИК 041708001
ИНН/КПП 3327819890/ 332102001

Аттестат аккредитации
№ RA.RU.21 BO 04
Дата внесения в реестр
аккредитованных лиц 20.07.2016г

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № С.1802; № С(х). 1803
от 22.03. 2018г.**

Наименование пробы (образца) : вода питьевая

Заказчик : МУМП ЖКХ ПКК Собинского района, с. Ворша, ул Молодежная д.27

Дата отбора пробы 21.05.18г 10-00

Дата и время доставки пробы (образца) : 21.05.18 12-00

Цель отбора: на соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01 « Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества». п.3.3. таблица 1 физико- химические исследования: запах; цветность; мутность; привкус и микробиологические показатели (ОКБ; ОМЧ; ТКБ).

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): МУП ЖКХ ПКК « Собинского района » , с. Ворша ул. Молодежная д.27
(наименование и юридический адрес)

(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор пробы (образца) : источник централизованного водоснабжения
с. Ворша(артскважина) № 3056/231

Код пробы: С. 1802.21.05.18г; С(х).1803.21.05.18г

Тара, упаковка стерильные_ стеклянные бутылки_0,5л и 1,5л

НД на методику отбора ГОСТ 31861-2012 «Вола Общие требования к отбору проб».

Условия транспортировки соответствуют НД,

Условия хранения _____ согласно НД _____

Дополнительные сведения : договор № 5 от 15.03.18г

Код С(х). 1803 21.05.18г
Результаты испытаний.

№№	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
Органолептический анализ Образец поступил 21.05.18 Внутрिलाбораторный № 88. Дата начала испытаний 21.05.18 дата выдачи результата 22.05.18					
1.	Запах, при 20° С	балл	1	2	ГОСТ 57164-2016
2.	Запах, при 60 ° С	балл	1	2	ГОСТ 57164-2016
3.	Привкус	балл	0	2	ГОСТ 57164-2016
4.	Цветность	градус	10	20	ГОСТ 3351-74
5.	Мутность	мг/л	1,48	1,5	ГОСТ 57164-2016

Код образца (пробы): С. 1802. 21.05.18г

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ воды
 Образец поступил 21.05.18. Внутрिलाбораторный 6618
 Дата начала испытаний 21.05.18г дата выдачи результата 22.05.18г

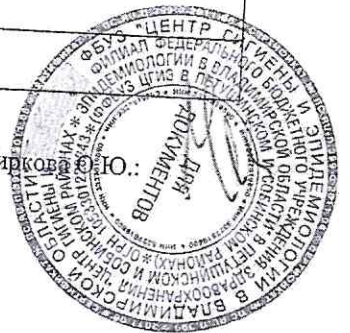
№	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результат испытания	Величина допустимого уровня	НД на методы исследования
1.	Общее микробное число	КОЕ /см ³	Менее 1	50	МУК 4.2.1018-01
2.	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 см ³	Нет роста	Отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3.	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 см ³	Нет роста	Отсутствие	МУК 4.2.1018-01

Ф.И.О. лица, ответственного за проведение : врач- бактериолог Иванова Д.Г..

Ответственный за отбор проб и оформление протокола пом ..врача по общей гигиене Чиркова Ю.Ю.:

Утверждаю:

Заместитель руководителя ИЛЦ _____ Кочетов Н.Н.



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ»
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Владимирской области»
в Петушинском и Собинском районах

Юридический адрес: 600005, г. Владимир,
ул. Токарева, д. 5;
Почтовый адрес: 601210 Собинка,
ул. Димитрова д. 18
телефон: 49242-2-16-98, 2-18-24
601144 г. Петушки; ул. Вокзальная д. 71
телефон : 49243-2-23-38
E-mail petrov@cgsn.petush.elcom.ru
БИК 041708001
ИНН/КПП 3327819890/ 332102001

Аттестат аккредитации
№ RA.RU.21 BO 04
Дата внесения в реестр
аккредитованных лиц 20.07.2016г

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № С.1802; № С(х). 1803
от 22.03. 2018г.**

Наименование пробы (образца) : вода питьевая

Заказчик : МУМП ЖКХ ПКК Собинского района, с. Ворша, ул Молодежная д.27

Дата отбора пробы 21.05.18г 10-00

Дата и время доставки пробы (образца) : 21.05.18 12-00

Цель отбора: на соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01 « Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества». п.3.3. таблица 1 физико- химический исследования: запах; цветность; мутность; привкус и микробиологические показатели (ОКБ; ОМЧ; ТКБ).

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): МУП ЖКХ ПКК « Собинского района », с. Ворша ул.Молодежная д.27
(наименование и юридический адрес)

(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор пробы (образца) : источник централизованного водоснабжения
с. Ворша(артскважина) № 3056/231

Код пробы: С. 1802.21.05.18г; С(х).1803.21.05.18г

Тара, упаковка стерильные_ стеклянные бутылки_0,5л и 1,5л

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

Условия транспортировки соответствуют НД,

Условия хранения _____ согласно НД _____

Дополнительные сведения :договор № 5 от 15.03.18г

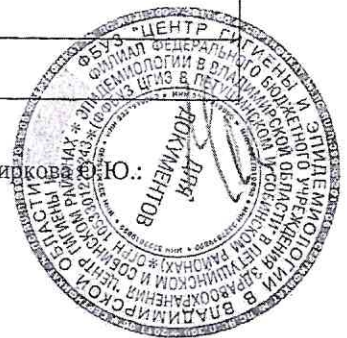
Результаты испытаний.

№№	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
<p align="center">Органолептический анализ Образец поступил 21.05.18 Внутрिलाбораторный № 88. Дата начала испытаний 21.05.18 дата выдачи результата 22.05.18</p>					
1	Запах, при 20° С	балл	1	2	ГОСТ 57164-2016
2.	Запах, при 60 ° С	балл	1	2	ГОСТ 57164-2016
3.	Привкус	балл	0	2	ГОСТ 57164-2016
4.	Цветность	градус	10	20	ГОСТ 3351-74
5.	Мутность	мг/л	1,48	1,5	ГОСТ 57164-2016
<p align="center">Код образца (пробы): С. 1802. 21.05.18г</p> <p align="center">БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ воды Образец поступил 21.05.18. Внутрिलाбораторный 6618 Дата начала испытаний 21.05.18г дата выдачи результата 22.05.18г</p>					
№	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результат испытания	Величина допустимого уровня	НД на методы исследования
1.	Общее микробное число	КОЕ /см³	Менее 1	50	МУК 4.2.1018-01
2.	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 см³	Нет роста	Отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 см³	Нет роста	Отсутствие	МУК 4.2.1018-01
Ф.И.О. лица, ответственного за проведение : врач- бактериолог Иванова Д.Г..					

Ответственный за отбор проб и оформление протокола пом ..врача по общей гигиене Чирков Е.Ю.:

Утверждаю:

Заместитель руководителя ИЛЦ _____ Кочетов Н.Н.



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ПРИРОДОПОЛЬЗОВАНИЯ

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Центр лабораторного анализа и технических измерений
по Центральному Федеральному округу»

Филиал «ЦЛАТИ по Владимирской области»
ФГБУ «ЦЛАТИ по ЦФО»

600001, г. Владимир, ул. Дворянская, 27а
тел / факс (4922) 44-74-23 – руководитель
тел / факс (4922) 42-30-12 – бухгалтерия
телефон (4922) 37-12-40 – отдел аналитических
исследований

Аттестат аккредитации № РОСС RU.0001.510627
от 28 июля 2016 года
Филиал аккредитован
на соответствие ГОСТ ИСО/МЭК 17025-2009

Лист 1

Всего листов 1

ПРОТОКОЛ РЕЗУЛЬТАТОВ АНАЛИЗА ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ

№ 08-П/3 от «09» января 2018 г.

Наименование предприятия: МУП ЖКХ «ПМК Собинского района».
Адрес предприятия: Владимирская обл., Собинский р-он, с. Ворша, ул. Молодежная, 27.
Дата отбора пробы: 25.12.17г. Дата доставки проб: 25.12.17г.
Место отбора пробы: д. Конино, скважина № 1476/106.
Цель отбора пробы: производственный контроль
Характер пробы: разовый
Шифр пробы: 246
Акт приемки пробы: 207- К/3 от 25 декабря 2017г.

№ п/п	Наименование ингредиентов	Обозначение используемой методики измерений	Результат КХА, мг/дм ³
1	2	3	4
1	рН, ед.рН	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97	7,62
2	Железо общее	ГОСТ 4011-72, п. 2	0,23
3	Жесткость общая, мг-экв/дм ³	ГОСТ 31954-2012	6,93
4	Фторид-ион	ГОСТ 4386-89, п.3	3,46

Руководитель

Филиала ЦЛАТИ по Владимирской области

Е.В. Крылова

Начальник отдела аналитических исследований

Л.В. Герасимова

Копия протокола должна быть заверена печатью Филиала ЦЛАТИ по Владимирской области. Копирование без ведома руководителя недопустимо.
Проба отобрана заказчиком, результаты анализов распространены на представленную пробу.

304676

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ»
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Владимирской области»
в Петушинском и Собинском районах

Юридический адрес: 600005, г. Владимир,
ул. Токарева, д. 5;
Почтовый адрес: 601210 Собинка,
ул. Димитрова д. 18
телефон: 49242-2-16-98, 2-18-24
601144 г. Петушки; ул. Вокзальная д. 71
телефон : 49243-2-23-38
E-mail petrov@cgsn.petush.elcom.ru
БИК 041708001
ИНН/КПП 3327819890/ 332102001

Аттестат аккредитации
№ RA.RU.21 BO 04
Дата внесения в реестр
аккредитованных лиц 20.07.2016г

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № С.2568; № С(х). 2569
от 07.08. 2018г.

Наименование пробы (образца) : вода питьевая

Заказчик : МУМП ЖКХ ПКК Собинского района, с. Ворша, ул Молодежная д.27

Дата отбора пробы : 06.08.18г 11-00

Дата и время доставки пробы (образца) : 06.08.18 13-30

Цель отбора: на соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества». п.3.3. таблица 1 физико- химические исследования: запах; цветность; мутность; привкус и микробиологические показатели (ОКБ; ОМЧ; ТКБ).

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): МУМП ЖКХ ПКК «Собинского района», с. Ворша ул. Молодежная д.27
(наименование и юридический адрес)

(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор пробы (образца) : источник централизованного водоснабжения
д. Конино, № 1476/106

Код пробы: С. 2568.06.08.18г; С(х).2569.06.08.18г

Тара, упаковка : стерильные стеклянные бутылки 0,5л и 1,5л

НД на методику отбора ГОСТ Р 56237-2014 «Вода питьевая. Отбор проб на станциях водоподготовки и в трубопроводных распределительных системах».

Условия транспортировки соответствуют НД.

Условия хранения : согласно НД.

Дополнительные сведения : договор № 2260

Код С(х). 2569.06.08.18г

Результаты испытаний.

№№	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
<p align="center">Органолептический анализ Образец поступил 06.08.18 Внутрिलाбораторный № 112. Дата начала испытаний 06..08.18 дата выдачи результата 07.08.18</p>					
1	Запах, при 20° С	балл	0	2	ГОСТ 57164-2016
2.	Запах, при 60 ° С	балл	0	2	ГОСТ 57164-2016
3.	Привкус	балл	0	2	ГОСТ 57164-2016
4.	Цветность	градус	1,5	20	ГОСТ 3351-74
5.	Мутность	мг/л	0,3	1,5	ГОСТ 57164-2016
<p align="center">Код образца (пробы): С. 2568. 06.08.18г</p> <p align="center">БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ воды Образец поступил 06.08.18. Внутрिलाбораторный 9306 Дата начала испытаний 06.08.18г дата выдачи результата 07.08.18г</p>					
№	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результат испытания	Величина допустимого уровня	НД на методы исследования
1.	Общее микробное число	КОЕ /см³	Менее 1	50	МУК 4.2.1018-01
2.	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 см³	Нет роста	Отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 см³	Нет роста	Отсутствие	МУК 4.2.1018-01
<p>Ф,И.О. лица, ответственного за проведение : врач- бактериолог Черенкова Н.Н.</p>					

Ответственный за отбор проб и оформление протокола пом ..врача по общей гигиене Чиркова О.Ю.:

Утверждаю:

Заместитель руководителя ИЛЦ



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ»
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Владимирской области»
в Петушинском и Собинском районах

Юридический адрес: 600005, г. Владимир,
ул. Токарева, д. 5;
Почтовый адрес: 601210 Собинка,
ул. Димитрова д. 18
телефон: 49242-2-16-98, 2-18-24
601144 г. Петушки; ул. Вокзальная д. 71
телефон : 49243-2-23-38
E-mail petrov@cgsn.petush.elcom.ru
БИК 041708001
ИНН/КПП 3327819890/ 332102001

Аттестат аккредитации
№ RA.RU.21 BO 04
Дата внесения в реестр
аккредитованных лиц 20.07.2016г

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № С.1201; № С(х). 1202.
от 27.03. 2018г.**

Наименование пробы (образца) : вода питьевая

Заказчик : МУМП ЖКХ ПКК Собинского района, с. Ворша, ул Молодежная д.27
Дата отбора пробы 26..03.18г 9-45
Дата и время доставки пробы (образца) : 26.03.18 11-00

Цель отбора: на соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества». п.3.3. таблица 1 физико- химические и исследования: запах; цветность; мутность; привкус и микробиологические показатели (ОКБ; ОМЧ; ТКБ).

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): МУП ЖКХ ПКК « Собинского района» , с. Ворша ул.Молодежная д.27
(наименование и юридический адрес)

(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор пробы (образца) : Санаторий « Тонус» (источник централизованного водоснабжения)

Код пробы: С. 1201.26.03.18г; С(х).1202.26.03.18г

Тара, упаковка стерильные_ стеклянные бутылки_0,5л и 1,5л

НД на методику отбора ГОСТ 31861-2012 «Вола Общие требования к отбору проб».

Условия транспортировки соответствуют НД,

Условия хранения согласно НД

Дополнительные сведения :договор № 5 от 15.03.18г

Код С(х). 1201. 26.03.18г

Результаты испытаний.

№№	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
----	-------------------------	-------------------	----------------------	-----------------------------	---------------------------

Органолептический анализ

Образец поступил 26.03.18 Внутрिलाбораторный № 69.

Дата начала испытаний 26.03.18 дата выдачи результата 26.03.18

1	Запах, при 20° С	балл	1	2	ГОСТ 57164-2016
2.	Запах, при 60 ° С	балл	1	2	ГОСТ 57164-2016
3.	Привкус	балл	0	2	ГОСТ 57164-2016
4.	Цветность	градус	18,0	20	ГОСТ 3351-74
5.	Мутность	мг/л	2,4	1,5	ГОСТ 57164-2016

Код образца (пробы): С. 1201. 26.03.18г

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ воды

Образец поступил 26.03.18. Внутрिलाбораторный 4563

Дата начала испытаний 26.03.18г дата выдачи результата 27.03.18г

№	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результат испытания	Величина допустимого уровня	НД на методы исследования
1.	Общее микробное число	КОЕ /см³	Менее 1	50	МУК 4.2.1018-01
2.	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 см³	Нет роста	Отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 см³	Нет роста	Отсутствие	МУК 4.2.1018-01

Ф,И,О. лица, ответственного за проведение : врач- бактериолог Иванова Д.Г..

Ответственный за отбор проб и оформление протокола пом. врача по общей гигиене Чиркова О.Ю.:

Утверждаю:

Заместитель руководителя ИЛЦ



Кочетов Н.Н.

ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ»
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Владимирской области»
в Петушинском и Собинском районах

Юридический адрес: 600005, г. Владимир,
ул. Токарева, д. 5;
Почтовый адрес: 601210 Собинка,
ул. Димитрова д. 18
телефон: 49242-2-16-98, 2-18-24
601144 г. Петушки; ул. Вокзальная д. 71
телефон: 49243-2-23-38
E-mail petrov@cgsn.petush.elcom.ru
БИК 041708001

Аттестат аккредитации
№ RA.RU.21 BO 04
Дата внесения в реестр
аккредитованных лиц 20.07.2016г

ИНН/КПП 3327819890/ 332102001

ПРОТОКОЛ
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № С.2789 от 22.08.2018 г

Наименование пробы (образца): вода питьевая
Заказчик: МУП ЖКХ «ПМК Собинского района» с. Ворша, ул. Молодежная д. 27
Дата и время отбора пробы (образца): 21.08.2018г. с 9-50 до 10-00
Дата и время доставки пробы (образца): 21.08.2018г. в 11 час 00 мин.
Цель отбора: на соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества...» п. 3.3 микробиологические показатели (ОКБ, ОМЧ)
Проба отобрана в соответствии: с ГОСТ 31861-2012 2 Вода. Общие требования к отбору проб».
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): МУП ЖКХ «ПМК Собинского района».
Объект, где проводился отбор пробы (образца): источник централизованного водоснабжения МАУ СОУ «Тонус» с. Бабаево (№ 39024)
Код пробы (образца): С.2789.21.08.18;
Условия транспортировки: соответствуют НД
Тара, упаковка: стеклянные бутылки емк. 0,5л.
Дополнительные сведения: заявка № 3201 от 21.08.18г
Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

№№	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
----	-------------------------	-------------------	----------------------	-----------------------------	---------------------------

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				Код С.2789. 21.08.18	
Образец поступил 21.08.18. Внутрिलाбораторный № 10047 Дата начала испытаний 21.08.18 дата выдачи результата 22.08.18					
1.	Общее микробное число	КОЕ /см ³	Менее 1	50	МУК 4.2.1018-01
2.	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 см ³	Не обнаружено	Отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 см ³	Не обнаружено	Отсутствие	МУК 4.2.1018-01

Ф.И.О. лица, ответственного за проведение врач-бактериолог Иванова Д.Г..

Ответственная за составление протокола: пом врача по общей гигиене Чиркова О.Ю.

Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

Утверждаю:
Заместитель руководителя ИЛЦ

ПО ДОВЕРЕННОСТИ
№ 14 от 09.08.2018 г.
ИГНАТОВ А.Н.

стр. 1 из 2

Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания
Настоящий протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ПРИРОДОПОЛЬЗОВАНИЯ

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Центр лабораторного анализа и технических измерений
по Центральному Федеральному округу»

Филиал «ЦЛАТИ по Владимирской области»
ФГБУ «ЦЛАТИ по ЦФО»

600001, г. Владимир, ул. Дворянская, 27а
тел / факс (4922) 44-74-23 – руководитель
тел / факс (4922) 42-30-12 – бухгалтерия
телефон (4922) 37-12-40 отдел аналитических
исследований

Аттестат аккредитации № РОСС RU.0001.510627
от 28 июля 2016 года
Филиал аккредитован
на соответствие ГОСТ ИСО/МЭК 17025-2009

Лист 1

Всего листов 1

ПРОТОКОЛ РЕЗУЛЬТАТОВ АНАЛИЗА ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ

№ 193-П/З от «25» декабря 2017 г.

Наименование предприятия: МУП ЖКХ «ПМК Собинского района».
Адрес предприятия: Владимирская обл., Собинский р-он, с. Ворша, ул. Молодежная, 27.
Дата отбора пробы: 13.12.17г. Дата доставки проб: 13.12.17г.
Место отбора пробы: с. Бабаево, скважина № 1624/115.
Цель отбора пробы: производственный контроль
Характер пробы: разовый
Шифр пробы: 213
Акт приемки пробы: 175- К/З от 13 декабря 2017г.

№ п/п	Наименование ингредиентов	Обозначение используемой методики измерений	Результат КХА, мг/дм ³
1	2	3	4
1	Жесткость общая, мг-экв/дм ³	ГОСТ 31954-2012	9,14
2	Железо общее	ГОСТ 4011-72, п. 2	1,33
3	Фторид-ион	ГОСТ 4386-89, п.3	2,90

Руководитель

Филиала ЦЛАТИ по Владимирской области

Е.В. Крылова

Начальник отдела аналитических исследований

Л.В. Герасимова

Копия протокола должна быть заверена печатью Филиала ЦЛАТИ по Владимирской области. Копирование без ведома руководителя недопустимо.
Проба отобрана заказчиком, результаты анализов распространены на представленную пробу.

304624

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ»
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Владимирской области»
в Петушинском и Собинском районах

Юридический адрес: 600005, г. Владимир,
ул. Токарева, д.5;
Почтовый адрес: 601210 Собинка,
ул. Димитрова д.18
телефон: 49242-2-16-98, 2-18-24
601144 г. Петушки; ул. Вокзальная д.71
телефон : 49243-2-23-38
E-mail petrov@cgsn.petush.elcom.ru
БИК 041708001
ИНН/КПП 3327819890/332102001

Аттестат аккредитации
№ RA.RU.21 BO 04
Дата внесения в реестр
аккредитованных лиц 20.07.2016г

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № С.2632; № С(х). 2633
от 09.08. 2018г.

Наименование пробы (образца) : вода питьевая

Заказчик : МУМП ЖКХ ПМК Собинского района, с. Ворша, ул. Молодежная д.27

Дата отбора пробы : 08.08.18г 10-30

Дата и время доставки пробы (образца) : 08.08.18 11-50

Цель отбора: на соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества». п.3.3. таблица 1 физико-химические исследования: запах; цветность; мутность; привкус и микробиологические показатели (ОКБ; ОМЧ; ТКБ).

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): МУМП ЖКХ ПМК «Собинского района», с. Ворша ул. Молодежная д.27
(наименование и юридический адрес)

(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор пробы (образца) : источник централизованного водоснабжения
с. Бабаево, № 3222/243.

Код пробы: С. 2632.08.08.18г; С(х).2633.08.08.18г

Тара, упаковка : стерильные стеклянные бутылки 0,5л и 1,5л

НД на методику отбора ГОСТ Р 56237-2014 «Вода питьевая. Отбор проб на станциях водоподготовки и в трубопроводных распределительных системах».

Условия транспортировки соответствуют НД,

Условия хранения : согласно НД.

Дополнительные сведения : договор № 2260

Код С(х). 2633.08.08.18г

Результаты испытаний.

№№	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
<p align="center">Органолептический анализ Образец поступил 08.08.18 Внутрिलाбораторный № 130. Дата начала испытаний 08.08.18 дата выдачи результата 09.08.18</p>					
1	Запах, при 20° С	балл	1	2	ГОСТ 57164-2016
2.	Запах, при 60 ° С	балл	1	2	ГОСТ 57164-2016
3.	Привкус	балл	0	2	ГОСТ 57164-2016
4.	Цветность	градус	5,0	20	ГОСТ 3351-74
5.	Мутность	мг/л	3,46	2,6 (по формазину)	ГОСТ 57164-2016
<p align="center">Код образца (пробы): С. 2632. 08.08.18г</p> <p align="center">БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ воды Образец поступил 08.08.18. Внутрिलाбораторный 9394 Дата начала испытаний 08.08.18г дата выдачи результата 09.08.18г</p>					
№	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результат испытания	Величина допустимого уровня	НД на методы исследования
1.	Общее микробное число	КОЕ /см³	Менее 1	50	МУК 4.2.1018-01
2.	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 см³	Отсутствуют	Отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 см³	Отсутствуют	Отсутствие	МУК 4.2.1018-01
<p>Ф,И.О. лица, ответственного за проведение : врач- бактериолог Черенкова Н.Н.</p>					

Ответственный за отбор проб и оформление протокола пом ..врача по общей гигиене Чиркова О.Ю.:

Утверждаю:

Заместитель руководителя ИЛЦ



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ПРИРОДОПОЛЬЗОВАНИЯ

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Центр лабораторного анализа и технических измерений
по Центральному Федеральному округу»

Филиал «ЦЛАТИ по Владимирской области»
ФГБУ «ЦЛАТИ по ЦФО»

600001, г. Владимир, ул. Дворянская, 27а
тел / факс (4922) 44-74-23 – руководитель
тел / факс (4922) 42-30-12 – бухгалтерия
телефон (4922) 37-12-40 – отдел аналитических исследований

Аттестат аккредитации № РОСС RU.0001.510627
от 28 июля 2016 года
Филиал аккредитован
на соответствие ГОСТ ИСО/МЭК 17025-2009

Лист 1
Всего листов 1

ПРОТОКОЛ РЕЗУЛЬТАТОВ АНАЛИЗА ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ

№ 06-П/3 от «09» января 2018 г.

Наименование предприятия: МУП ЖКХ «ПМК Собинского района».
Адрес предприятия: Владимирская обл., Собинский р-он, с. Ворша, ул. Молодежная, 27.
Дата отбора пробы: 25.12.17г. Дата доставки проб: 25.12.17г.
Место отбора пробы: с. Бабаево, скважина № 1624/ПГ.
Цель отбора пробы: производственный контроль
Характер пробы: разовый
Шифр пробы: 244
Акт приемки пробы: 205- К/3 от 25 декабря 2017г.

№ п/п	Наименование ингредиентов	Обозначение используемой методики измерений	Результат КХА, мг/дм ³
1	2	3	4
1	рН, ед.рН	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97	7,62
2	Жесткость общая, мг-экв/дм ³	ГОСТ 31954-2012	5,96
3	Железо общее	ГОСТ 4011-72, п.2	0,16
4	Фторид-ион	ГОСТ 4386-89, п.3	3,46

Руководитель
Филиала ЦЛАТИ по Владимирской области

Е.В. Крылова

Начальник отдела аналитических исследований

Л.В. Герасимова

Копия протокола должна быть заверена печатью Филиала ЦЛАТИ по Владимирской области. Копирование без ведома руководителя недопустимо.
Проба отобрана заказчиком, результаты анализов распространены на представленную пробу.

304674

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ»
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Владимирской области»
в Петушинском и Собинском районах

Юридический адрес: 600005, г. Владимир,
ул. Токарева, д. 5;
Почтовый адрес: 601210 Собинка,
ул. Димитрова д. 18
телефон: 49242-2-16-98, 2-18-24
601144 г. Петушки; ул. Вокзальная д. 71
телефон : 49243-2-23-38
E-mail petrov@cgsn.petush.elcom.ru
БИК 041708001
ИНН/КПП 3327819890/ 332102001

Аттестат аккредитации
№ RA.RU.21 BO 04
Дата внесения в реестр
аккредитованных лиц 20.07.2016г

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № С.1197; № С(х). 1198.
от 27.03. 2018г.

Наименование пробы (образца) : вода питьевая
Заказчик : МУМП ЖКХ ПКК Собинского района, с. Ворша, ул Молодежная д.27

Дата отбора пробы 26.03.18г 11-20

Дата и время доставки пробы (образца) : 26.03.18 13-50

Цель отбора: на соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества». п.3.3. таблица 1 физико- химические исследования: запах; цветность; мутность; привкус и микробиологические показатели (ОКБ; ОМЧ; ТКБ).

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): МУП ЖКХ ПКК « Собинского района », с. Ворша ул.Молодежная д.27
(наименование и юридический адрес)

(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор пробы (образца) : с. Бабаево источник централизованного водоснабжения (артскважина)

Код пробы: С. 1197. 26.03.18г; С(х).1198.26.03.18г

Тара, упаковка стерильные_ стеклянные бутылки_0,5л и 1,5л

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

Условия транспортировки соответствуют НД,

Условия хранения : согласно НД.

Дополнительные сведения : договор № 5 от 15.03.18г

Результаты испытаний.

№№	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
<p align="center">Органолептический анализ Образец поступил 26.03.18 Внутрिलाбораторный № 68 Дата начала испытаний 26.03.18 дата выдачи результата 26.03.18</p>					
1	Запах, при 20° С	балл	0	2	ГОСТ 57164-2016
2.	Запах, при 60 ° С	балл	0	2	ГОСТ 57164-2016
3.	Привкус	балл	0	2	ГОСТ 57164-2016
4.	Цветность	градус	5	20	ГОСТ 3351-74
5.	Мутность	мг/л	0,42	1,5	ГОСТ 57164-2016
<p align="center">Код образца (пробы): С. 1197.26.03.18г</p> <p align="center">БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ воды Образец поступил 26.03.18. Внутрिलाбораторный 4561 Дата начала испытаний 26.03.18г дата выдачи результата 27.03.18г</p>					
№	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результат испытания	Величина допустимого уровня	НД на методы исследования
1.	Общее микробное число	КОЕ /см³	Менее 1	50	МУК 4.2.1018-01
2.	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 см³	Нет роста	Отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 см³	Нет роста	Отсутствие	МУК 4.2.1018-01
Ф.И.О. лица, ответственного за проведение : врач- бактериолог Иванова Д.Г..					

Ответственный за отбор проб и оформление протокола - пом. врача по общей гигиене Чиркова О.Ю.:

Утверждаю:

Заместитель руководителя ИЛЦ



ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ»
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Владимирской области»
в Петушинском и Собинском районах

Юридический адрес: 600005, г. Владимир,
ул. Токарева, д. 5;
Почтовый адрес: 601210 Собинка,
ул. Димитрова д. 18
телефон: 49242-2-16-98, 2-18-24
601144 г. Петушки; ул. Вокзальная д. 71
телефон: 49243-2-23-38
E-mail petrov@cgsn.petush.elcom.ru
БИК 041708001

Аттестат аккредитации
№ RA.RU.21 BO 04
Дата внесения в реестр
аккредитованных лиц 20.07.2016г

ИНН/КПП 3327819890/332102001

ПРОТОКОЛ
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № С.2790 от 22.08.2018 г

Наименование пробы (образца): вода питьевая
Заказчик: МУП ЖКХ «ПМК Собинского района» с. Ворша, ул. Молодежная д. 27
Дата и время отбора пробы (образца): 21.08.2018г. с 10-15 до 10-25
Дата и время доставки пробы (образца): 21.08.2018г. в 11 час 00 мин.
Цель отбора: на соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества...» п. 3.3 микробиологические показатели (ОКБ, ОМЧ)
Проба отобрана в соответствии: с ГОСТ 31861-2012 2 Вода. Общие требования к отбору проб».
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): МУП ЖКХ «ПМК Собинского района».
Объект, где проводился отбор пробы (образца): источник централизованного водоснабжения с. Бабаево (№ 1624/115)
Код пробы (образца): С.2790.21.08.18;
Условия транспортировки: соответствуют НД
Тара, упаковка: стеклянные бутылки емк. 0,5л.
Дополнительные сведения: заявка № 3201 от 21.08.18г
Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

№№	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
----	-------------------------	-------------------	----------------------	-----------------------------	---------------------------

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				Код С.2790. 21.08.18	
Образец поступил 21.08.18. Внутрिलाбораторный № 10048 Дата начала испытаний 21.08.18 дата выдачи результата 22.08.18					
1.	Общее микробное число	КОЕ /см ³	Менее 1	50	МУК 4.2.1018-01
2.	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 см ³	Не обнаружено	Отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 см ³	Не обнаружено	Отсутствие	МУК 4.2.1018-01

Ф.И.О. лица, ответственного за проведение врач-бактериолог Иванова Д.Г.

Ответственная за составление протокола: пом. врача по общей гигиене Чиркова О.Ю.

Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

Утверждаю:

Заместитель руководителя ИЛЦ

по доверенности
14.08.2018 г.
Иванов А.Н.

стр. 1 из 2

Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания

Настоящий протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ПРИРОДОПОЛЬЗОВАНИЯ

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Центр лабораторного анализа и технических измерений
по Центральному Федеральному округу»

Филиал «ЦЛАТИ по Владимирской области»
ФГБУ «ЦЛАТИ по ЦФО»

600001, г. Владимир, ул. Дворянская, 27а
тел / факс (4922) 44-74-23 – руководитель
тел / факс (4922) 42-30-12 – бухгалтерия
телефон (4922) 37-12-40 – отдел аналитических исследований

Аттестат аккредитации № РОСС RU.0001.510627
от 28 июля 2016 года
Филиал аккредитован
на соответствие ГОСТ ИСО/МЭК 17025-2009

Лист 1
Всего листов 1

ПРОТОКОЛ РЕЗУЛЬТАТОВ АНАЛИЗА ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ

№ 194-П/З от «25» декабря 2017 г.

Наименование предприятия: МУП ЖКХ «ПКК Собинского района».
Адрес предприятия: Владимирская обл., Собинский р-он, с. Ворша, ул. Молодежная, 27.
Дата отбора пробы: 13.12.17г. Дата доставки проб: 13.12.17г.
Место отбора пробы: д. Угор, скважина № 703/43.
Цель отбора пробы: производственный контроль
Характер пробы: разовый
Шифр пробы: 214
Акт приемки пробы: 176- К/З от 13 декабря 2017г.

№ п/п	Наименование ингредиентов	Обозначение используемой методики измерений	Результат КХА, мг/дм ³
1	2	3	4
1	Сульфат-ион	ПНД Ф 14.1:2:3:4.240-07	762,0
2	Сухой остаток	ГОСТ 18164-72	1222,0
3	Фторид-ион	ГОСТ 4386-89, п.3	2,82

Руководитель
Филиала ЦЛАТИ по Владимирской области

Начальник отдела аналитических исследований

Копия протокола должна быть заверена печатью Филиала ЦЛАТИ по Владимирской области. Копирование без ведома руководителя недопустимо.
Проба отобрана заказчиком, результаты анализов распространены на представленную пробу.

304625

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ПРИРОДОПОЛЬЗОВАНИЯ

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Центр лабораторного анализа и технических измерений
по Центральному Федеральному округу»

Филиал «ЦЛАТИ по Владимирской области»
ФГБУ «ЦЛАТИ по ЦФО»

600001, г. Владимир, ул. Дворянская, 27а
тел / факс (4922) 44-74-23 – руководитель
тел / факс (4922) 42-30-12 – бухгалтерия
телефон (4922) 37-12-40 – отдел аналитических исследований

Аттестат аккредитации № РОСС RU.0001.510627
от 27 мая 2013 года
Филиал аккредитован
на соответствие ГОСТ ИСО/МЭК 17025-2009

Лист 1

Всего листов 1

ПРОТОКОЛ РЕЗУЛЬТАТОВ АНАЛИЗА ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ

№ 77-П/3 от «14» июня 2016 г.

Наименование предприятия: МУП ЖКХ «ПМК Собинского района».
Адрес предприятия: Владимирская обл., Собинский р-он, с. Ворша, ул. Молодежная, 27.
Дата отбора пробы: 31.05.16г. Дата доставки проб: 31.05.16г.
Место отбора пробы: д. Угор, арт. скв. № 703/43.
Цель отбора пробы: производственный контроль
Характер пробы: разовый
Шифр пробы: 74
Акт приемки пробы: 69-К/3 от 31 мая 2016г.

№ п/п	Наименование ингредиентов	Обозначение используемой методики измерений	Результат КХА, мг/дм ³
1	2	3	4
1	рН, ед. рН	ПНД Ф 14.1:2.3:4.121-97	7,39
2	Жесткость общая, мг-экв/дм ³	ГОСТ Р 52407-2005	> 20,0
3	Кальций	ПНД Ф 14.1:2.95-97	212,4
4	Магний	ПНД Ф 14.1:2.95-97	137,4
5	Щелочность общая, мг-экв/дм ³	ПНД Ф 14.1:2.245-07	4,6
6	Аммоний-ион	ГОСТ 4192-82, п. 3	0,54
7	Нитрит-ион	ГОСТ 4192-82, п. 4	0,017
8	Азот нитратов	ГОСТ 18826-73, п. 3	< 0,1
9	Хлорид-ион	ГОСТ 4245-72, п. 2	63,5
10	Сульфат-ион	ГОСТ 4389-72, п. 2	774,8
11	Перманганатная окисляемость, мгО ₂ /дм ³	ПНД Ф 14.1:2.4.154-99	< 0,25
12	Железо общее	ГОСТ 4011-72, п. 2	0,78
13	Сухой остаток	ГОСТ 18164-72	1466,4
14	Фторид-ион	ГОСТ 4386-89, п.3	1,88

Руководитель

Филиала ЦЛАТИ по Владимирской области

Е.В. Крылова

Начальник отдела аналитических исследований

Л.В. Герасимова

Копия протокола должна быть заверена печатью Филиала ЦЛАТИ по Владимирской области. Копирование без ведома руководителя недопустимо.
Проба отобрана заказчиком, результаты анализов распространены на представленную пробу.

178303

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ»
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Владимирской области»
в Петушинском и Собинском районах

Юридический адрес: 600005, г. Владимир,
ул. Токарева, д. 5;
Почтовый адрес: 601210 Собинка,
ул. Димитрова д. 18
телефон: 49242-2-16-98, 2-18-24
601144 г. Петушки; ул. Вокзальная д. 71
телефон : 49243-2-23-38
E-mail petrov@cgsn.petush.elcom.ru
БИК 041708001
ИНН/КПП 3327819890/ 332102001

Аттестат аккредитации
№ RA.RU.21 BO 04
Дата внесения в реестр
аккредитованных лиц 20.07.2016г

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № С.2627; № С(х). 2628.
от 10.08. 2018г.**

Наименование пробы (образца) : вода питьевая

Заказчик : МУМП ЖКХ ПКК Собинского района, с. Ворша, ул. Молодежная д. 27

Дата отбора пробы : 08.08.18г 9-35

Дата и время доставки пробы (образца) : 08.08.18 11-50

Цель отбора: на соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества», п.3.3. таблица 1 физико-химические исследования: запах; цветность; мутность; привкус и микробиологические показатели (ОКБ; ОМЧ; ТКБ).

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): МУМП ЖКХ ПКК «Собинского района», с. Ворша ул. Молодежная д. 27
(наименование и юридический адрес)

(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор пробы (образца) : источник централизованного водоснабжения
д. Угор, № 703/43

Код пробы: С. 2627.08.08.18г; С(х).2628.08.08.18г

Тара, упаковка : стерильные стеклянные бутылки 0,5л и 1,5л

НД на методику отбора ГОСТ Р 56237-2014 «Вода питьевая. Отбор проб на станциях водоподготовки и в трубопроводных распределительных системах».

Условия транспортировки соответствуют НД.

Условия хранения : согласно НД.

Дополнительные сведения : договор № 2260

Код С(х). 2627.08.08.18г

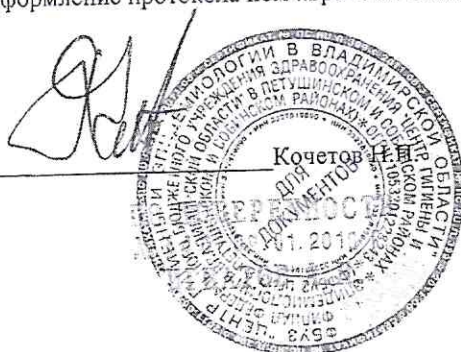
Результаты испытаний.

№№	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
<p align="center">Органолептический анализ Образец поступил 08.08.18 Внутрिलाбораторный № 128. Дата начала испытаний 08.08.18 дата выдачи результата 09.08.18</p>					
1	Запах, при 20° С	балл	1	2	ГОСТ 57164-2016
2.	Запах, при 60 ° С	балл	1	2	ГОСТ 57164-2016
3.	Привкус	балл	0	2	ГОСТ 57164-2016
4.	Цветность	градус	3,0	20	ГОСТ 3351-74
5.	Мутность	мг/л	3,58	2,6 (по формазину)	ГОСТ 57164-2016
<p align="center">Код образца (пробы): С. 2628. 08.08.18г</p> <p align="center">БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ воды Образец поступил 08.08.18. Внутрिलाбораторный 9391 Дата начала испытаний 08.08.18г дата выдачи результата 09.08.18г</p>					
№	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результат испытания	Величина допустимого уровня	НД на методы исследования
1.	Общее микробное число	КОЕ /см ³	Менее 1	50	МУК 4.2.1018-01
2.	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 см ³	Отсутствуют	Отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 см ³	Отсутствуют	Отсутствие	МУК 4.2.1018-01
<p>Ф,И.О. лица, ответственного за проведение : врач- бактериолог Черенкова Н.Н.</p>					

Ответственный за отбор проб и оформление протокола пом ..врача по общей гигиене Чиркова О.Ю.:

Утверждаю:

Заместитель руководителя ИЛЦ



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ»
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Владимирской области»
в Петушинском и Собинском районах

Юридический адрес: 600005, г. Владимир,
ул. Токарева, д. 5;
Почтовый адрес: 601210 Собинка,
ул. Димитрова д. 18
телефон: 49242-2-16-98, 2-18-24
601144 г. Петушки; ул. Вокзальная д. 71
телефон: 49243-2-23-38
E-mail petrov@cgsn.petush.elcom.ru
БИК 041708001
ИНН/КПП 3327819890/ 332102001

Аттестат аккредитации
№ RA.RU.21 BO 04
Дата внесения в реестр
аккредитованных лиц 20.07.2016г

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № С.1161; № С(х). 1162.
от 22.03. 2018г.

Наименование пробы (образца) : вода питьевая

Заказчик : МУМП ЖКХ ПКК Собинского района, с. Ворша, ул Молодежная д.27

Дата отбора пробы 21.03.18г 9-30

Дата и время доставки пробы (образца) : 21.03.18 12-00

Цель отбора: на соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01 « Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества». п.3.3. таблица 1 физико- химический исследования: запах; цветность; мутность; привкус и микробиологические показатели (ОКБ; ОМЧ; ТКБ).

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): МУП ЖКХ ПКК « Собинского района» , с. Ворша ул.Молодежная д.27

(наименование и юридический адрес)

(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор пробы (образца) : источник централизованного водоснабжения
с. Ворша(артскважина)

Код пробы: С. 1161.21.03.18г; С(х).1162.21.03.18г

Тара, упаковка стерильные _ стеклянные бутылки _0,5л и 1,5л

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

Условия транспортировки соответствуют НД,

Условия хранения _____ согласно НД _____

Дополнительные сведения :договор № 5 от 15.03.18г

Результаты испытаний.

№№	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
<p align="center">Органолептический анализ Образец поступил 21.03.18 Внутрिलाбораторный № 64. Дата начала испытаний 21.03.18 дата выдачи результата 22.03.18</p>					
1	Запах, при 20° С	балл	1	2	ГОСТ 57164-2016
2.	Запах, при 60 ° С	балл	1	2	ГОСТ 57164-2016
3.	Привкус	балл	0	2	ГОСТ 57164-2016
4.	Цветность	градус	5	20	ГОСТ 3351-74
5.	Мутность	мг/л	0,9	1,5	ГОСТ 57164-2016
<p align="center">Код образца (пробы): С. 1161. 21.03.18г</p> <p align="center">БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ воды Образец поступил 21.03.18. Внутрिलाбораторный 4336 Дата начала испытаний 21.03.18г дата выдачи результата 22.03.18г</p>					
№	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результат испытания	Величина допустимого уровня	НД на методы исследования
1.	Общее микробное число	КОЕ /см³	Менее 1	50	МУК 4.2.1018-01
2.	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 см³	Нет роста	Отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 см³	Нет роста	Отсутствие	МУК 4.2.1018-01
Ф,И.О. лица, ответственного за проведение : врач- бактериолог Иванова Д.Г..					

Ответственный за отбор проб и оформление протокола пом. врача по общей гигиене Чиркова О.Ю.:

Утверждаю:

Заместитель руководителя ИЛШ

Кочетов Н.Н.

на руки
по почте.

05.06.2018г

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ»
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Владимирской области»
в Петушинском и Собинском районах

Юридический адрес: 600005, г. Владимир,
ул. Токарева, д. 5;
Почтовый адрес: 601210 Собинка,
ул. Димитрова д. 18
телефон: 49242-2-16-98, 2-18-24
601144 г. Петушки; ул. Вокзальная д. 71
телефон : 49243-2-23-38
E-mail petrov@cgsn.petush.elcom.ru
БИК 041708001
ИНН/КПП 3327819890/ 332102001

Аттестат аккредитации
№ RA.RU.21 BO 04
Дата внесения в реестр
аккредитованных лиц 20.07.2016г

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № С.1802; № С(х). 1803
от 22.03. 2018г.

Наименование пробы (образца) : вода питьевая

Заказчик : МУМП ЖКХ ПКК Собинского района, с. Ворша, ул Молодежная д.27

Дата отбора пробы 21.05.18г 10-00

Дата и время доставки пробы (образца) : 21.05.18 12-00

Цель отбора: на соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01 « Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества». п.3.3. таблица 1 физико- химические исследования: запах; цветность; мутность; привкус и микробиологические показатели (ОКБ; ОМЧ; ТКБ).

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): МУП ЖКХ ПКК « Собинского района », с. Ворша ул. Молодежная д.27
(наименование и юридический адрес)

(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор пробы (образца) : источник централизованного водоснабжения
с. Ворша(артскважина) № 3056/231

Код пробы: С. 1802.21.05.18г; С(х).1803.21.05.18г

Тара, упаковка стерильные _ стеклянные бутылки _0,5л и 1,5л

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

Условия транспортировки соответствуют НД,

Условия хранения _____ согласно НД _____

Дополнительные сведения :договор № 5 от 15.03.18г

Код С(х). 1803 21.05.18г

Результаты испытаний.

№№	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
----	-------------------------	-------------------	----------------------	-----------------------------	---------------------------

Органолептический анализ
 Образец поступил 21.05.18 Внутрिलाбораторный № 88.
 Дата начала испытаний 21.05.18 дата выдачи результата 22.05.18

1	Запах, при 20° С	балл	1	2	ГОСТ 57164-2016
2.	Запах, при 60 ° С	балл	1	2	ГОСТ 57164-2016
3.	Привкус	балл	0	2	ГОСТ 57164-2016
4.	Цветность	градус	10	20	ГОСТ 3351-74
5.	Мутность	мг/л	1,48	1,5	ГОСТ 57164-2016

Код образца (пробы): С. 1802. 21.05.18г

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ воды
 Образец поступил 21.05.18. Внутрिलाбораторный 6618
 Дата начала испытаний 21.05.18г дата выдачи результата 22.05.18г

№	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результат испытания	Величина допустимого уровня	НД на методы исследования
1.	Общее микробное число	КОЕ /см³	Менее 1	50	МУК 4.2.1018-01
2.	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 см³	Нет роста	Отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 см³	Нет роста	Отсутствие	МУК 4.2.1018-01

Ф,И,О. лица, ответственного за проведение : врач- бактериолог Иванова Д.Г..

Ответственный за отбор проб и оформление протокола пом. врача по общей гигиене Чиркова О.Ю.:

Утверждаю:

Заместитель руководителя ИЛЦ



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ»
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Владимирской области»
в Петушинском и Собинском районах

Юридический адрес: 600005, г. Владимир,
ул. Токарева, д. 5;
Почтовый адрес: 601210 Собинка,
ул. Димитрова д. 18
телефон: 49242-2-16-98, 2-18-24
601144 г. Петушки; ул. Вокзальная д. 71
телефон : 49243-2-23-38
E-mail petrov@cgsm.petush.elcom.ru
БИК 041708001
ИНН/КПП 3327819890/ 332102001

Аттестат аккредитации
№ RA.RU.21 BO 04
Дата внесения в реестр
аккредитованных лиц 20.07.2016г

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № С.1161; № С(х). 1162.
от 22.03. 2018г.**

Наименование пробы (образца) : вода питьевая

Заказчик : МУП ЖКХ ПКК Собинского района, с. Ворша, ул Молодежная д.27

Дата отбора пробы 21.03.18г 9-30

Дата и время доставки пробы (образца) : 21.03.18 12-00

Цель отбора: на соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01 « Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества». п.3.3. таблица 1 физико- химический исследования: запах; цветность; мутность; привкус и микробиологические показатели (ОКБ; ОМЧ; ТКБ).

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): МУП ЖКХ ПКК « Собинского района» , с. Ворша ул. Молодежная д.27
(наименование и юридический адрес)

(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор пробы (образца) : источник централизованного водоснабжения
с. Ворша(артскважина)

Код пробы: С. 1161.21.03.18г; С(х).1162.21.03.18г

Тара, упаковка стерильные_ стеклянные бутылки_0,5л и 1,5л

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

Условия транспортировки соответствуют НД,

Условия хранения _____ согласно НД _____

Дополнительные сведения : договор № 5 от 15.03.18г

Результаты испытаний.

№№	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
<p align="center">Органолептический анализ Образец поступил 21.03.18 Внутрिलाбораторный № 64. Дата начала испытаний 21.03.18 дата выдачи результата 22.03.18</p>					
1	Запах, при 20° С	балл	1	2	ГОСТ 57164-2016
2.	Запах, при 60 ° С	балл	1	2	ГОСТ 57164-2016
3.	Привкус	балл	0	2	ГОСТ 57164-2016
4.	Цветность	градус	5	20	ГОСТ 3351-74
5.	Мутность	мг/л	0,9	1,5	ГОСТ 57164-2016
<p align="center">Код образца (пробы): С. 1161. 21.03.18г</p> <p align="center">БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ воды Образец поступил 21.03.18. Внутрिलाбораторный 4336 Дата начала испытаний 21.03.18г дата выдачи результата 22.03.18г</p>					
№	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результат испытания	Величина допустимого уровня	НД на методы исследования
1.	Общее микробное число	КОЕ /см³	Менее 1	50	МУК 4.2.1018-01
2.	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 см³	Нет роста	Отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 см³	Нет роста	Отсутствие	МУК 4.2.1018-01
<p>Ф,И,О. лица, ответственного за проведение : врач- бактериолог Иванова Д.Г..</p>					

Ответственный за отбор проб и оформление протокола пом. Врача по общей гигиене Чиркова О.Ю.:

Утверждаю:

Заместитель руководителя ИЛЦ

Кочетов Н.Н.