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, РОССИЯ, Краснодарский край, Динской р-н, Динская ст-ца, Кирпичная ул, дом 55А, помещения 1-37, 43, 45-46, 58-75, 41 (архив)
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»:
_____Сурнин А.В.
29.04.2022

М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 1153.2Д от 29.04.2022

Наименование пробы (образца) испытаний:
Вода питьевая - централизованное водоснабжение - артскважина №2255 ул.Щорса
Заказчик: *МУП ЖКХ Раздольненского СП*
Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Кореновский район, Раздольненский с/о, ст. Раздольная, ул.Фрунзе,38*
Дата и время отбора пробы (образца)*: *27.04.2022 11:48*
Дата и время доставки пробы (образца): *27.04.2022 13:50*
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, Раздольненский с/о, ст. Раздольная, ул.Фрунзе,38*
Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *МУП ЖКХ Раздольненского СП, Краснодарский край, Кореновский район, Раздольненский с/о, ст. Раздольная.*
Код пробы (образца): *1153.2Д*
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.*

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, РОССИЯ, Краснодарский край, Динской р-н, Динская ст-ца, Кирпичная ул, дом 55А, помещения 1-37, 43, 45-46, 58-75, 41 (архив)
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»:
_____Сурнин А.В.
29.04.2022

М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 1154.2Д от 29.04.2022

Наименование пробы (образца) испытаний:
Вода питьевая - централизованное водоснабжение - в/к ул.Щорса,165
Заказчик: *МУП ЖКХ Раздольненского СП*
Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Кореновский район, Раздольненский с/о, ст. Раздольная, ул.Фрунзе,38*
Дата и время отбора пробы (образца)*: *27.04.2022 11:48*
Дата и время доставки пробы (образца): *27.04.2022 13:50*
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, Раздольненский с/о, ст. Раздольная, ул.Фрунзе,38
Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *МУП ЖКХ Раздольненского СП,*
Краснодарский край, Кореновский район, Раздольненский с/о, ст. Раздольная.
Код пробы (образца): *1154.2Д*
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, РОССИЯ, Краснодарский край, Динской р-н, Динская ст-ца, Кирпичная ул, дом 55А, помещения 1-37, 43, 45-46, 58-75, 41 (архив)
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»:
_____Сурнин А.В.
29.04.2022

М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 1155.2Д от 29.04.2022

Наименование пробы (образца) испытаний:
Вода питьевая - централизованное водоснабжение - артскважина №1155 х.Верхний
Заказчик: *МУП ЖКХ Раздольненского СП*
Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Кореновский район, Раздольненский с/о, ст. Раздольная, ул.Фрунзе,38*
Дата и время отбора пробы (образца)*: *27.04.2022 11:48*
Дата и время доставки пробы (образца): *27.04.2022 13:50*
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, Раздольненский с/о, ст. Раздольная, ул.Фрунзе,38
Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *МУП ЖКХ Раздольненского СП, Краснодарский край, Кореновский район, Раздольненский с/о, ст. Раздольная.*
Код пробы (образца): *1155.2Д*
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.*

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, РОССИЯ, Краснодарский край, Динской р-н, Динская ст-ца, Кирпичная ул, дом 55А, помещения 1-37, 43, 45-46, 58-75, 41 (архив)
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»:
_____Сурнин А.В.
29.04.2022

М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 1156.2Д от 29.04.2022

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, Раздольненский с/о, ст. Раздольная, ул.Фрунзе,38*
Дата и время отбора пробы (образца)*: *27.04.2022 11:48*
Дата и время доставки пробы (образца): *27.04.2022 13:50*
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*
Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *МУП ЖКХ Раздольненского СП Краснодарский край, Кореновский район, Раздольненский с/о, ст. Раздольная, ул.Фрунзе,38*
Код пробы (образца): *1156.2Д*
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.*

Код образца (пробы): 1153.2Д

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 27.04.2022
Дата окончания исследования: 28.04.2022

№ 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	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3	Мутность	0,6 ± 0,2	не более 1,5	мг/дм^3	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
4	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
5	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Лаборант Филонова З.И.					

Код образца (пробы): 1153.2Д

Бактериологическая лаборатория

Дата начала исследования: 27.04.2022
Дата окончания исследования: 28.04.2022

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число	6	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): 1154.2Д

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 27.04.2022
Дата окончания исследования: 28.04.2022

№ 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	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3	Мутность	0,6 ± 0,2	не более 1,5	мг/дм^3	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
4	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
5	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5

Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний	Подпись
Лаборант Филонова З.И.	

Код образца (пробы): 1154.2Д

Бактериологическая лаборатория

Дата начала исследования: 27.04.2022
Дата окончания исследования: 28.04.2022

№ 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): 1155.2Д

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 27.04.2022
Дата окончания исследования: 28.04.2022

№ 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	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3	Мутность	0,6 ± 0,2	не более 1,5	мг/дм^3	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
4	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
5	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Лаборант Филонова З.И.					

Код образца (пробы): 1155.2Д

Бактериологическая лаборатория

Дата начала исследования: 27.04.2022
Дата окончания исследования: 28.04.2022

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число	7	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): 1156.2Д

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 27.04.2022
Дата окончания исследования: 28.04.2022

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Цветность	6 ± 1	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012
2	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3	Мутность	0,7 ± 0,2	не более 1,5	мг/дм^3	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
4	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
5	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5

Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний	Подпись
Лаборант Филонова З.И.	

Код образца (пробы): 1156.2Д

Бактериологическая лаборатория

Дата начала исследования: 27.04.2022
Дата окончания исследования: 28.04.2022

№ 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.