

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

ОКПО 77006378, ОГРН 1056900020462

ИНН/КПП 6901070950/690602001

Аттестат аккредитации:

№ RA. RU. 510131

Зарегистрирован в Реестре: 15.08.2016г.

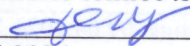
Действует: бессрочно



УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя ИЛЦ /

Уполномоченное лицо:


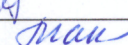
 М.В.Денисова

11.04.2024


ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1/1988 от 11.04.2024

1. **Наименование пробы (образца) испытаний:** Вода питьевая - централизованное водоснабжение - колонка, ул.Песчаная, д.12
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](mailto:jksram@mail.ru)
3. **Дата и время отбора пробы (образца):** 09.04.2024 11:00
4. **Дата и время доставки пробы (образца):** 09.04.2024 15:30
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.12, ул.Песчаная, пгт.Рамешки, Тверская область
9. **Код пробы (образца):** 1988.1/2.04.24
10. **Условия транспортировки:** автотранспорт, сумка-холодильник
11. **Упаковка:** 0,5л стерильная стеклянная ёмкость, 1,0л стекло
12. **НД на методику отбора:** ГОСТ 31942-2012, ГОСТ Р 56237-2014
13. **Документ-основание для проведения испытаний:** Заявление № 175 (договор 150/0) от 01.04.2024 г.
14. **Дополнительные сведения:** -

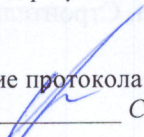
Санитарно-гигиенические испытания					
Дата начала испытания: 09.04.2024 15 ч. 43 мин. Дата окончания испытания: 09.04.2024 17 ч. 10 мин.					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний с погрешностью метода*	Норматив	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Привкус	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п. 5.8
2	Цветность	менее 1	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012 Метод Б
3	Мутность	менее 0,58	не более 1,5	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
4	Запах	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8
Испытания проводили:					
Должность, Ф.И.О.				Подпись	
Фельдшер-лаборант Кудинова Т.В.					
Фельдшер-лаборант Макарова Е.В.					

\* - Уровень оцененной неопределенности соответствует заданным пределам.

Микробиологические испытания					
Дата начала испытания: 09.04.2024 15 ч. 47 мин. Дата окончания испытания: 11.04.2024 15 ч. 50 мин.					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний*	Норматив	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Escherichia coli	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 31955.1-2013
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 № 1/1988 от 11.04.2024

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](mailto:bezh@fguz-tver.ru)

ОКПО 77006378, ОГРН 1056900020462

ИНН/КПП 6901070950/690602001



СВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя ИЛЦ /

уполномоченное лицо:

 М.В.Денисова

11.04.2024

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1/1988 В от 11.04.2024

1. **Наименование пробы (образца) испытаний:** Вода питьевая - централизованное водоснабжение - колонка, ул.Песчаная, д.12

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](mailto:jksram@mail.ru)

3. **Дата и время отбора пробы (образца):** 09.04.2024 11:00

4. **Дата и время доставки пробы (образца):** 09.04.2024 15:30

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.12, ул.Песчаная, пгт.Рамешки, Тверская область

9. **Код пробы (образца):** 1988.1.04.24

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 № 175 (договор 150/0) от 01.04.2024 г.

14. **Дополнительные сведения:** -

**Микробиологические испытания**

Дата начала испытания: 09.04.2024 15 ч. 47 мин.

Дата окончания испытания: 11.04.2024 15 ч. 50 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
3	Колифаги	Не обнаружено	отсутствие	БОЕ/100 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 представительство отобранных и доставленных проб заказчиком.
- Протокол составлен в 2-х экземплярах.

Конец протокола испытаний № 1/1988 В от 11.04.2024