Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул.им. Гоголя 56/1. Телефон, факс: 8-861-355-02-36.
Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.
E-mail: ulabfguz@mail.ru
Фактический адрес места осуществления деятельности: 353200, Краснодарский край ст. Динская ул. Кирпичная дом 55 а помещение 1-37 46 58-75
Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ:
Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»:
_____ А.В. Сурнин
18.02.2022

М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 0345.2Д от 18.02.2022

Наименование пробы (образца) испытаний:
Вода питьевая - централизованное водоснабжение - в/к ст. Раздольная, ул. Щорса,165
Заказчик: *МУП ЖКХ Раздольненского СП*
Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Кореновский район, ст. Раздольная, ул.Фрунзе,38*
Дата и время отбора пробы (образца)*: *16.02.2022 13:00*
Дата и время доставки пробы (образца): *16.02.2022 14:00*
Сотрудник, отобравший пробы*: *директор Немцев А.С.*
Цель отбора: *Производственный контроль*
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)*: *МУП ЖКХ Раздольненского СП Краснодарский край, Кореновский район, ст. Раздольная, ул. Фрунзе,38*
Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *МУП ЖКХ Раздольненского СП, Краснодарский край, Кореновский район, ст. Раздольная, ул. Фрунзе,38*
Код пробы (образца): *0345.2Д*
НД на методику отбора*: *ГОСТ Р 56237-2014*
НД на объем лабораторных исследований и их оценку:
СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания
Условия транспортировки*: *автотранспортом*
Лицо ответственное за составление данного протокола:
_____ *Биолог Зубченко Н.В.*

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул.им. Гоголя 56/1. Телефон, факс: 8-861-355-02-36.
Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.
E-mail: ulabfguz@mail.ru
Фактический адрес места осуществления деятельности: 353200, Краснодарский край ст. Динская ул. Кирпичная дом 55 а помещение 1-37 46 58-75
Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ:
Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»:
_____ А.В. Сурнин
18.02.2022

М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 0346.2Д от 18.02.2022

Наименование пробы (образца) испытаний:
Вода питьевая - централизованное водоснабжение - в/к х. Верхний, ул.Ленина,18
Заказчик: *МУП ЖКХ Раздольненского СП*
Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Кореновский район, ст. Раздольная, ул.Фрунзе,38*
Дата и время отбора пробы (образца)*: *16.02.2022 13:00*
Дата и время доставки пробы (образца): *16.02.2022 14:00*
Сотрудник, отобравший пробы*: *директор Немцев А.С.*
Цель отбора: *Производственный контроль*
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)*: *МУП ЖКХ Раздольненского СП Краснодарский край, Кореновский район, ст. Раздольная, ул. Фрунзе,38*
Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *МУП ЖКХ Раздольненского СП, Краснодарский край, Кореновский район, ст. Раздольная, ул. Фрунзе,38*
Код пробы (образца): *0346.2Д*
НД на методику отбора*: *ГОСТ Р 56237-2014*
НД на объем лабораторных исследований и их оценку:
СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания
Условия транспортировки*: *автотранспортом*
Лицо ответственное за составление данного протокола:
_____*Биолог Зубченко Н.В.*

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул.им. Гоголя 56/1. Телефон, факс: 8-861-355-02-36.
Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.
E-mail: ulabfguz@mail.ru
Фактический адрес места осуществления деятельности: 353200, Краснодарский край ст. Динская ул. Кирпичная дом 55 а помещение 1-37 46 58-75
Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ:
Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в
Краснодарском крае»:
_____ А.В. Сурнин
18.02.2022

М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 0344.2Д от 18.02.2022

Наименование пробы (образца) испытаний:
Вода питьевая - арт.скважина, ст. Раздольная, ул. Советская
Заказчик: *МУП ЖКХ Раздольненского СП*
Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Кореновский район, ст. Раздольная, ул. Фрунзе,38*
Дата и время отбора пробы (образца)*: *16.02.2022 13:00*
Дата и время доставки пробы (образца): *16.02.2022 14:00*
Сотрудник, отобравший пробы*: *директор Немцев А.С.*
Цель отбора: *Производственный контроль*
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)*: *МУП ЖКХ Раздольненского СП Краснодарский край, Кореновский район, ст. Раздольная, ул. Фрунзе,38*
Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *МУП ЖКХ Раздольненского СП, Краснодарский край, Кореновский район, ст. Раздольная, ул. Фрунзе,38*
Код пробы (образца): *0344.2Д*
НД на методику отбора*: *ГОСТ 31861-2012*
НД на объем лабораторных исследований и их оценку:
СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания
Условия транспортировки*: *автотранспортом*
Лицо ответственное за составление данного протокола:
_____*Биолог Зубченко Н.В.*

Код образца (пробы): 0346.2Д

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 16.02.2022
Дата окончания исследования: 17.02.2022

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Цветность	5 ± 1	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012
2	Привкус	0	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3	Мутность	0,6 ± 0,1	не более 1,5	мг/дм^3	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
4	Запах при 20 °С	0	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
5	Запах при 60 °С	0	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний					Подпись
Химик-эксперт Першина Т.А.					

Код образца (пробы): 0346.2Д

Бактериологическая лаборатория

Дата начала исследования: 16.02.2022
Дата окончания исследования: 17.02.2022

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число	3	50	КОЕ/см^3	МУК 4.2.1018-01
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см^3	МУК 4.2.1018-01
3	E.coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см^3	ГОСТ 31955.1-2013
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний					Подпись
Врач-бактериолог Патрушева Т.М.					

Конец протокола

Частичная перепечатка протокола без разрешения ИЛЦ не допускается. Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле. Протокол распространяется только на образцы, подвергнутые испытаниям.

Код образца (пробы): 0345.2Д

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 16.02.2022
Дата окончания исследования: 17.02.2022

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Цветность	5 ± 1	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012
2	Привкус	0	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3	Мутность	0,6 ± 0,1	не более 1,5	мг/дм^3	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
4	Запах при 20 °С	0	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
5	Запах при 60 °С	0	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5

Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний	Подпись
Химик-эксперт Першина Т.А.	

Код образца (пробы): 0345.2Д

Бактериологическая лаборатория

Дата начала исследования: 16.02.2022
Дата окончания исследования: 17.02.2022

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число	3	50	КОЕ/см^3	МУК 4.2.1018-01
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см^3	МУК 4.2.1018-01
3	E.coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см^3	ГОСТ 31955.1-2013

Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний	Подпись
Врач-бактериолог Патрушева Т.М.	

Конец протокола

Частичная перепечатка протокола без разрешения ИЛЦ не допускается. Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле. Протокол распространяется только на образцы, подвергнутые испытаниям.

Код образца (пробы): 0344.2Д

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 16.02.2022
Дата окончания исследования: 17.02.2022

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Цветность	5 ± 1	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012
2	Привкус	0	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3	Мутность	0,6 ± 0,1	не более 1,5	мг/дм^3	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
4	Запах при 20 °С	0	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
5	Запах при 60 °С	0	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний					Подпись
Химик-эксперт Першина Т.А.					

Код образца (пробы): 0344.2Д

Бактериологическая лаборатория

Дата начала исследования: 16.02.2022
Дата окончания исследования: 17.02.2022

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число	1	50	КОЕ/см^3	МУК 4.2.1018-01
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см^3	МУК 4.2.1018-01
3	E.coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см^3	ГОСТ 31955.1-2013
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний					Подпись
Врач-бактериолог Патрушева Т.М.					

Конец протокола

Частичная перепечатка протокола без разрешения ИЛЦ не допускается. Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле. Протокол распространяется только на образцы, подвергнутые испытаниям.