

Санитарно-гигиенические испытания


Дата начала испытания: 06.08.2024 15 ч. 29 мин.

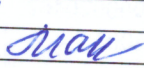
Дата окончания испытания: 06.08.2024 17 ч. 25 мин.

№ 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	0	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.  Подпись

Фельдшер-лаборант Макарова Е.В. 

* - Уровень оцененной неопределенности соответствует заданным пределам.

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

Микробиологические испытания

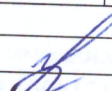
Дата начала испытания: 06.08.2024 15 ч. 23 мин.

Дата окончания испытания: 08.08.2024 15 ч. 33 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 п.8.2-8.3 п.9

Испытания проводили:

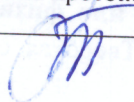
Должность, Ф.И.О.

Врач-бактериолог Миняева К.Р.  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 среднearифметического значения, полученного на основании результатов испытаний необходимого количества параллельных измерений в соответствии с НД на метод испытаний

Ответственный за оформление протокола:

 Статистик Пешехонова О.С.

Примечание:

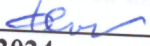
1. Результаты испытаний распространяются только на представленную пробу (образец).
 2. Настоящий документ не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения на то испытательного лабораторного центра ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области».
 3. ИЛЦ не несет ответственности за представительство отобранных и доставленных проб заказчиком.
- Протокол составлен в 2-х экземплярах.

Конец протокола испытаний № 1/4386 от 08.08.2024

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

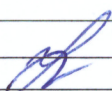


УТВЕРЖДАЮ
Заместитель руководителя ИЛЦ /
Уполномоченное лицо:
 М.В.Денисова
08.08.2024

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 1/4386 В от 08.08.2024

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):** 06.08.2024 11:30
4. **Дата и время доставки пробы (образца):** 06.08.2024 15:00
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.24, ул.Комсомольская, пгт.Рамешки, Тверская область
9. **Код пробы (образца):** 4386.1.08.24
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 № 351 (договор 245/0) от 26.06.2024 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: 06.08.2024 15 ч. 23 мин.					
Дата окончания испытания: 08.08.2024 15 ч. 33 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 п.6.3
2	Общее микробное число (ОМЧ)	0	не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.3963-23 п.5.2,5.3
3	Колифаги	Не обнаружено	отсутствие	БОЕ/100 см ³	МУК 4.2.3963-23 п.10.3
Испытания проводили:					
Должность, Ф.И.О.				Подпись	
Врач-бактериолог Миняева К.Р.					

* - 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 Пешехонова О.С.

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 № 1/4386 В от 08.08.2024