

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)2-27-98

E-mail: bezg@fguz-tver.ru

ОКПО 77006378, ОГРН 1056900020462

ИНН/КПП 6901070950/690602001



УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя ИЛЦ /

Уполномоченное лицо:

 **М.В.Денисова**

11.03.2024

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1/937н от 11.03.2024

1. **Наименование пробы (образца) испытаний:** Вода подземных источников - артскважина, с. Кушалино
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, с. Кушалино, пгт. Рамешки, Тверская область
9. **Код пробы (образца):** 937.1.03.24
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. 52 мин.
 Дата окончания испытания: 08.03.2024 11 ч. 57 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 4.2.3963-23 |
| 2 | Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С | 3 | не более 50 | КОЕ/см ³ | МУК 4.2.3963-23 |

Испытания проводили:

Должность, Ф.И.О.

Лаборант Захарова Е.А.

Подпись

* - 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 № 1/937н от 11.03.2024