

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области
в городе Шуя, Шуйском и Савинском районах»
Почтовый адрес: 155900, Ивановская область, г. Шуя, ул. Советская д.2А
ИНН 3702068421 КПП 370643001 ОКПО 75903990
Главный врач тел 8(49351) 4-15-49 Секретарь 4-15-49 (факс) Гл. бухгалтер тел 4-41-51 (факс)
ИНН 3702068421 КПП 370643001

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

АТТЕСТАТ аккредитации
Испытательной лаборатории
№ГСЭН RY/ ЦОА. 018.12 Зарегистрирован в
Едином реестре 11.10.2013г. № РОСС
RY.0001.513710

Действителен до 11.10.2018г.

«УТВЕРЖДАЮ»
/ Главный врач филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
в Ивановской области в г. Шуя,
Шуйском и Савинском районах»
Руководитель ИЛЦ
Степин А.Н.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 1529 от «22» июля 2015 г.

Наименование пробы (образца) Воды питьевая
Пробы (образцы) направлены ФБУЗ ЦГиЭ в Ив. обл. в г. Шуя, Шуйском
Дата и время отбора пробы (образца) 17.07.2015г. и Савинском р-вах.
Дата и время доставки пробы (образца) 17.07.2015г.
Цель отбора СанЭпид. 2.1.4. 1074-01
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо,
у которого отбирались пробы (образцы) Администрация Верхнегоиндусовского
городского поселения - 155210 Ив. обл., п. Верхний Индух,
(наименование и юридический адрес)
(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания) ул. Западная, 16
Объект, где производился отбор пробы (образца) колодезь - д. Кошкино
(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца)

ПЛ.1.2.17.07.15.1529.С.03.0.

Изготовитель

(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.))

Дата изготовления _____ Номер партии _____

Объем партии _____ Вес пробы _____

Тара, упаковка лаб. посуда

НД на методы отбора ГОСТ Р 51593-2000

Условия транспортировки автотранспорт

Дополнительные сведения (при необходимости) _____

Специалист ответственный за оформление протокола Зам. сан. врача
Бокарева О.Н. Б.Н.

Общее количество страниц _____ страница 1

Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения лаборатории
Идентификационный код протокола Ф 5 4 17 2014

Код пробы (образца) ПЛ 1 17 07 15 1529 С 03Д
Санитарно-химические исследования

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Запах при 20 ⁰	1	Не более 2	Баллы	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60 ⁰	2	Не более 2	Баллы	ГОСТ 3351-74
3	Привкус при 20 ⁰	2	Не более 2	Баллы	ГОСТ 3351-74
4	Цветность	4	Не более 20	Градусы	ГОСТ Р 52769-2007
5	Водородный показатель	7,7	6,5-9,0	Единиц РН	ПНДФ 14.2:3:4.121-97
Исследования проводили: Ф.И.О. Подпись					
Фельдшер-лаборант		Крылова Г.С.			

Код пробы (образца) ПЛ 2 17 07 15 1529 С 03 Д
Микробиологические исследования

№ п/ п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	обнаружены	Отсутствие в 100	мл	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружены	Отсутствие в 100	мл	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	9	Не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили:				Ф.И.О.	
Фельдшер-лаборант				Ежова Е.М.	
Зав. лабораторией				Хромова И.Н.	
Идентификационный код протокола Ф 5.4.17.2014					

Дата окончания анализа: 22 07.15г.

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области
в городе Шуя, Шуйском и Савинском районах»
Почтовый адрес: 155900, Ивановская область, г. Шуя, ул. Советская д.2А
ИНН 3702068421 КПП 370643001 ОКПО 75903990
Главный врач тел 8(49351) 4-15-49 Секретарь 4-15-49 (факс) Гл. бухгалтер тел 4-41-51 (факс)
ИНН 3702068421 КПП 370643001

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

АТТЕСТАТ аккредитации
Испытательной лаборатории
№ГСЭН RY/ ЦОА. 018.12 Зарегистрирован в
Едином реестре 11.10.2013г. № РОСС
RY.0001.513710

Действителен до 11.10.2018г.

«УТВЕРЖДАЮ»
Главный врач филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
в Ивановской области в г. Шуя,
Шуйском и Савинском районах»
Руководитель ИЛЦ
Степин А.Н.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 1528 от «22» июля 2015 г.

Наименование пробы (образца) Вода питьевая
Пробы (образцы) направлены ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Шуя, Шуйском и Савинском районах»
Дата и время отбора пробы (образца) 17.07.2015г.
Дата и время доставки пробы (образца) 17.07.2015г.
Цель отбора Сан. Эпид. 1.4. 1074-01
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо,
у которого отбирались пробы (образцы) Администрация Верхнего Ландеховского городского поселения - 155210, Ив. обл., п. Верхний Ландех, ул. Застава, д. 15
(наименование и юридический адрес)
Объект, где производился отбор пробы (образца) Артемьевщина - д. Косиково
(Ф.И.О. и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)
(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца)

ПЛ. 1.2. 17.07.15. 1528. АС. 03. Д.

Изготовитель

(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.))

Дата изготовления _____ Номер партии _____

Объем партии _____ Вес пробы _____

Тара, упаковка в сб. посуда

НД на методы отбора ГОСТ Р 51593-2000

Условия транспортировки автотранспорт

Дополнительные сведения (при необходимости) _____

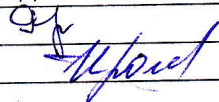
Специалист ответственный за оформление протокола Зам. зам. врача
Бонарева О.Н.

Общее количество страниц _____ страница 1

Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения лаборатории
Идентификационный код протокола Ф 5 4 17 2014

Код пробы (образца) ПЛ 1 17 07 15 1528 АС 03 Д

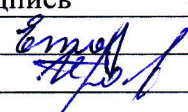
Санитарно-химические исследования

Санитарно-химические исследования					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Запах при 20 ⁰	1	2	баллы	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60 ⁰	2	2	баллы	ГОСТ 3351-74
3	Цветность	15	20	градусы	ГОСТ Р 52769-07
4	Мутность	1,4	1,5	Мг/дм ³	ГОСТ 3351-74
5	Водородный показатель	7,68	6-9	единиц РН	ПНД Ф 14.2:3:4.121-97
6	Окисляемость перманганатная	4,2	5,0	Мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:4.154-99
7	Железо	0,22	0,3	Мг/дм ³	ГОСТ 4011-72
8	Медь	0,022	1,0	Мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2.48-96
9	Аммиак	0,2	2,0	Мг/дм ³	ГОСТ 4192-82
10	Нитраты	12,4	45	Мг/дм ³	ГОСТ 18826-73
11	Нитриты	0,5	2,0	Мг/дм ³	ГОСТ 4192-82
12	Жёсткость общая	3,0	7,0	град.Ж	ГОСТ Р 52407-05
13	Сухой остаток	189,66	1000,0	Мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:114-97
14	Сульфаты	6,0	500,0	Мг/дм ³	ГОСТ 4389-72
15	Хлориды	8,0	350,0	Мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2.96-97
16	Щёлочность	3,6	5,0	милли-моль/дм ³	ЦВ 1.01.11-98 «А»
17	Кальций	38,08	140,0	Мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2.95-97
18	Магний	13,38	60,0	Мг/дм ³	ГОСТ Р 52407-2005
Исследования проводили: Ф.И.О.					
Фельдшер-лаборант			Крылова Г.С.		
Зав. лабораторией			Хромова И.Н.		
Идентификационный код протокола Ф 5.4.17.2014					

Дата окончания анализа: 22 07 15г.

Код пробы (образца) ПЛ 2 17 07 15 1528 АС 03 Д

Микробиологические исследования

№ п / п	Определяемые показатели	Результаты исследования	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	обнаружены	Отсутствие в 100	мл	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружены	Отсутствие в 100	мл	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	9	Не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили:					
Ф.И.О.			Подпись		
Фельдшер-лаборант		Ежова Е.М.			
Зав. лабораторией		Хромова И.Н.			
Идентификационный код протокола Ф 5.4.17.2014					

Дата окончания анализа: 22 07 15г.

Общее количество страниц

страница