

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области
в городе Шуя, Шуйском и Савинском районах»
Почтовый адрес: 155900, Ивановская область, г. Шуя, ул. Советская, д.2А
ИНН 3702068421 КПП 370643001 ОКПО 75903990
Главный врач тел: 8(49351) 4-15-49 Секретарь 4-15-49 (факс) Гл. бухгалтер тел: 4-41-51 (факс)
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ
№ РОСС RU.0001.513710
Зарегистрирован в реестре
аккредитованных лиц 02.04.2015

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
в Ивановской области в г. Шуя,
Шуйском и Савинском районах»
Руководитель ИЛЦ
А.Н.Степин

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 564 от «27» февраля 2019 г.

Наименование пробы (образца): вода питьевая
Пробы (образцы) отобраны: помощником врача Бокаревой О.Н. филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области в городе Шуя, Шуйском и Савинском районах»
Дата и время отбора пробы (образца): 25.02.2019 г. 10:30
Дата и время доставки пробы (образца): 25.02.2019 г. 13:00
Основание отбора: МК № 26 ВЛ/К/Г от 09.01.2019 года
Цель исследования: на соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению систем горячего водоснабжения»
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): администрация Симаковского сельского поселения, 155218, Ивановская область, Верхнеландеховский район, д.Симаково, ул. Советская, д. 22
(наименование и юридический адрес)

(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)
Объект, где производился отбор пробы (образца): в/колонка Ивановская область, Верхнеландеховский район, д. Засека, ул. Школьная
(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца): ВЛ.1.2.25.02.19.564.АС/С.03.Д

Изготовитель: _____
(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.))

Дата изготовления: _____ Номер партии: _____

Объем партии: _____ Вес пробы: 1.0 л

Тара, упаковка: стерильная бутылка из стекла, стеклотара

НД на методы отбора: ГОСТ 31861-2012 «Вода. Общие требования к отбору проб»

Условия транспортировки: автотранспортом в термоконтейнере

Дополнительные сведения: (при необходимости) _____

Специалист ответственный за оформление протокола: _____ /Телегина И.А./

(Подпись) (ФИО)

общее количество страниц 3; страница 1

Настоящий протокол характеризует исключительно испытательный образец и подлежит частичному или полному воспроизведению только с согласия ИЛЦ
Формуляр идентификации Ф 5.4.17.2014

Код образца (пробы):

ВЛ.1.25.02.19.564.АС/С.03.Д

СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ

Наименование	Инвентарный /Заводской номер	Дата ввода в эксплуатацию
Спектрофотометр ПЭ-5300 ВИ	1010400270	2011г.
Баня водяная многоместная ТБ-4А	140438	2018

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Начало исследования: 25.02.19

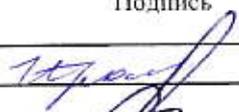
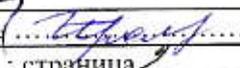
Окончание исследования: 26.02.19

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6

Органолептические показатели

1	Запах при 20 ⁰ С	0	≤ 2	балл	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах при 60 ⁰ С	1	≤ 2	балл	ГОСТ Р 57164-2016
3	Цветность	1,0	≤ 20	град	ПНДФ 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	< 0,1	≤ 1,5	мг/дм ³	ПНДФ 14.1:2:4.213-05

Исследования проводили:

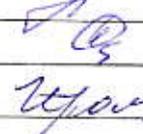
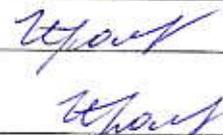
Должность	Ф.И.О.	Подпись
фельдшер-лаборант	Лабцова Л.А.	
химик-эксперт	Кульгина Т.Е.	
Ф.И.О. заведующей лабораторией:	Хромова И. Н	Подпись 

Формуляр идентификации Ф 5.4.17.2014

общее количество страниц 3 ; страница 2

Код образца (пробы):

ВЛ.2.25.02.19.564.АС/С.03.Д.

Наименование		Инвентарный номер		Дата ввода в эксплуатацию	
Термостат электрический суховоздушный «ТС-1/80 СПУ»		1010600295		2013г.	
Термостат электрический суховоздушный «ТС-1/80 СПУ»		1010600296		2013г.	
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:					
Начало исследования: 25.02.2019.			Окончание исследования: 27.02.2019.		
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	1	не более 50	КОЕ/ см ³	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили:					
Фельдшер-лаборант		Ф.И.О. Мягкова Г.Н.		Подпись 	
Лаборант		Стрелкова Л.А.			
Врач-бактериолог		Устинова Е.С.			
Ф.И.О. заведующей лабораторией		Хромова И.Н.			
Формуляр идентификации Ф.5.4.17.2014			Общее количество страниц 3 страница 3		