

Ф 05.04.17.03.2021

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области» (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области»)  
Юридический адрес: 153035, Ивановская область, город Иваново, улица Воронина, дом 12  
Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области в городе Шуя, Шуйском и Савинском районах» (Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области в городе Шуя, Шуйском и Савинском районах»)  
Фактический адрес места осуществления деятельности: 155900, Ивановская область, г. Шуя, ул. Советская, д.2А  
тел/факс 8(49451) 4-15-49; 4-10-33, адрес электронной почты: cgsnshuya@mail.ru  
Испытательный лабораторный центр  
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц национальной системы аккредитации  
№ РОСС RU.0001.513710

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач филиала  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии  
в Ивановской области в г. Шуя,  
Шуйском и Савинском районах»,  
Руководитель ИЛЦ

М.Г. Михеева  
2023г.



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1679 от «25» августа 2023 г.

Наименование образца испытаний: вода питьевая из поверхностного источника водоснабжения  
Заказчик: МУП «ЖКХ Талицкий»  
Юридический адрес: Ивановская область, Южский район, с. Талицы, ул. Ленина, д. 12  
Фактический адрес: Ивановская область, Южский район, с. Талицы, ул. Ленина, д. 12  
Дата и время отбора образца испытаний: 21.08.2023 07:30  
Дата и время доставки образца испытаний: 21.08.2023 09:30  
Основание для отбора: заявка вх. № 37-20-38-2023 от 25.01.2023  
НД, регламентирующие оценку результатов испытаний: -  
Место отбора образца испытаний: резервуар водозабора Лух, Ивановская область, Южский район, с. Талицы, ул. Железнодорожная, 11  
(наименование, фактический адрес)

Код образца испытаний: ЮЖ.1.2.21.08.23.1679.РЗ.03.Д

Изготовитель: \_\_\_\_\_  
(наименование, юридический и фактический адрес (страна, регион и т.д.))

Дата изготовления: \_\_\_\_\_ Номер партии: \_\_\_\_\_

Объем партии: \_\_\_\_\_ Вес (объем, кол-во) образца: 2 л

Тара, упаковка: стерильная бутылка из стекла, тара из п/м  
НД на методы отбора: ГОСТ Р 59024-2020, ГОСТ 31942-2012 (основание: направление на исследование от 21.08.2023)

Условия транспортировки: автотранспорт

Образец испытаний отобрал и доставил: главный инженер Жижин А.В.

Дополнительные сведения: \_\_\_\_\_ /Телегина И.А./

Специалист ответственный за оформление протокола: \_\_\_\_\_

общее количество страниц 3 ; страница 1

Настоящий протокол характеризует исключительно испытательный образец и подлежит частичному или полному воспроизведению только с согласия ИЛЦ. Информация в протокол вносится на основании Акта отбора проб (направления) Заказчика. ИЛЦ не несет ответственности за отбор проб и достоверность информации, представленную Заказчиком. Полученные результаты относятся исключительно к представленному заказчиком образцу.



Ф 05.04.17.03.2021

Код образца испытаний:



ЮЖ.1.21.08.23.1679.РЗ.03.Д

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:					
Дата начала испытаний: 21.08.2023.			Дата окончания испытаний: 24.08.2023.		
№ п/п	Определяемые показатели	Результат испытаний (измеренное значение ± неопределенность для вероятности 0,95)	Гигиенический норматив	Единицы измерения (для граф 3,4)	Методы испытаний
1	2	3	4	5	6
<b>Органолептические и обобщенные показатели</b>					
1	Запах при 20°C	1	≤ 2	балл	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах при 60°C	2	≤ 2	балл	ГОСТ Р 57164-2016
3	Цветность	1,5 ± 0,6	≤ 20	град	ПНДФ 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	< 0,1	≤ 1,5	мг/дм³	ПНДФ 14.1:2:4.213-05
5	Сухой остаток	91,1 ± 17,3	≤ 1000	мг/дм³	ПНДФ 14.1:2:4.114-97
6	Окисляемость перманганатная	1,9 ± 0,4	≤ 5,0	мг/дм³	ПНДФ 14.1:2:4.154-99
7	Жесткость общая	1,4 ± 0,2	≤ 7,0	Ж°	ГОСТ 31954-2012
8	рН	6,0 ± 0,2	6 ÷ 9	ед. рН	ПНДФ 14.1:2:3:4.121-97
Должность		ФИО		Подпись	
Фельдшер-лаборант		Лабцова Л.А.			
Химик-эксперт мед.организации		Капустина А. П.			
общее количество страниц 3 : страница 2					

Настоящий протокол характеризует исключительно испытательный образец и подлежит частичному или полному воспроизведению только с согласия ИЛЦ. Полученные результаты относятся исключительно к представленному заказчиком образцу.

Код образца испытаний:

ЮЖ.2.21.08.23.1679.РЗ.03.Д

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ					
Дата начала испытаний:		21.08.2023	Дата окончания испытаний:		23.08.2023
№ п/п	Определяемые показатели	Результат испытаний (измеренное значение ± неопределенность для вероятности 0,95)	Гигиенический норматив	Единицы измерения (для граф 3,4)	Методы испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	п.8.3.МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число	4	не более 50	КОЕ/ см <sup>3</sup>	п.8.1.МУК 4.2.1018-01
Должность		ФИО		Подпись	
Фельдшер-лаборант		Мягкова Г.Н.			
Врач-бактериолог		Устинова Е.С.			
общее количество страниц <u>3</u> ; страница <u>3</u>					

Настоящий протокол характеризует исключительно испытательный образец и подлежит частичному или полному воспроизведению только с согласия ИЛЦ. Полученные результаты относятся исключительно к представленному заказчиком образцу.