

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ»
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 600005, г. Владимир,
ул. Токарева, д. 5

Аттестат аккредитации

№ RA RU.21.В004

Дата внесения в реестр аккредитованных лиц 20.07

телефон, факс: 8(4922) 53-58-28
ОКПО 75638364, ОГРН 1053301228243
ИНН/КПП 3327819890/ 33280100

ФФБУЗ ЦГ И Э
в г.Гусь-Хрустальный и Гусь-Хрустальном районе
601501, Владимирская область, г. Гусь-Хрустальный,
ул.Димитрова, д.8; т/ф:8(49241)2-43-87
ОКПО75644910, ОГРН1053301228243
ИНН/КПП 3327819890/330402001

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ Г 1874

от «01» августа 2018 г.

Наименование пробы (образца): вода централизованных систем хозяйственно- питьевого водоснабжения.
Наименование предприятия, организации (заявитель): ООО «Водник», Гусь-Хрустальный район, п. Добрятино, ул. 60 лет Октября, дом № 10.
Дата и время отбора пробы (образца): 8 час. 00 мин. 31.07.2018г.
Дата и время доставки пробы (образца): 11 час.50 мин. 31.07.2018г.
Дата проведения исследований: 31.07.2018г. по 01.08.2018г.
Цель отбора: соответствие требованиям СанПиН 2.1.4.1074-00 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества», п.4.
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): ООО «Водник», Гусь-Хрустальный район, п. Добрятино, ул. 60 лет Октября, дом № 10.
Объект, где производился отбор пробы (образца): п. Добрятино, ул. Ильинская, дом № 24.
Код пробы (образца): Г 1874.10.31.07.18
Тара, упаковка: бутылка из боросиликатного стекла.
НД на методику отбора: ГОСТ Р 5623-14
Условия транспортировки: пробы доставлены в сумке-холодильнике.
Дополнительные сведения: Проба отобрана и доставлена заказчиком. Объем пробы для микробиологических исследований- 0,5дм³.

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

Код образца (пробы): Г 1874.10.31.07.18

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерений	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число	0 КОЕ/мл	не более 50 КОЕ/мл	Число образующих колоний единиц в 1 мл.	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	0	отсутствие	число бактерий в 100мл.	МУК 4.2. 1018-01
	Термотолерантные колиформные бактерии	0	отсутствие	количество бактерий в 100 мл	МУК 4.2.1884-04

Исследования проводили

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Врач-бактериолог	Н.В.Пучкова	

Ф.И.О. заведующего лабораторией: О.Н.Шалимова.

Подпись *Шалимова*

Лицо ответственное за оформление документа

УТВЕРЖДАЮ:
Руководитель (заместитель) ИЛЦ:



Подпись *Н.П. Рыбина*

Рыбина Н.П.
Ф.И.О.

Подпись *С.В. Печников*

Печников С.В.
Ф.И.О.

М. П.