

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: bezh@fguz-tver.ru

ОКПО 77006378, ОГРН 1056900020462

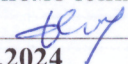
ИНН/КПП 6901070950/690602001



УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя ИЛЦ /

Уполномоченное лицо:

 М.В. Денисова

13.02.2024

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1/386Н от 13.02.2024

1. Наименование пробы (образца) испытаний: сточные воды - на выходе с очистных сооружений (после 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", 171400, Тверская область, пгт Рамешки, ул. Строительная, 2

9. Код пробы (образца): 386.1.02.24



10. Условия транспортировки: автотранспорт, сумка-холодильник

11. Упаковка: 3х0,5л 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. 40 мин.					
Дата окончания испытания: 12.02.2024 14 ч. 45 мин.					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний*	Норматив	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Возбудители кишечных инфекций (сальмонеллы)	Не обнаружено	отсутствие	в 1 дм ³	МУК 4.2.3963-23
2	Энтерококки	Не обнаружено	не более 100	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.3963-23
3	Escherichia coli	Не обнаружено	не более 100	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.3963-23
4	Обобщенные колиформные бактерии	2400	не более 500	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 № 1/386Н от 13.02.2024