

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000 г.Краснодар, ул. им.Гоголя 56/1. Телефон, факс: (86535)5-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 352330 Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115, литер Б6616263

353100 Краснодарский край, Выселковский р-н, ст. Выселки, ул. Северная дом 5, помещения 1-23

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в

Краснодарском крае»:

А.В. Сурнин
25.04.2022



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 0560.2У от 25.04.2022

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - Артезианская скважина №3131*

Заказчик: МУП «Водоканал»

Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Усть-Лабинский район, г. Усть-Лабинск, ул. Октябрьская, 61*

Дата и время отбора пробы (образца): *21.04.2022 09:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *21.04.2022 12:00*

Сотрудник, отобравший пробы: *пом.врача Ермоленко О.Г.*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): *МУП «Водоканал» Краснодарский край, Усть-Лабинский район, г. Усть-Лабинск, ул. Октябрьская, 61*

Объект, где производился отбор пробы (образца): *Водозаборные и водопроводные сооружения Тенгинского сельского поселения МУП «Водоканал», Краснодарский край, Усть-Лабинский район, ст.Тенгинская, ул.Гагарина*

Код пробы (образца): *0560.2У*

НД на методику отбора: *ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006), ГОСТ 31861-2012*

НД на объем лабораторных исследований и их оценку:

СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»

Условия транспортировки: *Автотранспорт, температура +6С, термосумка*

Лицо ответственное за составление данного протокола:

Техник-лаборант Теплухина Е.П.

Код образца (пробы): 0560.2У

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 21.04.2022

Дата окончания исследования: 22.04.2022

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Интенсивность запаха при 20°C	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2	Интенсивность запаха при 60°C	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3	Интенсивность привкуса	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4	Мутность	менее 1	не более 2,6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
5	Цветность /(Cr-Co)	$1,10 \pm 0,35$	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012
6	pH	$7,9 \pm 0,2$	от 6 до 9	единицы pH	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
7	Общая минерализация (сухой остаток)	292 ± 29	не более 1000	мг/дм ³	ГОСТ 18164-72
8	Жесткость общая	$3,1 \pm 0,5$	не более 7	°Ж	ГОСТ 31954-2012 метод А
9	Окисляемость перманганатная	$0,76 \pm 0,15$	не более 5	мгО/дм ³	ПНДФ 14.1:2:4.154-99
10	Анионные поверхностно-активные вещества (АПАВ)	менее 0,01	не более 0,5	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4:15
11	Нефтепродукты (суммарно)	менее 0,005	не более 0,1	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.128-98
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Ведущий инженер-лаборант Ковалева С.Г.					

Код образца (пробы): 0560.2У

Микробиологическая лаборатория

Дата начала исследования: 21.04.2022

Дата окончания исследования: 22.04.2022

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Escherichia coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 31955
2	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °C	3	50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
4	Колифаги	Не обнаружено	не допускается	БОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Заведующая отделением микробиологических исследований Шакович Г.И.					

Конец протокола