

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

КА. RU 510131



**УТВЕРЖДАЮ**

Заместитель руководителя ИЛЦ /  
Уполномоченное лицо:

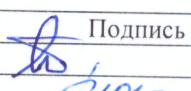
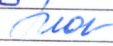
*Сорокина* Л.В.Сорокина  
**13.09.2024**

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**

№ 1/5269 от 13.09.2024


- 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):** 11.09.2024 11:00
- 4. Дата и время доставки пробы (образца):** 11.09.2024 14:10
- 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, ул.Западная, пгт.Рамешки, Тверская область
- 9. Код пробы (образца):** 5269.1/2.09.24
- 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 № 352 (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



Санитарно-гигиенические испытания					
Дата начала испытания: 11.09.2024 14 ч. 59 мин.					
Дата окончания испытания: 13.09.2024 15 ч. 30 мин.					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний с погрешностью метода*	Норматив	Единицы измерения	НД на методы испытаний**
1	Общая минерализация (сухой остаток)	386 ± 35	не более 1000	мг/дм <sup>3</sup>	ПНДФ 14.1:2:4.114-97
2	Жесткость общая	7,0 ± 1,1	не более 7,0	°Ж	ГОСТ 31954-2012 метод А
3	Окисляемость перманганатная	1,1 ± 0,2	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	ПАВанионоактивные	менее 0,01	не более 0,5	мг/дм <sup>3</sup>	ПНД Ф 14.1:2:4.15-95
6	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8
7	Мутность	менее 0,58	не более 1,5	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
8	Цветность	менее 1	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012 Метод Б
9	Водородный показатель (рН)	7,0 ± 0,2	от 6,0 до 9,0	единицы рН	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
10	Нефтепродукты (суммарно)	менее 0,02	не более 0,1	мг/дм <sup>3</sup>	ПНД Ф 14.1:2:4.168-2000
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: 11.09.2024 14 ч. 45 мин.					
Дата окончания испытания: 13.09.2024 14 ч. 50 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 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 № 1/5269 от 13.09.2024



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



УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя ИЛЦ /  
Уполномоченное лицо:

 Л.В.Сорокина  
13.09.2024

### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1/5269 В от 13.09.2024


- 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):** 11.09.2024 11:00
- 4. Дата и время доставки пробы (образца):** 11.09.2024 14:10
- 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, ул.Западная, пгт.Рамешки, Тверская область
- 9. Код пробы (образца):** 5269.1.09.24
- 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 № 352 (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: 11.09.2024 14 ч. 45 мин.					
Дата окончания испытания: 13.09.2024 14 ч. 50 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 п.6.3
2	Общее микробное число (ОМЧ)	4	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п.5.1-5.3
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 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 № 1/5269 В от 13.09.2024