

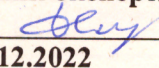
Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области"
(ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области")
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

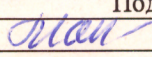
Аттестат аккредитации:
№ RA. RU. 510131
Зарегистрирован в Реестре: 15.08.2016г.
Действует: бессрочно



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

Денисова М.В.
13.12.2022

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 1/6663 от 13.12.2022

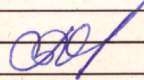
1. **Наименование пробы (образца) испытаний:** Вода водоема II категории - р.Шуйка, 500 м. ниже сброса сточных вод
2. **Заказчик:** МУП "Жилкоммунсервис"
Юридический адрес: 171400, Тверская область, п.Рамешки, ул. Строительная, д.2
Фактический адрес: 171400, Тверская область, п.Рамешки, ул. Строительная, д.2
Тел. и (или) e-mail: (48274) 2-20-07, jksram@mail.ru
3. **Дата и время отбора пробы (образца):** 08.12.2022 11:00
4. **Дата и время доставки пробы (образца):** 08.12.2022 12:35
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):** р.Шуйка (500 м. ниже сброса СВ), Рамешковский район, Тверская область
9. **Код пробы (образца):** 6663.1.12.22, 6663.2.12.22
10. **Условия транспортировки:** автотранспорт, сумка-холодильник с хладоэлементом
11. **Упаковка:** 3х0,5л стерильная стеклянная ёмкость, 3х1л стекло, 2х1,5л полимерный материал, 10л ПВХ
12. **НД на методику отбора:** ГОСТ 31942-2012, ГОСТ 31861-2012
13. **Документ-основание для проведения испытаний:** Заявление № 432 (договор 238/0) от 14.10.2022
14. **Дополнительные сведения:** -

Санитарно-гигиенические испытания					
Дата начала испытания: 08.12.2022 15 ч. 30 мин.					
Дата окончания испытания: 13.12.2022 15 ч. 40 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	30,80 ± 6,16	не более 500,0	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2.159-2000
3	Сухой остаток	294,0 ± 26,5	не нормируется	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.114-97
4	Водородный показатель (рН)	7,6 ± 0,2	от 6,0 до 9,0	единицы рН	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
5	Анионные поверхностно-активные вещества (АПАВ)	0,030 ± 0,011	не нормируется	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.15-95
6	Фосфат-ионы	0,180 ± 0,029	не нормируется	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.112-97
7	Ион аммония	0,20 ± 0,07	не более 1,5	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.262-10
8	Нитрит-ион	менее 0,02	не более 3,0	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.3-95
9	Биохимическое потребление кислорода (БПК ₅)	3,30 ± 0,86	не более 4	мгО ₂ /дм ³	ПНД Ф 14.1:2:3:4.123-97
10	Железо	0,42 ± 0,10	не более 0,3	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.50-96
11	Нитрат-ион	1,60 ± 0,29	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	0,041 ± 0,016	не нормируется	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.168-2000
Испытания проводили:					
Должность, Ф.И.О.				Подпись	
Фельдшер-лаборант Макарова Е.В.					

* - Уровень оцененной неопределенности соответствует заданным пределам.

Микробиологические испытания					
Дата начала испытания: 07.09.2022 14 ч. 19 мин.					
Дата окончания испытания: 12.12.2022 14 ч. 30 мин.					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний*	Норматив	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Колифаги	12	не более 10	БОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1884-04
2	Возбудители кишечных инфекций (патогенные микроорганизмы - бактерии рода Salmonella)	Не обнаружено	отсутствие	в 1 дм ³	МУК 4.2.1884-04
3	Энтерококки	40	не более 10	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1884-04
4	Escherichia coli	200	не более 100	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1884-04
5	Обобщенные колиформные бактерии	300	не более 500	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1884-04
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)

Паразитологические испытания					
Дата начала испытания: 08.12.2022 15 ч. 00 мин.					
Дата окончания испытания: 08.12.2022 17 ч. 00 мин.					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Норматив	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Яйца гельминтов	Не обнаружено	отсутствие	в 25 дм ³	МУК 4.2.1884-04
2	Цисты патогенных кишечных простейших	Не обнаружено	отсутствие	в 25 дм ³	МУК 4.2.1884-04
Испытания проводили:					
Должность, Ф.И.О.:				Подпись	
Врач-бактериолог Осипова Т.Н.					

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.