

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, РОССИЯ, Краснодарский край, Усть-Лабинский р-н, Усть-Лабинск г, Островского ул, дом 115, Здание лаборатории сангигиенической и паразитологической с пристройками пом. №2-4, №17 (архив)

353101, РОССИЯ, Краснодарский край, Выселковский р-н, Выселки ст-ца, Северная ул, дом 5, 1-27, 31,32,29 (архив)

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»:

Е.Н. Кравченко

11.09.2023

М.П.



**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 1460.2У от 11.09.2023**

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - Водопроводный кран ст. Новолабинская, ул. Красная, 1*

Заказчик: *МУП «Водоканал»*

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

Дата и время отбора пробы (образца): *08.09.2023 09:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *08.09.2023 11:00*

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

Цель отбора: *ПК/СГМ*

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 Новолабинского сельского поселения МУП «Водоканал», Краснодарский край, Усть-Лабинский район, ст.Новолабинская, ул. Красная, 1*

Код пробы (образца): *1460.2У*

НД на методику отбора: *ГОСТ Р 56237-2014, ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006), ГОГСТ Р 59024-2020*

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*

Лицо ответственное за составление данного протокола:


биолог Половникова Н.И.

Код образца (пробы): 1460.2У

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 08.09.2023

Дата окончания исследования: 08.09.2023

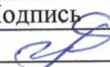
| № п/п | Определяемые показатели | Результаты исследований | Гигиенический норматив | Единицы измерения | НД на методы исследований |
|--|-------------------------|-------------------------|------------------------|---|---------------------------|
| 1 | Запах при 20 °С | 0 | не более 2 | баллы | ГОСТ Р 57164-2016 п.5 |
| 2 | Запах при 60 °С | 0 | не более 2 | баллы | ГОСТ Р 57164-2016 п.5 |
| 3 | Привкус | 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 | 1,1 ± 0,3 | не более 20 | град.цветности (Cr-Co), 20° С | ГОСТ 31868-2012 |
| Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний | | | | Подпись | |
| Ведущий инженер-лаборант Ковалева С.Г. | | | |  | |

Код образца (пробы): 1460.2У

Микробиологическая лаборатория

Дата начала исследования: 08.09.2023

Дата окончания исследования: 10.09.2023

| № 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 34786-2021 п.9.1 |
| 2 | Общие (обобщенные) колиформные бактерии | Не обнаружено | не допускается | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021 п.9.1 |
| 3 | Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С | 5 | 50 | КОЕ в 1 мл | ГОСТ 34786-2021 п.7.1 |
| 4 | Колифаги | Не обнаружено | не допускается | БОЕ/100 см ³ | МУК 4.2.1018-01 |
| 5 | Энтерококки | Не обнаружено | не допускается | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021 п.10.1 |
| Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний | | | | Подпись | |
| Заведующая отделением микробиологических исследований Шакович Г.И. | | | |  | |

Конец протокола