

**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**

Ф 02-152-13-2021

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 /
химик-эксперт/врач-бактериолог:
Денисова М.В.

13.02.2023

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 1/303 от 13.02.2023**

- 1.Наименование пробы (образца) испытаний:** Вода водоема II категории - р.Шуйка, 500 м. ниже 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. ниже сброса СВ), Рамешковский район, Тверская область
- 9. Код пробы (образца):** 303.1.02.23, 303.2.02.23
- 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. 30 мин.

Дата окончания испытания: 13.02.2023 09 ч. 30 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	11,9 ± 2,4	не более 500,0	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2.159-2000
3	Сухой остаток	226 ± 20	не нормируется	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.114-97
4	Водородный показатель (pH)	7,5 ± 0,2	от 6,0 до 9,0	единицы pH	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
5	Анионные поверхностно-активные вещества (АПАВ)	0,036 ± 0,013	не нормируется	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.15-95
6	Фосфат-ионы	0,240 ± 0,038	не нормируется	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.112-97
7	Ион аммония	0,38 ± 0,11	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)	3,27 ± 0,85	не более 4	мгО ₂ /дм ³	ПНД Ф 14.1:2:3:4.123-97
10	Железо	0,30 ± 0,07	не более 0,3	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.50-96
11	Нитрат-ион	0,98 ± 0,18	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	0,042 ± 0,017	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

Мак

* - Уровень оцененной неопределенности соответствует заданным пределам.

Микробиологические испытания

Дата начала испытания: 07.02.2023 16 ч. 45 мин.

Дата окончания испытания: 11.02.2023 16 ч. 55 мин.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний*	Норматив	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Обобщенные колиформные бактерии	2900	не более 500	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1884-04
2	Энтерококки	400	не более 10	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1884-04
3	Escherichia coli	2400	не более 100	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1884-04
4	Колифаги	13	не более 10	БОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1884-04
5	Возбудители кишечных инфекций (патогенные микроорганизмы - бактерии рода Salmonella)	Не обнаружено	отсутствие	в 1 дм 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:

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 представительство отобранных и доставленных проб заказчиком.
- Протокол составлен в 2-х экземплярах.