

**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: 8-861-355-02-36.

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

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 353200, Краснодарский край ст. Динская ул. Кирпичная дом 55 а помещение 1-37 46 58-75

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

24.01.2022



**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**

**№ 0114.2Д от 24.01.2022**

Наименование пробы (образца) испытаний:

*Вода питьевая - централизованное водоснабжение - а/скв МТМ ст. Журавская*

Заказчик: *МУП ЖКХ Журавского поселения*

Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Кореновский район, Журавский с/о, ст. Журавская, ул. Красная, 25*

Дата и время отбора пробы (образца)\*: *20.01.2022 12:30*

Дата и время доставки пробы (образца): *20.01.2022 14:00*

Сотрудник, отобравший пробы\*: *контролер Василенко О.М.*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)\*: *МУП ЖКХ Журавского поселения Краснодарский край, Кореновский район, Журавский с/о, ст. Журавская, ул. Красная, 25*

Объект, где производился отбор пробы (образца)\*: *МУП ЖКХ Журавского поселения, Краснодарский край, Кореновский район, Журавский с/о, ст. Журавская, ул. Красная, 19*

Код пробы (образца): *0114.2Д*

НД на методику отбора\*: *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\*: *автотранспортом*

Лицо ответственное за составление данного протокола:


*Биолог Зубченко Н.В.*

Код образца (пробы): 0114.2Д

**Санитарно-гигиеническая лаборатория**

Дата начала исследования: 20.01.2022

Дата окончания исследования: 21.01.2022


№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Цветность	$7 \pm 2$	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012
2	Привкус	0	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3	Мутность	$0,6 \pm 0,1$	не более 1,5	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
4	Запах при 20 °С	0	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
5	Запах при 60 °С	0	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Химик-эксперт Першина Т.А.					

Код образца (пробы): 0114.2Д

**Бактериологическая лаборатория**

Дата начала исследования: 20.01.2022

Дата окончания исследования: 21.01.2022

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число	2	50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	E.coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 31955.1-2013
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Врач-бактериолог Патрушева Т.М.					

Конец протокола

Общее количество страниц: 2, страница 2

Частичная перепечатка протокола без разрешения ИЛЦ не допускается. Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле. Протокол распространяется только на образцы, подвергнутые испытаниям.