

# 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

№ 02-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. Березники, скважина № 3225/246.

Цель отбора пробы: производственный контроль.

Характер пробы: разовый

Шифр пробы: 240

Акт приемки пробы: 201- К/3 от 25 декабря 2017г.

№ п/п	Наименование ингредиентов	Обозначение используемой методики измерений	Результат КХА, мг/дм <sup>3</sup>
1	2	3	4
1	рН, ед.рН	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97	7,55
2	Жесткость общая, мг-экв/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 31954-2012	5,96
3	Железо общее	ГОСТ 4011-72, п. 2	0,23
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.

304670

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.1256; № С(х). 1257.  
от 30.03. 2018г.

Наименование пробы (образца) : вода питьевая

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

Дата отбора пробы 29.03.18г 10-40

Дата и время доставки пробы (образца) : 29.03.18 12-30

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 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) : с. Березники источник централизованного водоснабжения

Код пробы: С. 1256.29.03.18г; С(х).1257.29.03.18г

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
----	-------------------------	-------------------	----------------------	-----------------------------	---------------------------

## Органолептический анализ

Образец поступил 29.03.18 Внутрिलाбораторный № 71.  
Дата начала испытаний 29.03.18 дата выдачи результата 30.03.18

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	22,5	20	ГОСТ 3351-74
5.	Мутность	мг/л	3,5	1,5	ГОСТ 57164-2016

Код образца (пробы): С. 1256. 29.03.18г

## БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ воды

Образец поступил 29.03.18. Внутрिलाбораторный 4785  
Дата начала испытаний 29.03.18г дата выдачи результата 30.03.18г

№	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  
ИНН/КПП 3327819890/ 332102001

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

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № С.1258; № С(х). 1259.  
от 30.03. 2018г.

Наименование пробы (образца) : вода питьевая

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

Дата отбора пробы 29.03.18г 11-00

Дата и время доставки пробы (образца) : 29.03.18 12-30

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- 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) : разводящая сеть централизованного водоснабжения  
С. Березники, ул Владимирская д.1а

Код пробы: С. 1258.29.03.18г; С( х).1259.29.03.18г

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

НД на методику отбора \_ГОСТ Р 56237-2014 «Вола питьевая.Отбор пробна станциях водоподготовки ив трубопроводных распределительных счистемах».

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
----	-------------------------	-------------------	----------------------	-----------------------------	---------------------------

## Органолептический анализ

Образец поступил 29.03.18 Внутрिलाбораторный № 105.  
Дата начала испытаний 29.03.18 дата выдачи результата 30.03.18

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	22,5	20	ГОСТ 3351-74
5.	Мутность	мг/л	3,88	1,5	ГОСТ 57164-2016

Код образца (пробы): С. 1258. 29.03.18г

## БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ воды

Образец поступил 29.03.18. Внутрिलाбораторный 4786.  
Дата начала испытаний 29.03.18г дата выдачи результата 30.03.18г

№	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.

