

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
№ 1420 от 18.04.2018

Наименование пробы (образца):

Вода питьевая - централизованное водоснабжение :

Водопроводная колонка. (код пробы Б.18142042)

*Удмуртская Республика, Ярский район, МО "Ворзинское", д. Васетиево, ул. Первомайская
17*

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. 05 мин.*

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

Сотрудник, отобравший пробы:

*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. Васетиево, ул. Первомайская, 17

Код пробы (образца):

Б.18142042

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 18.04.2018 г. № 837

Лицо ответственное за составление протокола:

Помощник врача по общей гигиене Якимовец А.М.

Руководитель (заместитель) ИЛЦ:

Гольшаев С.Д.

М.П.

1. Результаты исследований распространяются на представленную пробу
 2. Настоящий документ действителен, если частично или полностью воспроизведен (скопирован или перепечатан) без разрешения на то аккредитованного испытательного лабораторного центра
- Протокол составлен в 3 экземплярах.

Код образца (пробы): Б.18142042

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	ИД 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	менее 1	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