

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

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

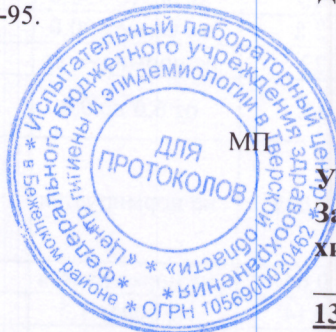
Ф 02-152-13-2021

Аттестат аккредитации:

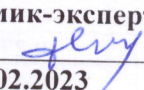
№ RA. RU. 510131

Зарегистрирован в Реестре: 15.08.2016г.

Действует: бессрочно



УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя ИЛЦ /
химик-эксперт/врач-бактериолог:
 Денисова М.В.

13.02.2023

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 1/302 от 13.02.2023

- 1. Наименование пробы (образца) испытаний:** Вода водоема II категории - р.Шуйка, 500 м. выше сброса сточных вод
- 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: (48274) 2-20-07, jksram@mail.ru
- 3. Дата и время отбора пробы (образца):** 07.02.2023 12:00
- 4. Дата и время доставки пробы (образца):** 07.02.2023 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):** р.Шуйка (500 м. выше сброса СВ), Рамешковский район, Тверская область
- 9. Код пробы (образца):** 302.2.02.23, 302.1.02.23
- 10. Условия транспортировки:** автотранспорт, сумка-холодильник
- 11. Упаковка:** 3х0,5л стерильная стеклянная ёмкость, 2х1л стекло, 3х1,5л полимерный материал
- 12. НД на методику отбора:** ГОСТ 31942-2012, ГОСТ 31861-2012
- 13. Документ-основание для проведения испытаний:** Заявление № 43 (договор 1/0) от 06.02.2023
- 14. Дополнительные сведения:** -

Санитарно-гигиенические испытания

Дата начала испытания: 07.02.2023 16 ч. 25 мин.

Дата окончания испытания: 13.02.2023 09 ч. 25 мин.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний с погрешностью метода*	Норматив	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Хлориды (Cl ⁻)	менее 10	не более 350,0	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:3.96-97
2	Сульфат-ион	14,0 ± 2,8	не более 500,0	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2.159-2000
3	Сухой остаток	247 ± 22	не нормируется	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.114-97
4	Водородный показатель (рН)	7,5 ± 0,2	от 6,0 до 9,0	единицы рН	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
5	Анионные поверхностно-активные вещества (АПАВ)	0,050 ± 0,018	не нормируется	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.15-95
6	Фосфат-ионы	0,27 ± 0,04	не нормируется	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.112-97
7	Ион аммония	0,45 ± 0,14	не более 1,5	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.262-10
8	Нитрит-ион	менее 0,02	не более 3,0	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.3-95
9	Биохимическое потребление кислорода (БПК ₅)	3,40 ± 0,88	не более 4	мгО ₂ /дм ³	ПНД Ф 14.1:2:3:4.123-97
10	Железо	0,29 ± 0,07	не более 0,3	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.50-96
11	Нитрат-ион	4,3 ± 0,5	не более 45,0	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.4-95
12	Взвешенные вещества	менее 3	фон ± 0,75	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:3.110-97
13	Нефтепродукты	0,048 ± 0,019	не нормируется	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.168-2000

Испытания проводили:

Должность, Ф.И.О.

Фельдшер-лаборант Макарова Е.В.

Подпись

* - Уровень оцененной неопределенности соответствует заданным пределам.

Микробиологические испытания

Дата начала испытания: 07.02.2023 16 ч. 35 мин.

Дата окончания испытания: 11.02.2023 16 ч. 42 мин.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний*	Норматив	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Колифаги	13	не более 10	БОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1884-04
2	Возбудители кишечных инфекций (патогенные микроорганизмы - бактерии рода Salmonella)	Не обнаружено	отсутствие	в 1 дм ³	МУК 4.2.1884-04
3	Энтерококки	320	не более 10	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1884-04
4	Escherichia coli	2000	не более 100	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1884-04
5	Обобщенные колиформные бактерии	2000	не более 500	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1884-04

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:

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.