

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 40280333349/40030200

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 № 230

24 апреля 2017 г.

Наименование пробы (образца) : Питьевая вода из крана перед подачей в сеть
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 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 сельское поселение «Село Вознесенье»,
(наименование, юридический адрес)
Тарусский район, Калужская область, с. Вознесенье, ул. Центральная, 4
Ф.и.о. адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)
глава администрации Федок Юрий Станиславович

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

Код пробы (образца) 230.02.2.4.17.
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 заявлению _____

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

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

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Питьевая вода из крана перед подачей в сеть.

№	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 № 230 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

Исполнитель (заместитель) ИЛЦ



подпись

Т.М. Щербакова
ФИО

подпись

В.П. Багров.
ФИО

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