

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

Аттестат аккредитации:

№ RA. RU. 510131

Зарегистрирован в Реестре: 15.08.2016г.

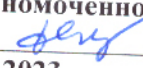
Действует: бессрочно



УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя ИЛЦ /

Уполномоченное лицо:

 М.В.Денисова

09.11.2023

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1/6096 от 09.11.2023

1. Наименование пробы (образца) испытаний: Вода питьевая - централизованное водоснабжение - колонка, ул.Пионерская, д.15
2. Заказчик: МУП "Жилкоммунсервис"
Юридический адрес: 171400, Тверская область, пгт Рамешки, ул. Строительная, д.2
Фактический адрес: 171400, Тверская область, пгт Рамешки, ул. Строительная, д.2
Тел. и (или) e-mail: 8(48244) 2-20-07, jksram@mail.ru
3. Дата и время отбора пробы (образца): 07.11.2023 12:00
4. Дата и время доставки пробы (образца): 07.11.2023 14:50
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, д.2
8. Объект, где производился отбор пробы (образца): водоразборная колонка, д.15, ул.Пионерская, п.Рамешки, Тверская область
9. Код пробы (образца): 6096.1.11.23
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 № 538 (договор 269/0) от 01.11.2023 г.
14. Дополнительные сведения: -

Микробиологические испытания					
Дата начала испытания: 07.11.2023 15 ч. 10 мин.					
Дата окончания испытания: 09.11.2023 15 ч. 15 мин.					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний*	Норматив	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число (ОМЧ) (37+-1,0) 0С	0	не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Колифаги	Не обнаружено	отсутствие	БОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01
4	Escherichia coli	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 31955.1-2013
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 представительность отобранных и доставленных проб заказчиком.
- Протокол составлен в 2-х экземплярах.

Конец протокола испытаний № 1/6096 от 09.11.2023