

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
(Испытательная лаборатория)

Адрес организации:
427621, Удмуртская республика, г. Глазов, ул. Кирова, д. 27а.
Телефон, факс: 8(34141)28437, 55825
ОКПО 05342708, ОГРН 1051800458962
ИНН/КПП 1831102821/182902001

Аттестат аккредитации
Зарегистрирован в Госреестре:
№ РОСС RU.0001.511010
Дата внесения сведений в реестр
аккредитованных лиц
18.05.2015 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 1419 от 18.04.2018

Наименование пробы (образца):

Вода питьевая - централизованное водоснабжение:
Водопроводная колонка. (код пробы Б.18141941)

Удмуртская Республика, Ярский район, МО "Бармашурское", д. Бармашур, ул. Заречная 15

Пробы (образцы) направлены:

ООО "Штурман С", 427500 УР, Ярский район, д. Бармашур, ул. Заречная, 21 А

Дата и время отбора пробы (образца): 17.04.2018 06 ч. 00 мин.

Дата и время доставки пробы (образца): 17.04.2018 09 ч. 20 мин.

Сотрудник, отобравший пробу:

Директор ООО "Штурман С"
Ушаков А.В.

Цель отбора: Производственный контроль

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого

отбирались пробы (образцы):

Администрация МО "Ярский район", УР, п. Яр, ул. Советская, 55

Объект, где производился отбор пробы (образца):

Водопроводная колонка, УР, Ярский район, д. Бармашур, ул. Заречная, 15

Код пробы (образца):

Б.18141941

Тара, упаковка:

Стерильная стеклянная емкость 0,5л.

НД на методику отбора:

ГОСТ 31861-2012, ГОСТ 31942-2012

НД на объем лабораторных исследований и их оценку:

СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения"

Условия транспортировки:

Автотранспорт, изотермическая сумка.

Условия хранения:

T = 4 +/- 2 град.С

Основание для отбора: заявка от 16.04.2018 г. № 837

Лицо ответственное за составление данного протокола:

Помощник врача по общей гигиене Якимовец А.М.

Руководитель (заместитель) ИЛЦ:

Гольшев С.Д.

М.П.

1. Результаты аттестаций распространяются на представленную пробу

2. Настоящий документ не может быть распечатан или полностью воспроизведен (скинирован или перепечатан) без разрешения на то аккредитованного испытательного лабораторного центра.

Протокол составлен в 3 экземплярах


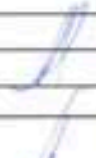
Код образца (пробы): Б.18141941

Микробиологическая лаборатория

Дата поступления пробы: 17.04.2018 09 ч. 20 мин.
 Дата начала исследования: 17.04.2018 09 ч. 30 мин.
 Дата окончания исследования: 18.04.2018

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	не доп.	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	не доп.	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	5	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О.	Подпись
Врач-бактериолог Овсянникова А.В.	
Фельдшер-лаборант Веретенникова Ж.А.	
Ф.И.О. заведующего лабораторией Овсянникова А.В.	Подпись

Дата формирования: 18.04.2018