

Испытательный лабораторный центр ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области в городе Шуя, Шуйском и Савинском районах»	
Управление документацией	Код документа: ЛП 2.2.2013
Сводный протокол лабораторных исследований ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области в городе Шуя, Шуйском и Савинском районах»	
Ф 5.4.16.2013	

Почтовый адрес: 155620 Ивановская обл. П.Палех, Большой двор, 7
 Телефон/факс 8(49334)2-18-87
 ИНН 3702068421 КПП 370602001

АТТЕСТАТ аккредитации
 Испытательной лаборатории №ГСЭН РУ/ЦОА. 018.12 Зарегистрирован в едином реестре 11.10.2013г. № РОСС РУ.0001.513710
 Действителен до 11.10.2018г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 1395 от 28.07. 2014 г.

Наименование пробы (образца) **Вода питьевая**
 Пробы (образцы) направлены **Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области в городе Шуя, Шуйском и Савинском районах»** (наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)

Дата и время отбора пробы (образца) **24.07.2014г. 10-30 час.**
 Дата и время доставки пробы (образца) **24.07.2014г. 12-00 час.**
 Цель отбора на соответствие **СанПиН 2.1.4.1175-02**

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы) **Фрунзенский район, ул. Савинская, д. 124**
155663 г. Кутузовское, Шуйское районское отделение
 Объект, где производился отбор пробы (образца) **КОЛОДЕЦ**
 (наименование, фактический адрес) **г. Фрунзенский район, ул. Савинская, д. 124**

Код образца (пробы) **ПА 1.2.24.07.14.1395.К.03Ф**
 Изготовитель _____

адрес (страна, регион и т.д.) _____
 Дата изготовления _____
 Номер партии _____
 Тара, упаковка **лабор. посуда**
 НТД на методы отбора **ГОСТ Р 51593-2000**
 Условия транспортировки **автотранспортом** (наименование, фактический адрес)

Заключение по протоколу испытаний

Доставленный образец пробы питьевой воды по определенным показателям соответствует требованиям Сан ПиН 2.1.4.1175-02 «Гигиенические требования к качеству воды нецентрализованного водоснабжения. Санитарная охрана источников».

Лицо ответственное за оформление данного протокола _____

Руководитель ИЛЦ _____



Подпись **А.Н. Степин.**

Ф.И.О.

Борсуева С.И.

Код пробы (образца) ПМ 1 24 01 14 1395 К 032

Санитарно-химические исследования

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследования	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Запах при 20°C	0	2	баллы	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60°C	1	2	баллы	ГОСТ 3351-74
3	Цветность	5	20	градусы	ГОСТ Р 52769-07
4	Мутность	0,61	1,5	Мг/дм ³	ГОСТ 3351-74
5	Водородный показатель	5,90	6-9	единиц pH	ПНД Ф 14.2:3.4.121-97
6	Окисляемость перманганатная	3,2	5,0	Мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:4.154-99
7	Железо	0,50	0,3	Мг/дм ³	ГОСТ 4011-72
8	Медь	0,13	1,0	Мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2.48-96
9	Аммиак	1,90	2,0	Мг/дм ³	ГОСТ 4192-82
10	Нитраты	6,8	45	Мг/дм ³	ГОСТ 18826-73
11	Нитриты	0,61	2,0	Мг/дм ³	ГОСТ 4192-82
12	Жесткость общая	2,0	7,0	град.Ж	ГОСТ Р 52407-05
13	Сухой остаток	167,54	1000,0	Мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2.114-97
14	Сульфаты	64,0	500,0	Мг/дм ³	ГОСТ 4389-72
15	Хлориды	35,0	350,0	Мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2.96-97
16	Щелочность	0,8	5,0	милли-моль/дм ³	ЦВ 1.01.11-98 «А»
17	Кальций	28,05	140,0	Мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2.95-97
18	Магний	7,29	60,0	Мг/дм ³	ГОСТ Р 52407-2005

Исследования проводил фельдшер-лаборант Крылова Г.С.

Код пробы (образца) ПМ 2 24 01 14 1395 К 032

Микробиологические исследования

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследования	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	не вид	отсутствие в 100	мл	МЭК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	не вид	отсутствие в 100	мл	МЭК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	12	не более 50	КОЕ/мл	МЭК 4.2.1018-01

Исследования проводил фельдшер-лаборант

Ежова Е.М.

28.08.14