

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области»
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области»)
153035, РОССИЯ, Ивановская область, Иваново, ул. Воронина, д. 12

Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области в городе Вичуге и Вичугском районе»
(Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области в городе Вичуге и Вичугском районе»)

155300, РОССИЯ, Ивановская область, г. Вичуга, ул. Больничный поселок, д.4
телефон +7 4935428535; адрес электронной почты fguz-vichuga@yandex.ru

Испытательная лаборатория (центр)

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц национальной системы аккредитации RA.RU.21AO49



УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ

И.А. Ефлатова

ef
06.09 2021

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 1750 от 06.09.2021

Наименование образца испытаний: вода из скважины

Заказчик: МУП «Комсервис»

Юридический адрес: Ивановская область, Вичугский район, пос. Старая Вичуга, ул. Клубная, д. 1

Фактический адрес: Ивановская область, Вичугский район, пос. Старая Вичуга, ул. Клубная, д. 1

Дата и время отбора образца испытаний: 31.08.2021 08 ч 20 мин

Дата и время доставки образца испытаний: 31.08.2021 09 ч 15 мин

Основание для отбора: заявка входящий № 37-20/1820-2021 от 07.07.2021г.

НД, регламентирующие оценку образца испытаний: СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» согласно направления от 31.08.2021 г.

Место отбора образца испытаний: скважина м. Марфино Вичугский район Ивановская область
(наименование, фактический адрес)

Код образца испытаний:

K.2.31.08.21.1750.1.X

Изготовитель: ---

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

Дата изготовления: ---

Номер партии -

Объем партии: ---

Тара, упаковка: стеклянные бутылки

НД на метод отбора ГОСТ 31861-2012, ГОСТ 31942-2012 (согласно направления от 31.08.2021 г.)

Условия транспортировки, хранения: автотранспорт, сумка-термоконтейнер

Пробу отобрал и доставил: директор МУП «Комсервис» Голубев В.М.

Дополнительные сведения (отклонения или исключения из метода): -

Информация в протокол вносится на основании Акта отбора/направления Заказчика.

ИЛ не несет ответственности за достоверность информации, представленной Заказчиком

ИЛ не несет ответственности за отбор проб, осуществляемый Заказчиком.

Специалист, ответственный за оформление данного протокола: химик-эксперт медицинской организации

Занеженкова Т.Н.
(должность Ф. И. О., подпись)

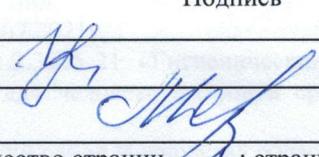
Настоящий протокол характеризует исключительно испытательный образец и подлежит частичному или полному воспроизведению только с согласия ИЛ

Идентификационный номер протокола Ф 05-08-68-07-2021

Код образца испытаний:

К. 2.31.08.21.1750.1.X.

Дата начала испытаний: 31.08.2021 Дата окончания испытаний: 02.08.2021

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ					
Регистрационный номер по журналу № 1004					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат испытаний (измеренное значение ± неопределенность для вероятности 0,95)	Гигиенический норматив	Единицы измерения (для граф 3,4)	НД на методы испытаний
1	2	3	4	5	6
1	ОМЧ(37± 1,0)°С	1	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии	не обнаружены в 100 мл	отсутствие	-	МУК 4.2.1018-01 п 8.3 качественный метод
3	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружены в 100 мл	отсутствие	-	МУК 4.2.1018-01 п 8.3 качественный метод
Должность		ФИО		Подпись	
лаборант		Цветкова И.Б.			
врач-бактериолог		Морыганова Н.А.			
общее количество страниц <u>2</u> ; страница <u>2</u>					

Настоящий протокол характеризует исключительно испытательный образец и подлежит частичному или полному воспроизведению только с согласия ИЛ
Идентификационный номер протокола Ф 05-08-68-07-2021