

Ф 02-152-07-2016

Юридический адрес:  
170034, Тверская область, г.Тверь, ул.Дарвина, д.13  
Телефон, факс: (4822)42-20-63, факс (4822) 42-35-46

Аттестат аккредитаций  
№ RA. RU. 510131 от 15.08.2016г  
Зарегистрирован в Реестре: 15.08.2016г.  
Действителен до: бессрочный

Адрес места осуществления деятельности:  
171984, Тверская область, г.Бежецк, ул.Садовая,26  
Телефон, факс: (848231)2-13-02, факс:(848231)2-27-95  
ОКПО 77006378, ОГРН 1056900020462  
ИНН/КПП 6901070950/690602001

## ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 1/ 2417 от 03.05.2017

### 1. Наименование пробы (образца):

Вода источников нецентрализованного водоснабжения:  
Общественный колодец д. Прислон, между д. 17 и д. 19

### 2. Пробы (образцы) направлены:

Администрация сельского поселения Некрасово  
Тверская область, Рамешковский р-н, д.Некрасово, д. 2А

3. Дата и время отбора пробы (образца): 27.04.2017 13 ч. 40 мин.

4. Дата и время доставки пробы (образца): 27.04.2017 15 ч. 10 мин.

5. Сотрудник, отобравший пробы (образцы): Главный врач ф-ла ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области" в Бежецком р-не Зиберг Т.А.

6. Цель отбора: По договору

7. Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы):

Администрация сельского поселения Некрасово  
Тверская область, Рамешковский р-н, д.Некрасово, д. 2А

8. Объект, где производился отбор пробы (образца):

общественный колодец  
Тверская область, Рамешковский р-н, д.Прислон, между д.17 и д.19

9. Код пробы (образца): 2417.1.04.17

10. НД на объем лабораторных испытаний:

СанПиН 2.1.4.1175-02 "Гигиенические требования к качеству воды нецентрализованного водоснабжения. Санитарная охрана источников"

11. Условия транспортировки: сумка - холодильник, охлаждение до  $(5\pm 3)^{\circ}\text{C}$

12. Упаковка: стерильная емкость, стекло


13. Документ-основание для проведения испытаний:

договор от 17.04.2017 г. № 115/1

14. Дополнительные сведения:



Код пробы (образца): 2417.1.04.17

Микробиологическая лаборатория					
Дата начала испытаний: 27.04.2017					
Дата окончания испытаний: 02.05.2017					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Норматив	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	ОКБ	Не обнаружено	не доп.	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
2	ТКБ	Не обнаружено	не доп.	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
3	ОМЧ	0	100	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
4	Колифаги	Не обнаружено	не доп.	БОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
Испытания проводили:					
Должность, Ф.И.О.			Подпись		
Лаборант Захарова Е.А.					

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление данного протокола  
Инженер Романова В.В.

Руководитель (заместитель) ИЛЦ

Главный врач Зиберг Т.А.

Примечание:

1. Результаты испытаний распространяются на представленную пробу
  2. Настоящий документ не может быть частично или полностью воспроизведен (скопирован или перепечатан) без разрешения на то испытательного лабораторного центра
  3. ИЛЦ не несет ответственности за представительность отобранных и доставленных проб заказчиком.
- Протокол составлен в 2 экземплярах