

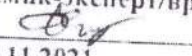
Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области"
(ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области")
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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: bezg@fguz-tver.ru
ОКПО 77006378, ОГРН 1056900020462
ИНН/КПП 6901070950/690602001

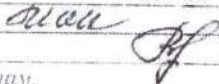
Аттестат аккредитации:
№ RA. RU. 510131
Зарегистрирован в Реестре: 15.08.2016г.
Действует: бессрочно




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

Денисова М.В.
10.11.2021

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 1/5857 от 10.11.2021

1. Наименование пробы (образца) испытаний: Вода питьевая - централизованное водоснабжение - колонка, ул.Дюканова, д.18
2. Заказчик: МУП «Жилкоммунсервис»
Юридический адрес: 171400, Тверская область, п.Рамешки, ул. Строительная, 2
Фактический адрес: 171400, Тверская область, п.Рамешки, ул. Строительная, 2
Тел. и (или) e-mail: (48274) 2-20-07. jksram@mail.ru
3. Дата и время отбора пробы (образца): 09.11.2021 11:30
4. Дата и время доставки пробы (образца): 09.11.2021 14:20
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): водоразборная колонка, д.18, ул.Дюканова, п.Рамешки, Тверская область
9. Код пробы (образца): 5857.1/2.11.21
10. Условия транспортировки: автотранспорт, сумка-холодильник
11. Упаковка: стерильная стеклянная ёмкость, стекло
12. НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012, ГОСТ Р 56237-2014
13. Документ-основание для проведения испытаний: Заявление № 347 (договор 164/0) от 04.10.2021
14. Дополнительные сведения: -

Санитарно-гигиенические испытания					
Дата начала испытания: 09.11.2021 14 ч. 40 мин.					
Дата окончания испытания: 09.11.2021 16 ч. 45 мин.					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний с погрешностью метода*	Норматив	Единицы измерения	ИД на методы испытаний
1	Цветность	Менее 1	не более 20	градусы	ГОСТ 31868-2012
2	Запах	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Мутность	Менее 0,58	не более 1,5	мг/л	ГОСТ Р 57164-2016
4	Привкус	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
Испытания проводили:					
Должность, Ф.И.О.				Подпись	
Фельдшер-лаборант Макарова Е.В.					
Химик-эксперт Воробьева Е.С.					

* - Уровень оцененной неопределенности соответствует заданным пределам.

Микробиологические испытания					
Дата начала испытания: 09.11.2021 14 ч. 45 мин.					
Дата окончания испытания: 10.11.2021 14 ч. 50 мин.					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний*	Норматив	Единицы измерения	ИД на методы испытаний
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	0	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
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 представительство отобранных и доставленных проб заказчиком.
- Протокол составлен в 2-х экземплярах.