

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: bezhl@fguz-tver.ru

ОКПО 77006378, ОГРН 1056900020462

ИНН/КПП 6901070950/690602001



УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя ИЛЦ /

полномоченное лицо:

М.В.Денисова М.В.Денисова

13.02.2024

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1/388Н от 13.02.2024

1. **Наименование пробы (образца) испытаний:** Вода водоема II категории - р.Шуйка, 500 м. ниже 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

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. ниже сброса СВ), Рамешковский район, Тверская область

9. **Код пробы (образца):** 388.1.02.24

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. 59 мин.

Дата окончания испытания: 11.02.2024 15 ч. 14 мин.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний*	Норматив	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Колифаги	10	не более 10	БОЕ/100 см ³	МУК 4.2.3963-23
2	Возбудители кишечных инфекций (сальмонеллы)	Не обнаружено	отсутствие	в 1 дм ³	МУК 4.2.3963-23
3	Энтерококки	240	не более 10	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.3963-23
4	Escherichia coli	24000	не более 100	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.3963-23
5	Обобщенные колиформные бактерии	240000	не более 500	КОЕ/100 см ³	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:

Е 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 № 1/388Н от 13.02.2024