Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИИ В КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ»

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес **248010 г.Калуга, ул.Баррикад, 181**
Фактический адрес:249010, Калужская область
Г. Боровск, ул. Ленина,30
Тел, факс: (48438) 446-20
Реквизиты: р/с 40501810600002000001 в УФК по Калужской области (филиал ФБУЗ «Центр гигиены и Эпидемиологии в Калужской области в Боровском районе л/ 20376U64510)
БИК 42908001 ИНН/КПП 40280333349/40030200

Аттестат аккредитации ИЛЦ
№ РОСС RU.0001.511978 от 28.06.13.

соответствует требованиям ГСТ ИСО/МЭК 17025-2009
Срок действия аттестата аккредитации
с 28.06.13. по 28.06.18.

ПРОТОКОЛЫ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 5
25 января__ 2016 г.

Наименование пробы (образца) Питьевая вода из крана в жилом доме
Дата и время отбора пробы (образца): 21.019.16.___9 ч.46 мин.
Дата и время доставки пробы (образца : 21.01.16.__11 ч..20. мин. _____
Цель отбора на соответствие Сан ПиН 2.1.4.2496-09 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем_питьевого водоснабжения. Контроль качества». __ ___
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались
пробы (образцы) : __ МО СП «Село Петрищево»,
Тарусский район, Калужская область, с. Петрищево, пер Садовый, 1
(наименование, юридический адрес)
Глава администрации Утева Елена Рубиковна
Фио, адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор пробы (образца) : Калужская область,Тарусский район, с. Петрищево, ул. Калужская, д. 23-1
(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца) 5.02.3.3.16.
Изготовитель
Дата изготовления _.__._____ Номер партии _____ _____
Объем партии 0,5 л_____ Тара, упаковка : стеклянная стерильная бутылка__
НД на методику отбора ____ГОСТ Р 31861-2012 «Вода. Общие требования к отбору проб; ГОСТ 31862 - 2012 «Вода питьевая. Отбор проб»_____
Условия транспортировки : __автомашина, термоконтейнер-_____
Условия хранения : в соответствии с НТД
Дополнительные сведения: По договору

Лицо, ответственное за оформление данного протокола _____ Т М. Щербакова__
подпись ФИО
Руководитель (заместитель) ИЛЦ _____ В.П. Багров._____
подпись ФИО

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец и не может быть частично или полностью воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ

Код пробы (образца) 5.02.3.3.16

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Питьевая вода из разводящей сети.

№	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив, величина допустимого уровня	Единицы измерения (для граф 3, 4)	НД на методы исследования
1	2	3	4	5	6
1.	ОМЧ	0	Не более 50	1.0 мл	МУК 4.2.1018-01
2.	ОКБ (колиформы)	0	Отсутствие	100 мл	«-«
3.	ТКБ (колиформы)	0	Отсутствие	100 мл	МУК 4.2.1018-01

Исследование проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Фельдшер	А.А. Семенова	

Образец поступил: 21.01.16

Дата выдачи: 25.01.16

Результаты испытаний распространяются только на представленный образец.

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец и подлежит частичному или полному воспроизведению только с согласия ИЛЦ.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
к протоколу лабораторных исследований № 5 от 25.01.16.

Данный образец соответствует требованиям Сан ПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения».

Врач-эксперт по общей гигиене _____ Т М. Щербакова
подпись ФИО

Руководитель (заместитель) ИЛЦ _____ В.П. Багров.
подпись ФИО

Настоящий протокол характеризует искючительно испытанный образец , подлежит частичному или полному воспроизведению только с письменного разрешения ИЛЦ