

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

Юридический адрес:

170034, Тверская область, г.Тверь, ул.Дарвина, д.13.

Адрес места осуществления деятельности:

171984, Тверская область, г.Бежецк, ул.Садовая,26

Телефон, факс: (848231)2-13-02, факс:(848231)2-27-95.

E-mail: [bezg@fguz-tver.ru](mailto:bezg@fguz-tver.ru)

ОКПО 77006378, ОГРН 1056900020462

ИНН/КПП 6901070950/690602001

Ф 02-152-13-2021

Аттестат аккредитации:

№ RA. RU. 510131

Зарегистрирован в Реестре: 15.08.2016г.

Действует: бессрочно



**УТВЕРЖДАЮ**

Заместитель руководителя ИЛЦ /  
химик-эксперт/врач-бактериолог:  
*Денисова М.В.*

09.02.2023

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**  
**№ 1/298 от 09.02.2023**

1. **Наименование пробы (образца) испытаний:** Вода питьевая - централизованное водоснабжение - колонка, ул.Пионерская, д.15
2. **Заказчик:** МУП "Жилкоммунсервис"  
Юридический адрес: 171400, Тверская область, пгт Рамешки, ул. Строительная, д.2  
Фактический адрес: 171400, Тверская область, пгт Рамешки, ул. Строительная, д.2  
Тел. и (или) e-mail: (48274) 2-20-07, [jksram@mail.ru](mailto:jksram@mail.ru)
3. **Дата и время отбора пробы (образца):** 07.02.2023 11:00
4. **Дата и время доставки пробы (образца):** 07.02.2023 15:30
5. **Сотрудник, отобравший пробы:** директор Воробьева Л.А.
6. **Цель отбора:** Производственный контроль
7. **Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы):** МУП "Жилкоммунсервис" 171400, Тверская область, пгт Рамешки, ул. Строительная, д.2
8. **Объект, где производился отбор пробы (образца):** водоразборная колонка, д.15, ул.Пионерская, п.Рамешки, Тверская область
9. **Код пробы (образца):** 298.1.02.23, 298.2.02.23
10. **Условия транспортировки:** автотранспорт, сумка-холодильник
11. **Упаковка:** 0,5л стерильная стеклянная ёмкость, 1,0л стекло
12. **НД на методику отбора:** ГОСТ 31942-2012, ГОСТ Р 56237-2014
13. **Документ-основание для проведения испытаний:** Заявление № 43 (договор 1/0) от 06.02.2023
14. **Дополнительные сведения:** -



**Санитарно-гигиенические испытания**

Дата начала испытания: 07.02.2023 15 ч. 57 мин.

Дата окончания испытания: 07.02.2023 17 ч. 25 мин.

| № п/п | Определяемые показатели | Результаты испытаний с погрешностью метода* | Норматив     | Единицы измерения  | НД на методы испытаний   |
|-------|-------------------------|---------------------------------------------|--------------|--------------------|--------------------------|
| 1     | Привкус                 | 1                                           | не более 2   | баллы              | ГОСТ Р 57164-2016 п. 5.8 |
| 2     | Цветность               | менее 1                                     | не более 20  | град.              | ГОСТ 31868-2012 Метод Б  |
| 3     | Мутность                | менее 0,58                                  | не более 1,5 | мг/дм <sup>3</sup> | ГОСТ Р 57164-2016 п.6    |
| 4     | Запах                   | 0                                           | не более 2   | баллы              | ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8  |

Испытания проводили:

Должность, Ф.И.О.

Фельдшер-лаборант Кудинова Т.В.

Фельдшер-лаборант Макарова Е.В.

Подпись

\* - Уровень оцененной неопределенности соответствует заданным пределам.

**Микробиологические испытания**

Дата начала испытания: 07.02.2023 15 ч. 50 мин.

Дата окончания испытания: 09.02.2023 15 ч. 55 мин.

| № п/п | Определяемые показатели                 | Результаты испытаний* | Норматив    | Единицы измерения       | НД на методы испытаний |
|-------|-----------------------------------------|-----------------------|-------------|-------------------------|------------------------|
| 1     | Обобщенные колиформные бактерии         | Не обнаружено         | отсутствие  | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | МУК 4.2.1018-01        |
| 2     | Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С | 3                     | не более 50 | КОЕ/см <sup>3</sup>     | МУК 4.2.1018-01        |
| 3     | Колифаги                                | Не обнаружено         | отсутствие  | БОЕ/100 см <sup>3</sup> | МУК 4.2.1018-01        |
| 4     | Escherichia coli                        | Не обнаружено         | отсутствие  | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 31955.1-2013      |

Испытания проводили:

Должность, Ф.И.О.

Лаборант Захарова Е.А.

Подпись

\* - Уровень оцененной неопределенности соответствует заданным пределам (применяется при исследовании проб (образцов) на показатели, результаты испытаний которых выражены в числовом значении)

Ответственный за оформление протокола:

Статистик Ефимова Е.А.

**Примечание:**

1. Результаты испытаний распространяются только на представленную пробу (образец).
  2. Настоящий документ не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения на то испытательного лабораторного центра ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области».
  3. ИЛЦ не несет ответственности за представительность отобранных и доставленных проб заказчиком.
- Протокол составлен в 2-х экземплярах.