

Ф 02-152-15-2024

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



УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя ИЛЦ /
Уполномоченное лицо:

М.В.Денисова
13.06.2024

М.В.Денисова

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 1/3264 В от 13.06.2024

- 1. Наименование пробы (образца) испытаний:** Вода питьевая - централизованное водоснабжение - вода из колонки
- 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
- 3. Дата и время отбора пробы (образца):** 10.06.2024 11:00
- 4. Дата и время доставки пробы (образца):** 10.06.2024 14:35
- 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):** водоразборная колонка, д.12, ул.Песчаная, пгт.Рамешки, Тверская область
- 9. Код пробы (образца):** 3264.1.06.24
- 10. Условия транспортировки:** автотранспорт, сумка-холодильник
- 11. Упаковка:** 0,5л стерильная стеклянная ёмкость
- 12. НД на методику отбора:** ГОСТ 31942-2012
- 13. Основание для отбора:** Заявление № 299 (договор 150/0) от 04.06.2024 г.
- 14. Дополнительные сведения:** ИЛЦ не несет ответственность за информацию, предоставленную заказчиком (пп.1-8, пп.10-12) за исключением даты и времени доставки в ИЛЦ

Микробиологические испытания

Дата начала испытания: 10.06.2024 14 ч. 45 мин.

Дата окончания испытания: 12.06.2024 14 ч. 49 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	0	не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.3963-23
3	Колифаги	Не обнаружено	отсутствие	БОЕ/100 см ³	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)
 ** результат испытаний представлен в виде среднеарифметического значения, полученного на основании результатов испытаний необходимого количества параллельных измерений в соответствии с НД на метод испытаний

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.

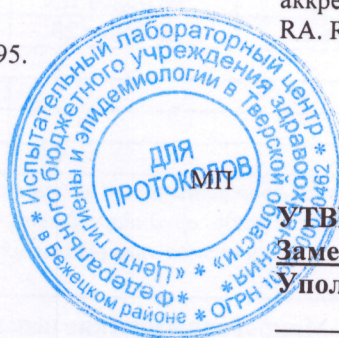
Конец протокола испытаний № 1/3264 В от 13.06.2024

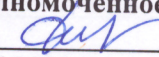
Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области"
(ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области")
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области» в Бежецком районе

Ф 02-152-15-2024

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

Уникальный номер записи об
аккредитации в реестре
аккредитованных лиц
RA. RU 510131



УТВЕРЖДАЮ
Заместитель руководителя ИЛЦ /
Уполномоченное лицо:

М.В.Денисова
13.06.2024

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 1/3264 от 13.06.2024

- 1.Наименование пробы (образца) испытаний:** Вода питьевая - централизованное водоснабжение - вода из колонки
- 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
- 3. Дата и время отбора пробы (образца):** 10.06.2024 11:00
- 4. Дата и время доставки пробы (образца):** 10.06.2024 14:35
- 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):** 3264.1/2.06.24
- 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. Основание для отбора:** Заявление № 299 (договор 150/0) от 04.06.2024 г.
- 14. Дополнительные сведения:** ИЛЦ не несет ответственность за информацию, предоставленную заказчиком (пп.1-8, пп.10-12) за исключением даты и времени доставки в ИЛЦ

Санитарно-гигиенические испытания


Дата начала испытания: 10.06.2024 15 ч. 10 мин.

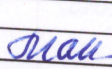
Дата окончания испытания: 10.06.2024 16 ч. 35 мин.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний с погрешностью метода*	Норматив	Единицы измерения	НД на методы испытаний**
1	Запах	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8
2	Привкус	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8
3	Мутность	менее 0,58	не более 1,5	мг/дм ³	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
4	Цветность	менее 1	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012 Метод Б

Испытания проводили:

Должность, Ф.И.О.

Фельдшер-лаборант Кудинова Т.В. 

Фельдшер-лаборант Макарова Е.В. 

Подпись

* - Уровень оцененной неопределенности соответствует заданным пределам.

** результат испытаний представлен в виде среднеарифметического значения, полученного на основании результатов испытаний необходимого количества параллельных измерений в соответствии с НД на метод испытаний

Микробиологические испытания


Дата начала испытания: 10.06.2024 14 ч. 45 мин.

Дата окончания испытания: 12.06.2024 14 ч. 49 мин.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний*	Норматив	Единицы измерения	НД на методы испытаний**
1	Escherichia coli	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 31955.1-2013

Испытания проводили:

Должность, Ф.И.О.

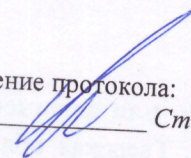
Лаборант Захарова Е.А. 

Подпись

* - Уровень оцененной неопределенности соответствует заданным пределам (применяется при исследовании проб (образцов) на показатели, результаты испытаний которых выражены в числовом значении)

** результат испытаний представлен в виде среднеарифметического значения, полученного на основании результатов испытаний необходимого количества параллельных измерений в соответствии с НД на метод испытаний

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 № 1/3264 от 13.06.2024