Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул. Гоголя/Рашпилевская,56/1//61/1
Место проведения испытаний:
352500, Краснодарский край, г.Лабинск, ул.Пирогова,5,
тел./факс. 8(86169)7-44-97, 7-45-76

Аттестат аккредитации ИЛ № РОСС RU.0001.512236 бессрочно

Утверждаю:
Руководитель ИЛ
Лабинского филиала ФБУЗ
"Центр гигиены и эпидемиологии
в Краснодарском крае"
_____ М.Т. Дицова
_____ 2020г.
М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
воды питьевой
№ 34905.П.1.2./2331.1 от 21.11.2020 г.

Заказчик: МУП "Унароковское"
Юридический адрес заказчика: Краснодарский край, Мостовский район, с. Унароково, ул. Ленина,27.
Наименование предприятия/объекта: МУП "Унароковское"
Фактический адрес отбора пробы: Краснодарский край, Мостовский район, с. Унароково.
Принадлежность водопровода: коммунальный
№ акта отбора пробы: 2331
Кем отобрана проба: помощник врача по ОГ Хоменко Н.А.
Дата и время отбора проб: 18.11.2020г. с 09:00 по 09:20
Дата и время доставки проб: 18.11.2020 г. 11:00
Основание: Заявление
НД на отбор проб: ГОСТ 31861-2012 "Вода. Общие требования к отбору проб",
НД, регламентирующие объем и оценку лабораторных испытаний:
Сан ПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения"
Код пробы: 34905.П.1.2./2331.1
Вид источника: Источник водоснабжения
Место взятия пробы: скважина №5217 (МТФ)
Количество (объем) пробы на испытания: 1,5 л
Температура воды при отборе пробы: 18 °С

Частичная перепечатка протокола без разрешения ИЛ не допускается.
Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле.

Результаты испытаний

Наименование показателя	НД на методы испытаний	Единицы измерения	Величина допустимого уровня	Результат (погрешность/ неопределенность)
1	2	3	4	5
САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ				
Запах	ГОСТ Р 57164-2016	балл	не более 2	0
Цветность	ГОСТ 31868-2012	градус	не более 20	< 1
Привкус	ГОСТ Р 57164-2016	балл	не более 2	0
Мутность	ГОСТ Р 57164-2016	ЕМФ	не более 2,6	< 1,0
Заведующий санитарно-гигиенической лабораторией _____ Л.В. Фисенко				
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ				
Общее микробное число	МУК 4.2.1018-01	в 1мл	не более 50	1
Общие колиформные бактерии	МУК 4.2.1018-01	в 100 мл	отсутствие	отсутствие
Термотолерантные колиформные бактерии	МУК 4.2.1018-01	в 100 мл	отсутствие	отсутствие
Колифаги	МУК 4.2.1018-01	(БОЕ)в 100мл	отсутствие	отсутствие
Споры сульфитредуцирующих клостридий	МУК 4.2.1018-01	спор в 20мл	отсутствие	отсутствие
Заведующий бактериологической лабораторией _____ Т.В. Черткова				

Дата начала испытаний: 18.11.2020 Дата окончания испытаний: 21.11.2020
Дополнительные сведения (условия транспортировки пробы, состояние упаковки и т.п.): _____

Комментарии: _____

Лицо, ответственное за оформление протокола: специалист ОППК _____ Т.С. Харитонова

Частичная перепечатка протокола без разрешения ИЛ не допускается.