

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Калининградской области»
**Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и
эпидемиологии в Калининградской области в городе Советск»**
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 238700 г. Калининград, ул. Фрунзе, 50
ИНН 3906134513 КПП 391102001
Адреса мест осуществления деятельности:
238750 г. Советск, ул. Тургенева, 3а
238710 г. Неман, ул. Победы, 12

Аттестат аккредитации
№ RA.RU.21ПК70
дата выдачи: 14 декабря 2015г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 216

от « 08 » февраля 2016г.

Наименование предприятия, организации(заявитель): МУП ЖКХ «Новоколхозное»

Юридический адрес: Калининградская область, Неманский район, п. Новоколхозное, ул. Калининградская, 4

Наименование пробы(образца): Вода питьевая водопроводная

Дата и время отбора пробы(образца): 04.02.2016г. 08 ч.00 мин. -11 ч.0 мин.

Дата и время доставки пробы(образца): 04.02.2016г. 11 ч.30 мин.

Ф.И.О. должность лица, отобравшего пробу: директор МУП ЖКХ «Новоколхозное»
Ульянова И.Л.

Цель отбора: производственный контроль

Объект, где производился отбор пробы (образца): п. Жилино, ул. Советская, 10, Неманский район, Калининградская область

Код пробы (образца):

1.459.16.3

Изготовитель: -

Дата изготовления: -

Номер партии: -

Объем партии: -

Тара, упаковка: стерильная стеклянная бутылка

ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа."

НД на продукцию: -

Условия транспортировки: автотранспорт, термоконтейнер с холодоэлементом, +4°C

Условия хранения: -

Дополнительные сведения: -

НД, регламентирующие объем лабораторных исследований и их оценку: СанПиН 2.1.4.1074-01 Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения.»

Лицо ответственное за оформление данного протокола:

Земцова О.Ю.
Ф.И.О.

Утверждаю: руководитель (заместитель) ИЛИ

Макарова Л.Г.
Ф.И.О.

М.П.

Код пробы (образца): 1.459.16.3

Адрес проведения исследований: Калининградская область, г.Советск, ул.Тургенева, д.3А

Дата начала исследования: 04.02.2016г

Дата окончания исследования: 06.02.2016г

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения (для графы 3,4)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
1	Общее число мезофильных аэробных и факультативно анаэробных микроорганизмов (ОМЧ)	0	не более 50	КОЕ/1мл.	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружены	отсутствие	КОЕ/100мл	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии (ТКБ)	не обнаружены	отсутствие	КОЕ/100мл	МУК 4.2.1018-01
4	Колифаги	не обнаружены	отсутствие	БОЕ/ 100мл	МУК 4.2.1018-01

Лицо ответственное за оформление данного протокола: Земцова О.Ю.

Настоящий документ не может быть частично или полностью воспроизведен (скопирован или перепечатан) без разрешения аккредитованного испытательного лабораторного центра.

Протокол № 216 от 08.02.2016г., напечатан в 2-х экземплярах, общее количество листов 2; лист 2