

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Кировской области"
(ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Кировской области")
филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Кировской области» в Советском районе
(ФФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Кировской области" в Советском районе)
Аккредитованный Испытательный лабораторный центр
Юридический адрес: Свободы ул., д 64а, г. Киров, 610000
Адрес филиала: 613340: ул. Кирова, 1., г. Советск, Кировской области
Телефон/факс (83375)- 2-14-18 E-mail: sovetsk@sanepid.ru http://www.sanepid.ru
ОКПО 10955237 ОГРН 1054316558669 ИНН 4345100758 КПП 434501001

Аттестат аккредитации
испытательной лаборатории
№ РОСС RU.0001.513875



УТВЕРЖДАЮ

Главный врач филиала
ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии
в Кировской области" в Советском районе
Руководитель ИЛЦ

Т.С. Суворова
25 марта 2019 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 3694 от 25.03.2019

1. **Наименование предприятия, организации (заявитель):**
МКУ Администрация Лажского сельского поселения
Кировская область, Лебяжский район, с. Лаж, ул. Советская, д. 17
2. **Наименование образца (пробы):** вода питьевая
3. **Место отбора**
Скважина 4440
Кировская область, Лебяжский район, с. Лаж
5. **Время и дата отбора:** 21.03.2019 07 ч. 50 мин.
Должность и Ф.И.О. лица, проводившего отбор: Глава администрации Криницын А.А.
- Условия доставки:** автотранспорт, стерильная стеклянная посуда, термоконтейнер
Время и дата доставки в ИЛЦ: 21.03.2019 13 ч. 00 мин.
- Количество(объем) для испытаний** 0,5 дм³
6. **Цель отбора** По договору
7. **Дополнительные сведения** по договору № 1256-05 от 04.03.2019 г.
8. **НД, устанавливающие требования к объекту исследований (испытаний):** СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества" (изменение 1,2,3);
9. **Код образца (пробы):** 3694-05-Б-2019

III. МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Дата начала исследования: 21.03.2019

Дата окончания исследования: 23.03.2019

№ п/п	Определяемые показатели	Единица измерения	Результаты исследований	Норматив	НД на методы исследования
1	Общее микробное число (37 °С)	КОЕ в 1 мл	Не обнаружено	не более 50	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	КОЕ в 100 мл	Не обнаружено	не допускается	МУК 4.2.1018-01
3	Общие колиформные бактерии	КОЕ в 100 мл	Не обнаружено	не допускается	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили:					
Должность		Ф.И.О.		Подпись	
Фельдшер-лаборант И.А. Торовина					
Врач-бактериолог Н.А.Петрова					

Зав. лабораторией, врач по СГЛИ

М.Л.Зыкова

Ответственный за оформление протокола:

Медицинский статистик Лошакова Н.Г.

Примечания:

1. Полная или частичная переписка, копирование протокола без письменного разрешения ИЛЦ филиала ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Кировской области" в Советском районе не допускается. Разрешение подтверждается подписью руководителя ИЛЦ филиала ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Кировской области" в Советском районе или его заместителя и печатью с указанием даты выдачи копии.
2. Результаты испытаний относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в двух экземплярах

