

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
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 4028033349/40030200

Аттестат аккредитации ИЛЦ
№ РОСС RU.0001.511978 от 28.06.13.

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

ПРОТОКОЛЫ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 229
24 апреля 2017 г.

Наименование пробы (образца) : Питьевая вода из крана артскважины
Дата и время отбора пробы (образца): 13.04.17, 9 ч. 15 мин.
Дата и время доставки пробы (образца) : 13.04.17, 11 ч. 20. мин.
Цель отбора соответствует 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 сельское поселение «Село Вознесенье»,
(наименование, юридический адрес)

Тарусский район, Калужская область, с. Вознесенье, ул. Центральная, 4
Фио, адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)
глава администрации Федюк Юрий Станиславович

Объект, где производился отбор пробы (образца) : Калужская область, Тарусский район
С. Вознесенье, питьевой водозабор _____
(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца) 229.02.1.4.17.

Изготовитель _____

Дата изготовления _____ Номер партии _____

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

ИД 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 заявлению _____

Лицо, ответственное за оформление данного протокола _____

подпись

Т.М. Щербакова
ФИО

Руководитель (заместитель) ИЛЦ _____

подпись

ФИО

В.П. Багров.
ФИО

Код пробы (образца) 229.02.1.4.17

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Питьевая вода из артескважины.

№	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	<i>Семенова</i>

Образец поступил: 13.04.17

Дата выдачи: 24.04.17

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 № 229 от 24.04.17.

Данный образец питьевой воды по санитарно-микробиологическим показателям 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

Руководитель (заместитель) ИЛЦ



Т.М. Щербакова

подпись

Т.М. Щербакова

ФИО

В.П. Багров

подпись

В.П. Багров.

ФИО

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