

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

03.11.2023

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 3407.2Д от 03.11.2023

Наименование пробы (образца) испытаний:

Вода питьевая - централизованное водоснабжение - в/к п. Найдорф, ул. Центральная, 9

Заказчик: *МУП ЖКХ Нововеличковского сельского поселения*

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

Дата и время отбора пробы (образца)*: *26.10.2023 09:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *26.10.2023 10:30*

Сотрудник, отобравший пробы*: *гл. инженер Гапоненко С.С.*

Цель отбора: *Производственный контроль*

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, п. Найдорф, ул. Центральная, 9*

Код пробы (образца): *3407.2Д*

НД на методику отбора*: *ГОСТ Р 59024-2020*

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:

Т.Ерш Техник-лаборант Крамер Е.В.

Код образца (пробы): 3407.2Д

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 26.10.2023

Дата окончания исследования: 27.10.2023

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Цветность	6 ± 2	не более 20	град. цветности (Сг-Со), 20° С	ГОСТ 31868-2012
2	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3	Мутность	0,7 ± 0,1	не более 1,5	мг/дм ³	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
4	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
5	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний Лаборант Филонова З.И.					Подпись

Код образца (пробы): 3407.2Д

Бактериологическая лаборатория

Дата начала исследования: 26.10.2023

Дата окончания исследования: 30.11.2023

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	E.coli	5	не допускается	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 31955.1-2013
2	Общее микробное число	5	50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01 п 8.1
3	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	5	не допускается	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01 п 8.2
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний Врач-бактериолог Круглая Н.П.					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

03.11.2023

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 3408.2Д от 03.11.2023

Наименование пробы (образца) испытаний:

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

Заказчик: *МУП ЖКХ Нововеличковского сельского поселения*

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

Дата и время отбора пробы (образца)*: *26.10.2023 09:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *26.10.2023 10:30*

Сотрудник, отобравший пробы*: *гл. инженер Гапоненко С.С.*

Цель отбора: *Производственный контроль*

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, п. Найдорф, ул. Тепличная*

Код пробы (образца): *3408.2Д*

НД на методику отбора*: *ГОСТ Р 59024-2020*

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.

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 26.10.2023

Дата окончания исследования: 27.10.2023

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Цветность	6 ± 2	не более 20	град. цветности (Сг-Со), 20° С	ГОСТ 31868-2012
2	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3	Мутность	0,7 ± 0,1	не более 1,5	мг/дм ³	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
4	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
5	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний Лаборант Филонова З.И.					Подпись

Код образца (пробы): 3408.2Д

Бактериологическая лаборатория

Дата начала исследования: 26.10.2023

Дата окончания исследования: 27.10.2023

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	E.coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 31955.1-2013
2	Общее микробное число	3	50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01 п 8.1
3	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01 п 8.2
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 Круглая Н.П.					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

03.11.2023

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 3406.2Д от 03.11.2023

Наименование пробы (образца) испытаний:

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

Заказчик: *МУП ЖКХ Нововеличковского сельского поселения*

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

Дата и время отбора пробы (образца)*: *26.10.2023 09:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *26.10.2023 10:30*

Сотрудник, отобравший пробы*: *гл. инженер Гапоненко С.С.*

Цель отбора: *Производственный контроль*

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, МТМ*

Код пробы (образца): *3406.2Д*

НД на методику отбора*: *ГОСТ Р 59024-2020*

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): 3406.2Д

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 26.10.2023

Дата окончания исследования: 27.10.2023


№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Цветность	7 ± 2	не более 20	град. цветности (Cr-Co), 20° С	ГОСТ 31868-2012
2	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3	Мутность	0,7 ± 0,1	не более 1,5	мг/дм ³	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
4	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
5	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний					Подпись
Лаборант Филонова З.И.					

Код образца (пробы): 3406.2Д

Бактериологическая лаборатория

Дата начала исследования: 26.10.2023

Дата окончания исследования: 30.11.2023

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	E.coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 31955.1-2013
2	Общее микробное число	4	50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01 п 8.1
3	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01 п 8.2
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний					Подпись
Врач-бактериолог Круглая Н.П.					

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

03.11.2023

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 3405.2Д от 03.11.2023

Наименование пробы (образца) испытаний:

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

Заказчик: *МУП ЖКХ Нововеличковского сельского поселения*

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

Дата и время отбора пробы (образца)*: *26.10.2023 09:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *26.10.2023 10:30*

Сотрудник, отобравший пробы*: *гл. инженер Гапоненко С.С.*

Цель отбора: *Производственный контроль*

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. ст. Воронцовская, зерноток.*

Код пробы (образца): *3405.2Д*

НД на методику отбора*: *ГОСТ Р 59024-2020*

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:


Тереш Техник-лаборант Крамер Е.В.

Код образца (пробы): 3405.2Д

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 26.10.2023

Дата окончания исследования: 27.10.2023


№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Цветность	6 ± 2	не более 20	град. цветности (Сг-Со), 20° С	ГОСТ 31868-2012
2	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3	Мутность	0,7 ± 0,1	не более 1,5	мг/дм ³	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
4	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
5	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний Лаборант Филонова З.И.					Подпись 

Код образца (пробы): 3405.2Д

Бактериологическая лаборатория

Дата начала исследования: 26.10.2023

Дата окончания исследования: 30.11.2023

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	E.coli	2	не допускается	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 31955.1-2013
2	Общее микробное число	3	50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01 п 8.1
3	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	2	не допускается	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01 п 8.2
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний Врач-бактериолог Круглая Н.П.					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.

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



03.11.2023

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 3403.2Д от 03.11.2023

Наименование пробы (образца) испытаний:

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

Заказчик: *МУП ЖКХ Нововеличковского сельского поселения*

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

Дата и время отбора пробы (образца)*: *26.10.2023 09:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *26.10.2023 10:30*

Сотрудник, отобравший пробы*: *гл. инженер Гапоненко С.С.*

Цель отбора: *Производственный контроль*

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): *3403.2Д*

НД на методику отбора*: *ГОСТ Р 59024-2020*

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): 3403.2Д

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 26.10.2023

Дата окончания исследования: 27.10.2023


№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Цветность	6 ± 2	не более 20	град. цветности (Ст-Со), 20° С	ГОСТ 31868-2012
2	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3	Мутность	0,7 ± 0,1	не более 1,5	мг/дм ³	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
4	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
5	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний Лаборант Филонова З.И.					Подпись 

Код образца (пробы): 3403.2Д

Бактериологическая лаборатория

Дата начала исследования: 26.10.2023

Дата окончания исследования: 30.11.2023

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	E.coli	Обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 31955.1-2013
2	Общее микробное число	4	50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01 п 8.1
3	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01 п 8.2
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 Круглая Н.П.					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.

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

03.11.2023

М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 3404.2Д от 03.11.2023

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)*: *26.10.2023 09:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *26.10.2023 10:30*

Сотрудник, отобравший пробы*: *гл. инженер Гапоненко С.С.*

Цель отбора: *Производственный контроль*

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): *3404.2Д*

НД на методику отбора*: *ГОСТ Р 59024-2020*

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): 3404.2Д

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 26.10.2023

Дата окончания исследования: 27.10.2023


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

Код образца (пробы): 3404.2Д

Бактериологическая лаборатория

Дата начала исследования: 26.10.2023

Дата окончания исследования: 30.11.2023

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	E.coli	2	не допускается	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 31955.1-2013
2	Общее микробное число	2	50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01 п 8.1
3	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	2	не допускается	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01 п 8.2
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний					Подпись
Врач-бактериолог Круглая Н.П.					

Конец протокола