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:
Врио Руководителя ИЛЦ Усть-Лабинского филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»:
_____ Н.В. Соболевская
04.08.2022
М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 2140.2Д от 04.08.2022

Наименование пробы (образца) испытаний:
Вода питьевая - централизованное водоснабжение - арт скважина ,Щорса 2255
Заказчик: *МУП ЖКХ Раздольненского СП*
Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Кореновский район, ст. Раздольная, ул.Фрунзе,38*
Дата и время отбора пробы (образца)*: *28.07.2022 11:55*
Дата и время доставки пробы (образца): *28.07.2022 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): *2140.2Д*
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*: *автотранспорт*
Лицо ответственное за составление данного протокола:
_____ *Фельдшер-лаборант Шевченко Т.А.*

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:
Врио Руководителя ИЛЦ Усть-Лабинского филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»:
_____ Н.В. Соболевская
04.08.2022
М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 2141.2Д от 04.08.2022

Наименование пробы (образца) испытаний:
Вода питьевая - централизованное водоснабжение - арт скважина ,Степная 1155
Заказчик: *МУП ЖКХ Раздольненского СП*
Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Кореновский район, ст. Раздольная, ул.Фрунзе,38*
Дата и время отбора пробы (образца)*: *28.07.2022 12:00*
Дата и время доставки пробы (образца): *28.07.2022 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): *2141.2Д*
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*: *автотранспорт*
Лицо ответственное за составление данного протокола:
_____ *Фельдшер-лаборант Шевченко Т.А.*

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:
Врио Руководителя ИЛЦ Усть-Лабинского филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»:
_____ Н.В. Соболевская
04.08.2022
М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 2139.2Д от 04.08.2022

Наименование пробы (образца) испытаний:
Вода питьевая - централизованное водоснабжение - в/к ст. Раздольненская, 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)*: *28.07.2022 11:50*
Дата и время доставки пробы (образца): *28.07.2022 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): *2139.2Д*
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*: *автотранспорт*
Лицо ответственное за составление данного протокола:
_____ *Фельдшер-лаборант Шевченко Т.А.*

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:
Врио Руководителя ИЛЦ Усть-Лабинского филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»:
_____ Н.В. Соболевская
04.08.2022

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 2138.2Д от 04.08.2022

Наименование пробы (образца) испытаний:
Вода питьевая - централизованное водоснабжение - в/б 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)*: *28.07.2022 11:45*
Дата и время доставки пробы (образца): *28.07.2022 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): *2138.2Д*
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*: *автотранспорт*
Лицо ответственное за составление данного протокола:
_____ *Фельдшер-лаборант Шевченко Т.А.*

Код образца (пробы): 2138.2Д

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 28.07.2022
Дата окончания исследования: 29.07.2022

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Цветность	6 ± 2	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012
2	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3	Мутность	0,6 ± 0,1	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
Химик-эксперт Першина Т.А.					

Код образца (пробы): 2138.2Д

Бактериологическая лаборатория

Дата начала исследования: 28.07.2022
Дата окончания исследования: 29.07.2022

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число	2	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): 2139.2Д

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 28.07.2022
Дата окончания исследования: 29.07.2022

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Цветность	6 ± 2	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012
2	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3	Мутность	0,6 ± 0,1	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	
Химик-эксперт Першина Т.А.					

Код образца (пробы): 2139.2Д

Бактериологическая лаборатория

Дата начала исследования: 28.07.2022
Дата окончания исследования: 29.07.2022

№ 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): 2141.2Д

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 28.07.2022
Дата окончания исследования: 29.07.2022

№ 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 ± 0,1	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	
Химик-эксперт Першина Т.А.					

Код образца (пробы): 2141.2Д

Бактериологическая лаборатория

Дата начала исследования: 28.07.2022
Дата окончания исследования: 29.07.2022

№ 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): 2140.2Д

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 28.07.2022
Дата окончания исследования: 29.07.2022

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Цветность	7 ± 2	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012
2	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3	Мутность	0,6 ± 0,1	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	
Химик-эксперт Першина Т.А.					

Код образца (пробы): 2140.2Д

Бактериологическая лаборатория

Дата начала исследования: 28.07.2022
Дата окончания исследования: 29.07.2022

№ 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 Г.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.