

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](mailto:bezh@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**  
**№ 1/387Н от 13.02.2024**

1. **Наименование пробы (образца) испытаний:** Вода водоема II категории - р.Шуйка, 500 м. выше сброса сточных вод
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](mailto: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):** р.Шуйка (500 м. выше сброса СВ), Рамешковский район, Тверская область
9. **Код пробы (образца):** 387.1.02.24
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 15 ч. 10 мин.					
Дата окончания испытания: 11.02.2024 15 ч. 19 мин.					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний*	Норматив	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Колифаги	6	не более 10	БОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23
2	Возбудители кишечных инфекций (сальмонеллы)	Не обнаружено	отсутствие	БОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23
3	Энтерококки	6	не более 10	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23
4	Escherichia coli	2400	не более 100	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23
5	Обобщенные колиформные бактерии	2400	не более 500	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23
Испытания проводили:					
Должность, Ф.И.О.				Подпись	
Лаборант 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:

 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.

Конец протокола испытаний № 1/387Н от 13.02.2024