

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: [bezg@fguz-tver.ru](mailto:bezg@fguz-tver.ru)

ОКПО 77006378, ОГРН 1056900020462

ИНН/КПП 6901070950/690602001



**УТВЕРЖДАЮ**

Заместитель руководителя ИЛЦ /

Уполномоченное лицо:

*Л.В.Сорокина* Л.В.Сорокина

11.03.2024

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**

**№ 1/931н от 11.03.2024**

1. **Наименование пробы (образца) испытаний:** Вода подземных источников - артскважина, ул.Западная
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: 8(48244) 2-20-07, jksram@mail.ru
3. **Дата и время отбора пробы (образца):** 06.03.2024 09:00
4. **Дата и время доставки пробы (образца):** 06.03.2024 10:45
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):** артскважина, ул.Западная, п.Рамешки, Тверская область
9. **Код пробы (образца):** 931.1.03.24
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 № 101 (договор 36/0) от 04.03.2024 г.
14. **Дополнительные сведения:** -

Микробиологические испытания					
Дата начала испытания: 06.03.2024 11 ч. 14 мин.					
Дата окончания испытания: 08.03.2024 11 ч. 20 мин.					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний*	Норматив	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23
2	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	0	не более 50	КОЕ/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 Новожилова О.В.*

**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 № 1/931н от 11.03.2024