

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

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

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес 248010 г.Калуга, ул.Баррикад, 181
Телефон, факс: (4842) 57-46-60
ОКПО _____ ОГРН _____
ИНН/КПП 4028033349/401801001

Аттестат «Системы»
№ ГСЭН.RU. ЦОА 019. 07.08.
Зарегистрирован в Госреестре
№ РОСС RU. 001. 511978 от 17 апреля 2008 г.
Действителен до 17 апреля 2013 г.

Главный врач ФФБУЗ «Центр гигиены и
эпидемиологии в Калужской области в
Боровском районе»

В. П. Багров.

08 апреля 2013 г.
М.П.

ПРОТОКОЛЫ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 29
03 апреля 2013 г.

Наименование пробы (образца) Питьевая вода из в/разборной колонки _____
Пробы (образцы) направлены в бактериологическую лабораторию ФФБУЗ «Центр гигиены и
эпидемиологии в Калужской области в Боровском районе», г. Таруса, ул. Энгельса, 16 (Тарусское
отделение)

(наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)

Дата и время отбора пробы (образца): 03.04.13. __ 11 ч.00 мин.

Дата и время доставки пробы (образца) : 03.04.13. __ 14ч..00. мин. _____

Цель отбора на санитарно-микробиологические показатели _____

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель, у которого отбирались
пробы (образцы) : __ администрации я СП «С. Роша», Тарусский район, Калужская область, с.
Роша, ул. Центральная, 19

(наименование, юридический адрес)

Глава администрации Дмитриева Раиса Нтколаевна

Фино, адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор пробы (образца) : в/р колонка, Тарусский район, Калужская область,
с. Роша, ул. Центральная, 8 _____

(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца) 221.02.2.5.13.

Объем пробы 0,5 л _____ Тара, упаковка : стеклянная стерильная бутылка _____

НД на методику отбора ГОСТ 51593-2000 _____

Условия транспортировки : __автомашина, сумка-холодильник _____

Условия хранения :

Проба отобрана: врач по о/г Щербакова Т.М. _____

Исследования проведены на соответствие : Сан ПиН 2.1.4.1074-01

Лицо ответственное за оформление данного протокола _____

подпись

Т.М. Щербакова

ФИО

Руководитель (заместитель) ИЛЦ _____

подпись

ФИО

Код пробы (образца)

221.02.2.5.13



Протокол № 29 от 03.04.13

Вода питьевая из в/р колонки.

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

№	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 100	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-лаборант	Е.П. Шевчук	
Фельдшер-лаборант	А.А. Семенова	

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 № 29 от 03.04.13

Данный образец по исследуемым показателям соответствует требованиям Сан ПиН 2.1.4.1074-01.

Врач-эксперт по общей гигиене



Т.М. Щербакова

подпись

ФИО

Руководитель (заместитель) ИЛЦ



В.П. Багров.

подпись

ФИО