

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае"
Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае"

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул.им. Гоголя 56/1. Телефон, факс: 8-861-355-02-36.
Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.
E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 353200, РОССИЯ, Краснодарский край, Динской р-н, Динская ст-ца, Кирпичная ул, дом 55А, помещения 1-37, 43, 45-46, 58-75, 41 (архив)
Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.



УТВЕРЖДАЮ:
Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»:

Е.Н. Кравченко

28.07.2023

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 2305.2Д от 28.07.2023

Наименование пробы (образца) испытаний:

Вода питьевая - централизованное водоснабжение - в/к, ул. Садовая, ст. Нововеличковская

Заказчик: *МУП ЖКХ Нововеличковского сельского поселения*

Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Динской район, ст. Нововеличковская, ул. Шевченко, 24*

Дата и время отбора пробы (образца)*: *25.07.2023 12:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *25.07.2023 14:00*

Сотрудник, отобравший пробы*: *начальник участка Шатских В.В.*

Цель отбора: *По договору*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)*: *МУП ЖКХ Нововеличковского сельского поселения, Краснодарский край, Динской район, ст. Нововеличковская, ул. Шевченко, 24*

Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *МУП ЖКХ Нововеличковского сельского поселения, Краснодарский край, Динской район, ст. Нововеличковская, ул. Садовая*

Код пробы (образца): *2305.2Д*

НД на методику отбора*: *ГОСТ Р 59024-2020 Вода. Общие требования к отбору проб.*

НД на объем лабораторных исследований и их оценку:

СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания

Условия транспортировки*: *автотранспортом*

Лицо ответственное за составление данного протокола:

Крмер Техник-лаборант Крамер Е.В.

Код образца (пробы): 2305.2Д

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 03.07.2023

Дата окончания исследования: 26.07.2023

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3	Мутность	0,6 ± 0,1	не более 1,5	мг/дм ³	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
4	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
5	Цветность	4 ± 1	не более 20	град. цветности (Сг-Со), 20° С	ГОСТ 31868-2012
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний Лаборант Филонова З.И.					Подпись

Код образца (пробы): 2305.2Д

Бактериологическая лаборатория

Дата начала исследования: 25.07.2023

Дата окончания исследования: 26.07.2023

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число	3	50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01 п 8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01 п 8,2
3	E.coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 31955.1-2013
4	Колифаги	Не обнаружено	не допускается	БОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01 п 8,5
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний Врач-бактериолог Патрушева Т.М.					Подпись

Конец протокола

Общее количество страниц: 2, страница 2


Частичная перепечатка протокола без разрешения ИЛЦ не допускается. Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле. Протокол распространяется только на образцы, подвергнутые испытаниям.

Код образца (пробы): 2306.2Д

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 25.07.2023

Дата окончания исследования: 26.07.2023


№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3	Мутность	0,6 ± 0,1	не более 1,5	мг/дм ³	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
4	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
5	Цветность	4 ± 1	не более 20	град. цветности (Сг-Со), 20° С	ГОСТ 31868-2012
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний					Подпись
Лаборант Филонова З.И.					

Код образца (пробы): 2306.2Д

Бактериологическая лаборатория

Дата начала исследования: 25.07.2023

Дата окончания исследования: 26.07.2023

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число	1	50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01 п 8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01 п 8,2
3	E.coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 31955.1-2013
4	Колифаги	Не обнаружено	не допускается	БОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01 п 8,5
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний					Подпись
Врач-бактериолог Патрушева Т.М.					

Конец протокола

Общее количество страниц: 2, страница 2

Частичная перепечатка протокола без разрешения ИЛЦ не допускается. Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле. Протокол распространяется только на образцы, подвергнутые испытаниям.

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае"

Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае"

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул.им. Гоголя 56/1. Телефон, факс: 8-861-355-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 353200, РОССИЯ, Краснодарский край, Динской р-н, Динская ст-ца, Кирпичная ул, дом 55А, помещения 1-37, 43, 45-46, 58-75, 41 (архив)

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA-RU-514335 от 09.09.2015 г.



УТВЕРЖДАЮ:
Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

Е.Н. Кравченко

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 2051.2Д от 17.07.2023**

Наименование пробы (образца) испытаний:

Вода питьевая - централизованное водоснабжение - в/к, зерноток, ст. Воронцовская

Заказчик: *МУП ЖКХ Нововеличковского сельского поселения*

Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Динской район, ст. Нововеличковская, ул. Шевченко, 24*

Дата и время отбора пробы (образца)*: *03.07.2023 10:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *03.07.2023 11:00*

Сотрудник, отобравший пробы*: *начальник участка Шатских В.В.*

Цель отбора: *По договору*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)*: *МУП ЖКХ Нововеличковского сельского поселения*

Краснодарский край, Динской район, ст. Нововеличковская, ул. Шевченко, 24

Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *МУП ЖКХ Нововеличковского сельского поселения Краснодарский край, Динской район, ст. Воронцовская, зерноток*

Код пробы (образца): *2051.2Д*

НД на методику отбора*: *ГОСТ Р 59024-2020 Вода. Общие требования к отбору проб.*

НД на объем лабораторных исследований и их оценку:

СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания

Условия транспортировки*: *автотранспортом*

Лицо ответственное за составление данного протокола:


Техник-лаборант Крамер Е.В.

Код образца (пробы): 2051.2Д

Бактериологическая лаборатория

Дата начала исследования: 03.07.2023

Дата окончания исследования: 04.07.2023

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число	5	50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01 п 8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01 п 8,2
3	E.coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 31955.1-2013
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний					Подпись
Врач-бактериолог Патрушева Т.М.					

Конец протокола

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае"
Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае"

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул.им. Гоголя 56/1. Телефон, факс: 8-861-355-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 353200, РОССИЯ, Краснодарский край, Динской р-н, Динская ст-ца, Кирпичная ул, дом 55А, помещения 1-37, 43, 45-46, 58-75, 41 (архив)

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.



Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

Е.Н. Кравченко

УТВЕРЖДАЮ:

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 2052.2Д от 17.07.2023

Наименование пробы (образца) испытаний:

Вода питьевая - централизованное водоснабжение - в/к, ул. Тепличная, п. Найдорф

Заказчик: *МУП ЖКХ Нововеличковского сельского поселения*

Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Динской район, ст. Нововеличковская, ул. Шевченко, 24*

Дата и время отбора пробы (образца)*: *03.07.2023 10:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *03.07.2023 11:00*

Сотрудник, отобравший пробы*: *начальник участка Шатских В.В.*

Цель отбора: *По договору*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)*: *МУП ЖКХ Нововеличковского сельского поселения*

Краснодарский край, Динской район, ст. Нововеличковская, ул. Шевченко, 24

Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *МУП ЖКХ Нововеличковского сельского поселения*
Краснодарский край, Динской район, ул. Тепличная, п. Найдорф

Код пробы (образца): *2052.2Д*

НД на методику отбора*: *ГОСТ Р 59024-2020 Вода. Общие требования к отбору проб.*

НД на объем лабораторных исследований и их оценку:

СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания

Условия транспортировки*: *автотранспортом*

Лицо ответственное за составление данного протокола:


Техник-лаборант Крамер Е.В.

Код образца (пробы): 2052.2Д

Бактериологическая лаборатория

Дата начала исследования: 03.07.2023

Дата окончания исследования: 04.07.2023

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число	4	50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01 п 8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01 п 8,2
3	E.coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 31955.1-2013
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний					Подпись
Врач-бактериолог Патрушева Т.М.					

Конец протокола

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае"

Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае"

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул.им. Гоголя 56/1. Телефон, факс: 8-861-355-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 353200, РОССИЯ, Краснодарский край, Динской р-н, Динская ст-ца, Кирпичная ул, дом 55А, помещения 1-37, 43, 45-46, 58-75, 41 (архив)

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA-RU.514335 от 09.09.2015 г.



УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»:

Е.Н. Кравченко

17.07.2023

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 2053.2Д от 17.07.2023

Наименование пробы (образца) испытаний:

Вода питьевая - централизованное водоснабжение - в/к, ул. Набережная, пос. Найдорф

Заказчик: МУП ЖКХ Нововеличковского сельского поселения

Юридический (фактический) адрес: Краснодарский край, Динской район, ст. Нововеличковская, ул. Шевченко, 24

Дата и время отбора пробы (образца)*: 03.07.2023 10:00

Дата и время доставки пробы (образца): 03.07.2023 11:00

Сотрудник, отобравший пробы*: начальник участка Шатских В.В.

Цель отбора: По договору

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого

отбирались пробы (образцы)*: МУП ЖКХ Нововеличковского сельского поселения

Краснодарский край, Динской район, ст. Нововеличковская, ул. Шевченко, 24

Объект, где производился отбор пробы (образца)*: МУП ЖКХ Нововеличковского сельского поселения

Краснодарский край, Динской район, ул. Набережная, пос. Найдорф

Код пробы (образца): 2053.2Д


НД на методику отбора*: ГОСТ Р 59024-2020 Вода. Общие требования к отбору проб.

НД на объем лабораторных исследований и их оценку:

СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания

Условия транспортировки*: автотранспортом


Лицо ответственное за составление данного протокола:

 Техник-лаборант Крамер Е.В.

Бактериологическая лаборатория

Дата начала исследования: 03.07.2023

Дата окончания исследования: 04.07.2023

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число	3	50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01 п 8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01 п 8,2
3	E.coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 31955.1-2013
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний Врач-бактериолог Патрушева Т.М.					Подпись 

Конец протокола

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае"
Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае"

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул.им. Гоголя 56/1. Телефон, факс: 8-861-355-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 353200, РОССИЯ, Краснодарский край, Динской р-н, Динская ст-ца, Кирпичная ул, дом 55А, помещения 1-37, 43, 45-46, 58-75, 41 (архив)

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.



УТВЕРЖДАЮ:
Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в
Краснодарском крае»

Е.Н. Кравченко

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 2058.2Д от 17.07.2023

Наименование пробы (образца) испытаний:

Вода питьевая - централизованное водоснабжение - в/к ст. Нововеличковская, ул. Шевченко, 24

Заказчик: *МУП ЖКХ Нововеличковского сельского поселения*

Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Динской район, ст. Нововеличковская, ул. Шевченко, 24*

Дата и время отбора пробы (образца)*: *03.07.2023 10:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *03.07.2023 11:00*

Сотрудник, отобравший пробы*: *начальник участка Шатских В.В.*

Цель отбора: *По договору*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)*: *МУП ЖКХ Нововеличковского сельского поселения*

Краснодарский край, Динской район, ст. Нововеличковская, ул. Шевченко, 24

Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *МУП ЖКХ Нововеличковского сельского поселения*
Краснодарский край, Динской район, ст. Нововеличковская, ул. Шевченко, 24

Код пробы (образца): *2058.2Д*

НД на методику отбора*: *ГОСТ Р 59024-2020 Вода. Общие требования к отбору проб.*

НД на объем лабораторных исследований и их оценку:

СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания

Условия транспортировки*: *автотранспортом*

Лицо ответственное за составление данного протокола:


Техник-лаборант Крамер Е.В.

Код образца (пробы): 2058.2Д

Бактериологическая лаборатория

Дата начала исследования: 03.07.2023

Дата окончания исследования: 04.07.2023

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число	5	50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01 п 8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01 п 8,2
3	E.coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 31955.1-2013
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний					Подпись
Врач-бактериолог Патрушева Т.М.					

Конец протокола

Общее количество страниц: 2, страница 2

Частичная перепечатка протокола без разрешения ИЛЦ не допускается. Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле. Протокол распространяется только на образцы, подвергнутые испытаниям.

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае"
Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае"

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул.им. Гоголя 56/1. Телефон, факс: 8-861-355-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 353200, РОССИЯ, Краснодарский край, Динской р-н, Динская ст-ца, Кирпичная ул, дом 55А, помещения 1-37, 43, 45-46, 58-75, 41 (архив)

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.



Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»:

Е.Н. Кравченко

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 2057.2Д от 17.07.2023

Наименование пробы (образца) испытаний:

Вода питьевая - централизованное водоснабжение - в/к резервуара 2 подъема, ст. Нововеличковская

Заказчик: *МУП ЖКХ Нововеличковского сельского поселения*

Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Динской район, ст. Нововеличковская, ул. Шевченко, 24*

Дата и время отбора пробы (образца)*: *03.07.2023 10:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *03.07.2023 11:00*

Сотрудник, отобравший пробы*: *начальник участка Шатских В.В.*

Цель отбора: *По договору*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)*: *МУП ЖКХ Нововеличковского сельского поселения*

Краснодарский край, Динской район, ст. Нововеличковская, ул. Шевченко, 24

Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *МУП ЖКХ Нововеличковского сельского поселения*

Краснодарский край, Динской район, ст. Нововеличковская, резервуара 2 подъема

Код пробы (образца): *2057.2Д*

НД на методику отбора*: *ГОСТ Р 59024-2020 Вода. Общие требования к отбору проб.*

НД на объем лабораторных исследований и их оценку:
СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или)

безопасности для человека факторов среды обитания


Условия транспортировки*: *автотранспортом*

Лицо ответственное за составление данного протокола:
Техник-лаборант Крамер Е.В.

Бактериологическая лаборатория

Дата начала исследования: 03.07.2023

Дата окончания исследования: 04.07.2023

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число	2	50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01 п 8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01 п 8,2
3	E.coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 31955.1-2013
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний					Подпись
Врач-бактериолог Патрушева Т.М.					

Конец протокола

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае"

Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае"

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул.им. Гоголя 56/1. Телефон, факс: 8-861-355-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 353200, РОССИЯ, Краснодарский край, Динской р-н, Динская ст-ца, Кирпичная ул, дом 55А, помещения 1-37, 43, 45-46, 58-75, 41 (архив)

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.



УТВЕРЖДАЮ:
Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в
Краснодарском крае»:

Е.Н. Кравченко

17.07.2023

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 2050.2Д от 17.07.2023

Наименование пробы (образца) испытаний:

Вода питьевая - централизованное водоснабжение - в/к, Башни Рожновского, ст. Воронцовская

Заказчик: *МУП ЖКХ Нововеличковского сельского поселения*

Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Динской район, ст. Нововеличковская, ул. Шевченко, 24*

Дата и время отбора пробы (образца)*: *03.07.2023 10:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *03.07.2023 11:00*

Сотрудник, отобравший пробы*: *начальник участка Шатских В.В.*

Цель отбора: *По договору*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)*: *МУП ЖКХ Нововеличковского сельского поселения*

Краснодарский край, Динской район, ст. Нововеличковская, ул. Шевченко, 24

Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *МУП ЖКХ Нововеличковского сельского поселения*
Краснодарский край, Динской район, ст. Воронцовская, Башни Рожновского.

Код пробы (образца): *2050.2Д*

НД на методику отбора*: *ГОСТ Р 59024-2020 Вода. Общие требования к отбору проб.*

НД на объем лабораторных исследований и их оценку:

СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания

Условия транспортировки*: *автотранспортом*

Лицо ответственное за составление данного протокола:


Техник-лаборант Крамер Е.В.

Код образца (пробы): 2050.2Д

Бактериологическая лаборатория

Дата начала исследования: 03.07.2023

Дата окончания исследования: 04.07.2023

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число	8	50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01 п 8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01 п 8,2
3	E.coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 31955.1-2013
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний					Подпись
Врач-бактериолог Патрушева Т.М.					

Конец протокола