

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

ОКПО 77006378, ОГРН 1056900020462

ИНН/КПП 6901070950/690602001



УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя ИЛЦ /

Уполномоченное лицо:

*М.В. Денисова*

М.В.Денисова

13.06.2024

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**  
№ 1/3269 В от 13.06.2024

- 1. Наименование пробы (образца) испытаний:** Вода подземных источников - вода из артскважины
- 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):** 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):** артскважина, с.Киверичи, пгт.Рамешки, Тверская область
- 9. Код пробы (образца):** 3269.1.06.24
- 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

од испытаний

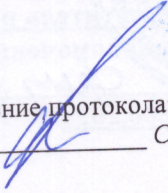
**Микробиологические испытания**

Дата начала испытания: 10.06.2024 15 ч. 20 мин.  
 Дата окончания испытания: 12.06.2024 15 ч. 25 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

Испытания проводили:	Подпись
Должность, Ф.И.О.	
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 № 1/3269 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

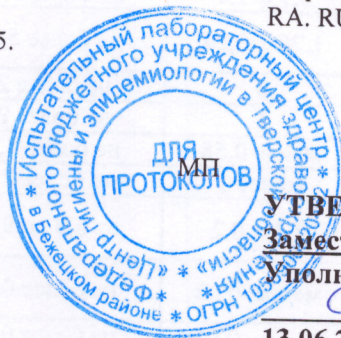
Телефон, факс: (848231)2-13-02, факс:(848231)2-27-95.

E-mail: [bezh@fguz-tver.ru](mailto: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:**


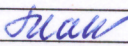
**М.В.Денисова**

**13.06.2024**

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**


**№ 1/3269 от 13.06.2024**

- 1.Наименование пробы (образца) испытаний:** Вода подземных источников - вода из артскважины
- 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):** 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):** артскважина, с.Киверичи, пгт.Рамешки, Тверская область
- 9. Код пробы (образца):** 3269.1/2.06.24
- 10. Условия транспортировки:** автотранспорт, сумка-холодильник
- 11. Упаковка:** 0,5л стерильная стеклянная ёмкость, 2х1,0л стекло, 1,5л пластик
- 12. НД на методику отбора:** ГОСТ 31942-2012, ГОСТ Р 59024-2020
- 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. 35 мин.					
Дата окончания испытания: 13.06.2024 12 ч. 32 мин.					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний с погрешностью метода*	Норматив	Единицы измерения	НД на методы испытаний**
1	Общая минерализация (сухой остаток)	306 ± 28	не более 1000	мг/дм <sup>3</sup>	ПНДФ 14.1:2:4.114-97
2	Жесткость общая	6,7 ± 1,0	не более 7,0	°Ж	ГОСТ 31954-2012 метод А
3	Окисляемость перманганатная	1,20 ± 0,24	не более 5,0	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ Р 55684-2013 Способ Б
4	Запах	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8
5	Привкус	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8
6	Мутность	менее 0,58	не более 1,5	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
7	Цветность	менее 1	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012 Метод Б
8	Водородный показатель (рН)	7,4 ± 0,2	от 6,0 до 9,0	единицы рН	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
9	Нефтепродукты (суммарно)	менее 0,02	не более 0,1	мг/дм <sup>3</sup>	ПНД Ф 14.1:2:4.168-2000
10	ПАВанионоактивные	менее 0,01	не более 0,5	мг/дм <sup>3</sup>	ПНД Ф 14.1:2:4.15-95
Испытания проводили:					
Должность, Ф.И.О.				Подпись	
Фельдшер-лаборант Кудинова Т.В.					
Фельдшер-лаборант Макарова Е.В.					

\* - Уровень оцененной неопределенности соответствует заданным пределам.

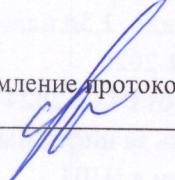
\*\* результат испытаний представлен в виде среднеарифметического значения, полученного на основании результатов испытаний необходимого количества параллельных измерений в соответствии с НД на метод испытаний

Микробиологические испытания					
Дата начала испытания: 10.06.2024 15 ч. 20 мин.					
Дата окончания испытания: 12.06.2024 15 ч. 25 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)

\*\* 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 № 1/3269 от 13.06.2024