

**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

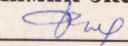
Зарегистрирован в Реестре: 15.08.2016г.

Действует: бессрочно



УТВЕРЖДАЮ

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

 Денисова М.В.

12.09.2022

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1/4248 от 12.09.2022

1. **Наименование пробы (образца) испытаний:** Городские сточные воды - сточная вода на выходе с очистных сооружения (после очистки)
2. **Заказчик:** МУП "Жилкоммунсервис"
Юридический адрес: 171400, Тверская область, п.Рамешки, ул. Строительная, д.2
Фактический адрес: 171400, Тверская область, п.Рамешки, ул. Строительная, д.2
Тел. и (или) e-mail: (48274) 2-20-07, jksram@mail.ru
3. **Дата и время отбора пробы (образца):** 07.09.2022 11:30
4. **Дата и время доставки пробы (образца):** 07.09.2022 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, п.Рамешки, ул. Строительная, д.2
8. **Объект, где производился отбор пробы (образца):** ОСК МУП "Жилкоммунсервис", Рамешковский район, Тверская область
9. **Код пробы (образца):** 4248.1/2.09.22
10. **Условия транспортировки:** автотранспорт, сумка-холодильник
11. **Упаковка:** 3х0,5л стерильная стеклянная ёмкость, 3х1л стекло, 2х1,5л полимерный материал
12. **НД на методику отбора:** ГОСТ 31942-2012, ГОСТ 31861-2012
13. **Документ-основание для проведения испытаний:** Заявление № 315 (договор 204/0) от 04.07.2022
14. **Дополнительные сведения:** -

Санитарно-гигиенические испытания

Дата начала испытания: 07.09.2022 16 ч. 48 мин.

Дата окончания испытания: 12.09.2022 17 ч. 05 мин.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний с погрешностью метода*	Норматив	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Нитрит-ион	$0,080 \pm 0,016$	не нормируется	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.3-95
2	Нитрат-ион	$7,70 \pm 0,92$	не нормируется	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.4-95
3	Ион аммония	$0,25 \pm 0,09$	не нормируется	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.262-10
4	Сухой остаток	$895 \pm 80,6$	не нормируется	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.114-97
5	Фосфат-ионы	$0,50 \pm 0,08$	не нормируется	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.112-97
6	Водородный показатель (рН)	$7,9 \pm 0,2$	не нормируется	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
7	Сульфат-ионы	$64,0 \pm 9,6$	не нормируется	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2.159-2000
8	Хлориды	$248,0 \pm 22,3$	не нормируется	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:3.96-97
9	Взвешенные вещества	$11,6 \pm 2,3$	не нормируется	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:3.110-97
10	Биохимическое потребление кислорода (БПК ₅)	$5,95 \pm 0,77$	не нормируется	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:3:4.123-97
11	Железо	$0,30 \pm 0,07$	не нормируется	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.50-96
12	ПАВанионоактивные	$0,0800 \pm 0,0288$	не нормируется	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.15-95
13	Нефтепродукты	$0,10 \pm 0,04$	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: 07.09.2022 15 ч. 50 мин.

Дата окончания испытания: 12.09.2022 10 ч. 10 мин.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний*	Норматив	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Колифаги	53	≤ 100	БОЕ/100 см ³	МУ 2.1.5.800-99
2	Возбудители кишечных инфекций (патогенные микроорганизмы – бактерии рода Salmonella)	Не обнаружено	отсутствие	в 1 дм ³	МУ 2.1.5.800-99
3	Обобщенные колиформные бактерии	1400	≤ 500	КОЕ/100 см ³	МУ 2.1.5.800-99

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.