

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

Ф 02-152-13-2021

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: bezh@fguz-tver.ru

ОКПО 77006378, ОГРН 1056900020462

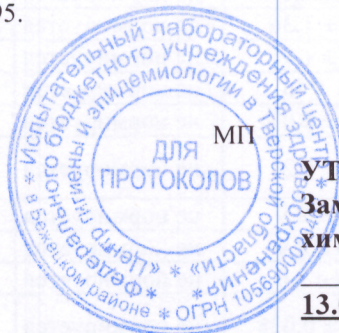
ИНН/КПП 6901070950/690602001

Аттестат аккредитации:

№ RA. RU. 510131

Зарегистрирован в Реестре: 15.08.2016г.

Действует: бессрочно



УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя ИЛЦ /
химик-эксперт/врач-бактериолог:

Денисова М.В.

13.02.2023

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1/301 от 13.02.2023

- 1.Наименование пробы (образца) испытаний:** Городские сточные воды - сточная вода на выходе с очистных сооружения (после очистки)
- 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
- 3. Дата и время отбора пробы (образца):** 07.02.2023 12:00
- 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):** ОСК МУП "Жилкоммунсервис", Рамешковский район, Тверская область
- 9. Код пробы (образца):** 301.1.02.23, 301.2.02.23
- 10. Условия транспортировки:** автотранспорт, сумка-холодильник
- 11. Упаковка:** 3х0,5л стерильная стеклянная ёмкость, 2х1л стекло, 3х1,5л полимерный материал
- 12. НД на методику отбора:** ГОСТ 31942-2012, ГОСТ 31861-2012
- 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 16 ч. 20 мин.

Дата окончания испытания: 13.02.2023 09 ч. 20 мин.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний с погрешностью метода*	Норматив	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Нитрит-ион	$0,110 \pm 0,015$	не нормируется	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2.4.3-95
2	Нитрат-ион	$6,17 \pm 1,36$	не нормируется	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2.4.4-95
3	Ион аммония	$5,6 \pm 1,3$	не нормируется	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2.4.262-10
4	Сухой остаток	495 ± 45	не нормируется	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2.4.114-97
5	Фосфат-ионы	$0,51 \pm 0,07$	не нормируется	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2.4.112-97
6	Водородный показатель (рН)	$7,9 \pm 0,2$	не нормируется	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2.3:4.121-97
7	Сульфат-ионы	$49,7 \pm 9,9$	не нормируется	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2.159-2000
8	Хлориды	$93,0 \pm 8,4$	не нормируется	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2.3.96-97
9	Взвешенные вещества	менее 3,0	не нормируется	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2.3.110-97
10	Нефтепродукты (суммарно)	$0,095 \pm 0,038$	не нормируется	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2.4.168-2000
11	Биохимическое потребление кислорода (БПК ₅)	$5,67 \pm 0,74$	не нормируется	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2.3:4.123-97
12	Железо	$0,26 \pm 0,06$	не нормируется	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2.4.50-96
13	ПАВанионоактивные	$0,080 \pm 0,029$	не нормируется	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2.4.15-95

Испытания проводили:

Должность, Ф.И.О.

Фельдшер-лаборант Макарова Е.В.

Подпись

Макарова Е.В.

* - Уровень оцененной неопределенности соответствует заданным пределам.

Микробиологические испытания

Дата начала испытания: 07.02.2023 16 ч. 15 мин.

Дата окончания испытания: 11.02.2023 16 ч. 30 мин.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний*	Норматив	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Колифаги	0	≤ 100	БОЕ/100 см ³	МУ 2.1.5.800-99
2	Возбудители кишечных инфекций (патогенные микроорганизмы – бактерии рода Salmonella)	Не обнаружено	отсутствие	в 1 дм ³	МУ 2.1.5.800-99
3	Обобщенные колиформные бактерии	0	≤ 500	КОЕ/100 см ³	МУ 2.1.5.800-99

Испытания проводили:

Должность, Ф.И.О.

Лаборант Захарова Е.А.

Подпись

Захарова Е.А.

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

Ответственный за оформление протокола:

Ефимова Е.А. Статистик

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 представительство отобранных и доставленных проб заказчиком.
- Протокол составлен в 2-х экземплярах.