

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения**  
**«Центр гигиены и эпидемиологии в Смоленской области»**  
**Испытательный лабораторный центр (ИЛЦ)**

юридический адрес: г. Смоленск, Тульский пер. 12, 214013  
 телефон: (4812) 38-42-04; т/ф: (4812) 64-28-58  
 e-mail: sannadzor@hotmail.ru  
 ОКПО 75415569, ОГРН 1056758325766  
 ИНН/КПП 6730056159/673001001  
 Адрес местонахождения:  
 г. Починок, ул. Твардовского, д.8

Федеральная служба по аккредитации  
 Аттестат аккредитации испытательной  
 лаборатории (центра)  
 № РОСС RU.0001.510109  
 Срок действия аттестата аккредитации  
 с 6 февраля 2013 г. по 6 февраля 2018 г.

**ПРОТОКОЛ  
 ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ**

№ 1327П от 14 сентября 2017 г.

1. **Наименование предприятия, организации (заявитель):** ООО "Стодолищенский ЖЭУ"

2. **Юридический адрес:** Смоленская область Починковский район п.Стодолище 1-ый Советский переулок д.10 А

3. **Наименование образца (пробы):**  
 питьевая вода из колонки

4. **Место отбора:** Смоленская область, Починковский район, д.Сяковка  
 колонка

5. **Условия отбора, доставки**

Дата и время отбора:  
 12.09.2017 13:30

Ф.И.О., должность: Медведева В. П., помощник врача по общей гигиене

Условия доставки: соблюдены

Дата и время доставки в ИЛЦ: 12.09.2017 15:00

НД на отбор проб:

ГОСТ 31861-2012 "Вода. Общие требования к отбору проб",

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

6. **Дополнительные сведения:**

Цель исследований, основание: Производственный контроль, Договор № 1428 от 23.03.2017

Проба № 1327: Отбор проб проводился в присутствии слесаря АВП Верёвкина Н.И.;

7. **НД, регламентирующие объем лабораторных испытаний 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"

8. **Код образца (пробы):** 1.2.17.1327 П

9. **Средства измерений:**

№ п/п	Тип прибора	Заводской номер	№ свидетельства о поверке	Срок действия
1	Весы ВЭУ 2-05/1	201	Клеймо от 22.05.2017	21.05.2018
2	Иономер лабораторный И-500	3732	6360/213 от 24.10.2016	23.10.2017
3	pH-метр милливольтметр pH-410	7841	5516/213 от 21.09.2016	20.09.2017
4	Спектрофотометр UNICO 2100	A 1001 1001 098	1716/213 от 03.05.2017	02.05.2018

10. **Условия проведения испытаний:** соответствуют нормативным требованиям

**Результаты испытаний**

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
--------	-------------------------	-------------------	----------------------	-----------------------------	---------------------------

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
<b>ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ</b>					
Образец поступил 12.09.2017 15:30					
Регистрационный номер пробы в журнале 1327					
дата начала испытаний 12.09.2017 15:30 дата выдачи результата 13.09.2017 11:00					
1	Запах при 20° С	балл	0	не более 2	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60° С	балл	1	не более 2	ГОСТ 3351-74
3	Привкус	балл	1	не более 2	ГОСТ 3351-74
4	Цветность	градус	менее 5	не более 20	ГОСТ 31868-2012
5	Мутность ( по формазину )	ЕМФ	менее 1	не более 2,6	ГОСТ 3351-74
<b>КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ ХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ</b>					
Образец поступил 12.09.2017 15:30					
Регистрационный номер пробы в журнале 1327					
дата начала испытаний 12.09.2017 15:30 дата выдачи результата 13.09.2017 11:00					
1	Водородный показатель (рН)	ед. рН	7,0±0,4	6 - 9	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
2	Железо (Fe, суммарно)	мг/дм <sup>3</sup>	0,115±0,029	не более 0,3	ГОСТ 4011-72
<b>БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>					
Образец поступил 12.09.2017 15:10					
Регистрационный номер пробы в журнале 1327					
дата начала испытаний 12.09.2017 15:10 дата выдачи результата 14.09.2017 15:33					
1	Общее микробное число	КОЕ/мл	8	не более 50	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола:

Заместитель Руководителя ИЛЦ

Вдовенкова Т. В. помощник врача эпидемиолога

Беляева С.А.

