

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: bezg@fguz-tyer.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



ПТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя ИЛЦ /
химик-эксперт/врач-бактериолог:

14.08.2023

Сорокина Л.В.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 1/3787 от 14.08.2023

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, 2
Фактический адрес: 171400, Тверская область, пгт Рамешки, ул. Строительная, 2
Тел. и (или) e-mail: (48274) 2-20-07, jksram@mail.ru
3. **Дата и время отбора пробы (образца):** 08.08.2023 13:00
4. **Дата и время доставки пробы (образца):** 08.08.2023 15:40
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):** р.Шуйка (500 м. выше сброса СВ), Рамешковский район, Тверская область
9. **Код пробы (образца):** 3787.1/2.08.23
10. **Условия транспортировки:** автотранспорт, сумка-холодильник с хладоэлементом
11. **Упаковка:** 3х0,5л стерильная стеклянная ёмкость, 2х1л стекло, 3х1,5л полимерный материал, 25л ПВХ
12. **НД на методику отбора:** ГОСТ 31942-2012, ГОСТ 59024-2020
13. **Документ-основание для проведения испытаний:** Заявление № 351 (договор 217/0) от 01.08.2023 г.
14. **Дополнительные сведения:**

Санитарно-гигиенические испытания

Дата начала испытания: 08.08.2023 16 ч. 25 мин.

Дата окончания испытания: 14.08.2023 09 ч. 55 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	менее 10	не более 500,0	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2.159-2000
3	Сухой остаток	328 ± 30	не нормируется	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.114-97
4	Водородный показатель (рН)	7,9 ± 0,2	от 6,0 до 9,0	единицы рН	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
5	ПАВ анионоактивные	0,041 ± 0,015	не нормируется	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.15-95
6	Фосфат-ионы	0,20 ± 0,03	не нормируется	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.112-97
7	Ион аммония	0,19 ± 0,07	не более 1,5	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.262-10
8	Нитрит-ион	0,10 ± 0,02	не более 3,0	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.3-95
9	Биохимическое потребление кислорода (БПК ₅)	3,5 ± 0,9	не более 4	мгО ₂ /дм ³	ПНД Ф 14.1:2:3:4.123-97
10	Железо	0,35 ± 0,08	не более 0,3	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.50-96
11	Нитрат-ион	2,8 ± 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	0,044 ± 0,018	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

Макарова

* - Уровень оцененной неопределенности соответствует заданным пределам.

Микробиологические испытания

Дата начала испытания: 08.08.2023 16 ч. 25 мин.

Дата окончания испытания: 11.08.2023 16 ч. 35 мин.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний*	Норматив	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Колифаги	10	не более 10	БОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1884-04
2	Возбудители кишечных инфекций	Не обнаружено	отсутствие	в 1 дм ³	МУК 4.2.1884-04
3	Энтерококки	140	не более 10	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1884-04
4	Escherichia coli	80	не более 100	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1884-04
5	Обобщенные колиформные бактерии	80	не более 500	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1884-04

Испытания проводили:

Должность, Ф.И.О.

Фельдшер-лаборант Царькова М.В.

Врач-бактериолог Осипова Т.Н.

Подпись

Царькова

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

Паразитологические испытания

Дата начала испытания: 08.08.2023 16 ч. 40 мин.

Дата окончания испытания: 09.08.2023 16 ч. 50 мин.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Норматив	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Яйца гельминтов	Не обнаружено	отсутствие	в 25 л	МУК 4.2.1884-04
2	Цисты патогенных кишечных простейших	Не обнаружено	отсутствие	в 25 л	МУК 4.2.1884-04

Испытания проводили:

Должность, Ф.И.О.: врач-бактериолог Осипова Т.Н. фельдшер-лаборант Царькова М.В.	Подпись
--	---------

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.