

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
(Испытательная лаборатория)

Аттестат аккредитации

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

Зарегистрирован в Госреестре:
№ РОСС RU.0001.511010
Дата внесения сведений в реестр
аккредитованных лиц 18 мая 2015 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 4416 от 25.10.2018

Наименование пробы (образца):

Вода питьевая - централизованное водоснабжение :

Водонапорная башня (код пробы Б 18441621)

Пробы (образцы) направлены:

ООО "Энергия", УР, п. Яр, ул. Ворошилова, 10 а

Дата и время отбора пробы (образца): *23.10.2018 10 ч. 00 мин.*

Дата и время доставки пробы (образца): *23.10.2018 10 ч. 50 мин.*

Сотрудник, отобравший пробы:

директор ООО "Энергия"
Жигалов В.И.

Цель отбора: *Производственный контроль*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы):

ООО "Энергия", УР, п. Яр, ул. Ворошилова, 10 а

Объект, где производился отбор пробы (образца):

водонапорная башня, УР, п. Яр, ул. Ворошилова, 10 а

Код пробы (образца):

Б.18441621

Тара, упаковка:

Стерильная стеклянная емкость 0,5л.

НД на методику отбора:

ГОСТ 31904-12. ГОСТ 31942-12.

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 18.10.2018 г. № 2045*

Лицо, ответственное за составление данного протокола:




Помощник врача по общей гигиене Якимовец А.М.

Руководитель (заместитель) ИЛЦ: *Царегородцев С.В.*

М.П.

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

Код образца (пробы): Б.18441621

Микробиологическая лаборатория					
Дата поступления пробы: 23.10.2018 10 ч. 50 мин.					
Дата начала исследования: 23.10.2018 11 ч. 00 мин.					
Дата окончания исследования: 24.10.2018					
№ 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	менее 1	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили:					
Должность, Ф.И.О.				Подпись	
Врач-бактериолог Полякова М.С.					
Фельдшер-лаборант Веретенникова Ж.А.					
Ф.И.О. заведующего лабораторией				Подпись	
Овсянникова А.В.					

Дата формирования: 25.10.2018

общее количество страниц 2 : страница 2



Копия верна: м. Бух. Жуковски ЕД