

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: (86535)5-02-36.

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

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 352330 Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115, литер Б6616263

Краснодарский край, Выселковский р-н, ст. Выселки, ул. Северная дом 5, помещения 1-23

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»:

А.В. Сурнин
25.02.2022



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 0215.2У от 25.02.2022

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - Водопроводный кран*

Заказчик: МУП «Водоканал»

Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Усть-Лабинский район, г. Усть-Лабинск, ул. Октябрьская, 61*

Дата и время отбора пробы (образца): *11.02.2022 09:10*

Дата и время доставки пробы (образца): *11.02.2022 12:00*

Сотрудник, отобравший пробы: *пом.врача Ермоленко О.Г.*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): *МУП «Водоканал» Краснодарский край, Усть-Лабинский район, г. Усть-Лабинск, ул. Октябрьская, 61*

Объект, где производился отбор пробы (образца): *Водозаборные и водопроводные сооружения Воронежское сельское поселение МУП «Водоканал», Краснодарский край, Усть-Лабинский район, ст.Воронежская, ул.Ленина, 10*

Код пробы (образца): *0215.2У*

НД на методику отбора: *ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006), ГОСТ Р 56237-2014*

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: *Автотранспорт, температура +6С, термосумка*

Лицо ответственное за составление данного протокола:

Техник-лаборант Теплухина Е.П.

Код образца (пробы): 0215.2У

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 11.02.2022

Дата окончания исследования: 11.02.2022

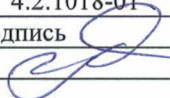
| № п/п | Определяемые показатели | Результаты исследований | Гигиенический норматив | Единицы измерения | НД на методы исследований |
|---|-------------------------------|-------------------------|------------------------|--|---------------------------|
| 1 | Интенсивность запаха при 20°C | 0 | не более 2 | баллы | ГОСТ Р 57164-2016 п.5 |
| 2 | Интенсивность запаха при 60°C | 0 | не более 2 | баллы | ГОСТ Р 57164-2016 п.5 |
| 3 | Интенсивность привкуса | 0 | не более 2 | баллы | ГОСТ Р 57164-2016 п.5 |
| 4 | Мутность | менее 1 | не более 2,6 | ЕМФ | ГОСТ Р 57164-2016 п.6 |
| 5 | Цветность /(Cr-Co) | менее 1 | не более 20 | град. | ГОСТ 31868-2012 |
| Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний Ведущий инженер-лаборант Василенко Л.М. | | | | Подпись  | |

Код образца (пробы): 0215.2У

Микробиологическая лаборатория

Дата начала исследования: 11.02.2022

Дата окончания исследования: 12.02.2022

| № п/п | Определяемые показатели | Результаты исследований | Гигиенический норматив | Единицы измерения | НД на методы исследований |
|--|----------------------------|-------------------------|------------------------|--|---------------------------|
| 1 | Escherichia coli | Не обнаружено | не допускается | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 31955 |
| 2 | Общие колиформные бактерии | Не обнаружено | не допускается | КОЕ/100 см ³ | МУК 4.2.1018-01 |
| 3 | Общее микробное число | 8 | 50 | КОЕ в 1 мл | МУК 4.2.1018-01 |
| 4 | Колифаги | Не обнаружено | не допускается | БОЕ/100 см ³ | МУК 4.2.1018-01 |
| Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний Заведующая отделением микробиологических исследований Шакович Г.И. | | | | 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: (86535)5-02-36.

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

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 352330 Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115, литер Б6616263

Краснодарский край, Выселковский р-н, ст. Выселки, ул. Северная дом 5, помещения 1-23

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»:

А.В. Сурнин
25.02.2022

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 0216.2У от 25.02.2022

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - Водопроводный кран*

Заказчик: МУП «Водоканал»

Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Усть-Лабинский район, г. Усть-Лабинск, ул. Октябрьская, 61*

Дата и время отбора пробы (образца): *11.02.2022 09:10*

Дата и время доставки пробы (образца): *11.02.2022 12:00*

Сотрудник, отобравший пробы: *пом.врача Ермоленко О.Г.*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): *МУП «Водоканал» Краснодарский край, Усть-Лабинский район, г. Усть-Лабинск, ул. Октябрьская, 61*

Объект, где производился отбор пробы (образца): *Водозаборные и водопроводные сооружения Воронежское сельское поселение МУП «Водоканал», Краснодарский край, Усть-Лабинский район, ст.Воронежская, ул.Садовая,230*

Код пробы (образца): *0216.2У*

НД на методику отбора: *ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006), ГОСТ Р 56237-2014*

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: *Автотранспорт, температура +6С, термосумка*

Лицо ответственное за составление данного протокола:

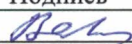
Техник-лаборант Теплухина Е.П.

Код образца (пробы): 0216.2У

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 11.02.2022

Дата окончания исследования: 11.02.2022

| № п/п | Определяемые показатели | Результаты исследований | Гигиенический норматив | Единицы измерения | НД на методы исследований |
|--|-------------------------------|-------------------------|------------------------|---|---------------------------|
| 1 | Интенсивность запаха при 20°C | 0 | не более 2 | баллы | ГОСТ Р 57164-2016 п.5 |
| 2 | Интенсивность запаха при 60°C | 0 | не более 2 | баллы | ГОСТ Р 57164-2016 п.5 |
| 3 | Интенсивность привкуса | 0 | не более 2 | баллы | ГОСТ Р 57164-2016 п.5 |
| 4 | Мутность | менее 1 | не более 2,6 | ЕМФ | ГОСТ Р 57164-2016 п.6 |
| 5 | Цветность /(Cr-Co) | менее 1 | не более 20 | град. | ГОСТ 31868-2012 |
| Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний | | | | Подпись | |
| Ведущий инженер-лаборант Василенко Л.М. | | | |  | |

Код образца (пробы): 0216.2У

Микробиологическая лаборатория

Дата начала исследования: 11.02.2022

Дата окончания исследования: 12.02.2022

| № п/п | Определяемые показатели | Результаты исследований | Гигиенический норматив | Единицы измерения | НД на методы исследований |
|--|----------------------------|-------------------------|------------------------|---|---------------------------|
| 1 | Escherichia coli | Не обнаружено | не допускается | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 31955 |
| 2 | Общие колиформные бактерии | Не обнаружено | не допускается | КОЕ/100 см ³ | МУК 4.2.1018-01 |
| 3 | Общее микробное число | 7 | 50 | КОЕ в 1 мл | МУК 4.2.1018-01 |
| 4 | Колифаги | Не обнаружено | не допускается | БОЕ/100 см ³ | МУК 4.2.1018-01 |
| Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний | | | | Подпись | |
| Заведующая отделением микробиологических исследований Шакович Г.И. | | | |  | |

Конец протокола