

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
(Испытательная лаборатория)

Юридический адрес:
680013, г. Хабаровск, ул. Владивостокская, 9
Телефон, факс: 32-47-13
ОКПО 76366815, ОГРН 1052700148335
ИНН/КПП 2721124655/272101001

Аттестат аккредитации
Зарегистрирован в Госреестре:
RA.RU.21AT64
Действителен с 22.11.2017

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 10526 от 19.09.2019

Наименование пробы (образца):

*Вода питьевая - централизованное водоснабжение :
водопроводный кран, станция 2-го подъема*

Пробы (образцы) направлены:

МУП "Куканское"

Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Промышленная, 20М, оф. 304

Дата и время отбора пробы (образца): *18.09.2019 10 ч. 00 мин.*

Дата и время доставки пробы (образца): *18.09.2019 11 ч. 25 мин.*

Сотрудник, отобравший пробы: *Емельяненко Ю.С.*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы):

МУП "Куканское"

Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Промышленная, 20М, оф. 304

Объект, где производился отбор пробы (образца):

Хабаровский край, Хабаровский район, с. Князе-Волконское, станция 2-го подъема

Код пробы (образца): *10526.3.319*

Тара, упаковка: *стерильная бутылка*

НД на методику отбора: *ГОСТ 31942-2012*

НД на объем лабораторных исследований и их оценку:

СанПиН 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"

Условия транспортировки: *термосумка с хладоэлементами t° +4°C*

Лицо ответственное за составление данного протокола:

Носырева Т.В.

Носырева Т.В.

Руководитель (заместитель) ИЛЦ:



Заместитель главного врача Чагай Р. Н.

Код образца (пробы): 10526.3.319

Микробиологическая лаборатория

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	0	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01

Средства измерений, сведения о государственной поверке

№ п/п	Наименование, тип средства отбора проб	Погрешность	Заводской номер	Сведения о государственной поверке	Действителен до
1	Микробиологический инкубатор/термостат BD 115 BINDER	-	08-50751	Протокол № 9004 от 18.04.2019	17.04.2020
2	Термостат электрический суховоздушный ТС-1/80 СПУ	-	011900113	Протокол № 8931 от 11.03.2019	10.03.2020

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О.	Подпись
Врач-бактериолог Строкина Н.А.	
Ф.И.О и.о. заведующего лабораторией	Подпись
Строкина Надежда Александровна	

1. Результаты исследований распространяются на представленную пробу
 2. Настоящий документ не может быть частично или полностью воспроизведен (скопирован или перепечатан) без разрешения на то аккредитованного испытательного лабораторного центра
- Протокол составлен в ____ 3 ____ экземплярах