

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области"
ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области"
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц: № РОСС RU.0001.510236

Юридический адрес:
675002, Россия, Амурская обл.,
г. Благовещенск, ул. Первомайская, 30
Телефон, факс: 8(4162)525629
ОКПО 70700029, ОГРН 1052800012210
ИНН/КПП 2801101124/280101001

Места осуществления деятельности:
675002, Амурская обл.,
г. Благовещенск, ул. Театральная, 25
Телефон: 8(4162)596834, office@cge-amur.ru
675002, Амурская обл.,
г. Благовещенск, ул. Горького, 235, лит. А квартал 113
Телефон: 8(4162)521588, факс: 8(4162)519921

УТВЕРЖДАЮ:
Заведующий приемным отделением:
Плетинь И.А.
23.03.2022

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 2865 от 23.03.2022

Наименование пробы (образца):
Вода питьевая - централизованное водоснабжение :
Вода питьевая холодная из крана распределительной водопроводной сети
Заявитель:
Общество с ограниченной ответственностью "Теплоцентральный"
Юридический адрес заказчика:
676975, Амурская область, Тамбовский район, с. Садовое, ул. Юбилейная, 6, офис 2
Фактический адрес заказчика:
676975, Амурская область, Тамбовский район, с. Садовое, ул. Юбилейная, 6, офис 2
Дата и время отбора пробы (образца): *16.03.2022*
Дата и время доставки пробы (образца): *16.03.2022 14 ч. 30 мин.*
Проба отобрана и направлена: *Ясинский О.А.*
Цель отбора: *Производственный контроль*
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы):
Общество с ограниченной ответственностью "Теплоцентральный"
676975, Амурская область, Тамбовский район, с. Садовое, ул. Юбилейная, 6, офис 2
Объект, где производился отбор пробы (образца):
Распределительная водопроводная сеть от скважины № 2692
Амурская область, Тамбовский район, с. Козьмодемьяновка, ул. Комсомольская, 56
Код пробы (образца): *2865.16.03.22-нк*
Количество (объем) для испытаний: *(0,5+1,5) дм3*
Тара, упаковка: *стерильная стеклянная емкость, пластиковая емкость*
НД на методику отбора: -
НД, устанавливающие требования к продукции:
СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"
Условия транспортировки: *автотранспорт, термосумка*
Дополнительные сведения: *время отбора: с 08:00 до 08:40*
Протокол (акт) отбора: *от 16.03.2022*
Основание для отбора: *договор от 19.01.2022 № 000000122 П*
Должность, Ф.И.О. представителя обследуемого объекта:

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец и подлежит частичному или полному воспроизведению только с согласия ИЛЦ ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области".
ИЛЦ ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области" не несет ответственности за информацию предоставленную заявителем

Лаборатория санитарно-гигиенических исследований

Дата поступления пробы: 16.03.2022
 Дата начала исследования: 16.03.2022
 Дата окончания исследования: 16.03.2022

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Характер запаха при 20 °С	-	-	-	ГОСТ Р 57164-2016, п. 5
2	Интенсивность запаха при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п. 5
3	Характер привкуса	-	-	-	ГОСТ Р 57164-2016, п. 5
4	Интенсивность привкуса	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п. 5
5	Цветность	менее 1,0	не более 20	градус	ГОСТ 31868-2012, метод Б
6	Мутность	2,70 ± 0,54	не более 2,6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016, п. 6

Сведения об оборудовании

№ п/п	Наименование, тип оборудования	Заводской номер	Сведения о поверке (аттестации)	Действителен до
1	Спектрофотометр КФК-3 КМ, инв. № 00000000807, 2014. зав. №13339	13339	свидетельство о поверке № С-БА/12-11-2021/108801256 дата поверки: 12.11.2021	11.11.2022

Лаборатория микробиологических исследований

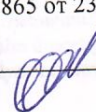
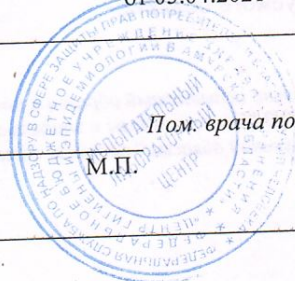
Дата поступления пробы: 16.03.2022
 Дата начала исследования: 16.03.2022
 Дата окончания исследования: 17.03.2022

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	ОМЧ	Не обнаружено	не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01, п 8.2

Сведения об оборудовании

№ п/п	Наименование, тип оборудования	Заводской номер	Сведения о поверке (аттестации)	Действителен до
1	Термостат суховоздушный ТСВЛ-80-«Касимов», инв. № 0000001113, 2005	№ 471	Протокол периодической аттестации 4/М-21 от 05.04.2021	04.04.2022

Лицо ответственное за составление протокола № 2865 от 23.03.2022

Пом. врача по общей гигиене Огарь А.Г.

М.П.

окончание протокола