

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

Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области» в Бежецком районе

Ф 02-152-14-2023

Юридический адрес:

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

Адрес места осуществления деятельности:

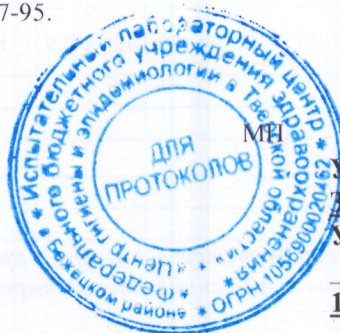
171984, Тверская область, г.Бежецк, ул.Садовая,26

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

E-mail: bezg@fguz-tver.ru

ОКПО 77006378, ОГРН 1056900020462

ИНН/КПП 6901070950/690602001



УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя ИЛЦ /

Уполномоченное лицо:

М.В.Денисова **М.В.Денисова**

13.02.2024

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 1/385Н от 13.02.2024

- 1. Наименование пробы (образца) испытаний:** сточные воды - на входе в очистные сооружения (до очистки)
- 2. Заказчик:** МУП "Жилкоммунсервис"
Юридический адрес: 171400, Тверская область, пгт Рамешки, ул. Строительная, 2
Фактический адрес: 171400, Тверская область, пгт Рамешки, ул. Строительная, 2
Тел. и (или) e-mail: (48274) 2-20-07, jksram@mail.ru
- 3. Дата и время отбора пробы (образца):** 08.02.2024 12:00
- 4. Дата и время доставки пробы (образца):** 08.02.2024 14:00
- 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, 2
- 8. Объект, где производился отбор пробы (образца):** МУП "Жилкоммунсервис", Тверская область, пгт Рамешки, ул. Строительная, 2
- 9. Код пробы (образца):** 385.1.02.24
- 10. Условия транспортировки:** автотранспорт, сумка-холодильник
- 11. Упаковка:** 0,5л стерильная стеклянная ёмкость
- 12. НД на методику отбора:** ГОСТ 31942-2012
- 13. Документ-основание для проведения испытаний:** Заявление № 35 (договор 36/0) от 25.01.2024 г.
- 14. Дополнительные сведения:** -

Микробиологические испытания

Дата начала испытания: 08.02.2024 14 ч. 50 мин.

Дата окончания испытания: 11.02.2024 14 ч. 54 мин.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний*	Норматив	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Энтерококки	240000	не нормируется	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.3963-23
2	Обобщенные колиформные бактерии	24000000	не нормируется	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.3963-23

Испытания проводили:

Должность, Ф.И.О.

Подпись

Лаборант Захарова Е.А.

Фельдшер-лаборант Царькова М.В.

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

Конец протокола испытаний № 1/385Н от 13.02.2024