

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Кировской области"
(ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Кировской области")
Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Кировской области» в Юрьянском районе
(филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кировской области» в Юрьянском районе)
Аккредитованный Испытательный Лабораторный Центр
Юридический адрес: Свободы ул., д. 64а, г. Киров, 610000.
Адрес места осуществления деятельности: 613711 Кировская область, г. Мураши, ул. Пушкина, 12.
телефон/факс: 8(83366) 2-15-12, 2-06-15. Email: uria@sanepid.ru
ОКПО 73606667, ОГРН 1054316558669, ИНН/КПП 4345100758/434501001

Уникальный номер записи
об аккредитации в реестре
аккредитованных лиц
РОСС RU.0001.513750



УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель ИЛЦ, главный врач филиала
ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии
в Кировской области" в Юрьянском районе
Е.М.Коновалова

03.11.2023

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № 6653 от 03.11.2023

- 1. Наименование предприятия, организации (заявитель), юридический/фактический адрес:**
Администрация Мурашинского Муниципального округа Юридический адрес: 613711, Кировская область, Мурашинский район, г. Мураши, ул. К Маркса, д. 28
- 2. Наименование образца (пробы):**
Вода подземных водоисточников, используемых для централизованного водоснабжения
- 3. Место отбора:**
Скважина по адресу: Кировская область, Мурашинский район, п. Тылай.
- 4. Дата и время отбора:**
01.11.2023 13 ч. 30 мин.
- 5. Должность и Ф.И.О. лица, проводившего отбор:**
Помощник врача по общей гигиене филиала ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Кировской области" в Юрьянском районе Козлова Н. Б.
- 6. Условия доставки:**
автотранспорт, термоконтейнер t(+4±1)гр.С
- 7. Дата и время доставки в ИЛЦ:**
01.11.2023 14 ч. 30 мин.
- 8. Количество (объем) для испытаний:**
4,0 дмЗ.
- 9. Цель отбора:**
Производственный контроль
- 10. Дополнительные сведения:**
Договор № 1929-07 от 10.07.2023 г.
Акт отбора проб (образцов) № 549 от 01.11.2023 г.
Пломбирочное устройство № К16-0134062
НД на отбор проб: ГОСТ Р 59024-2020 "Вода. Общие требования к отбору проб", ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа".
- 11. НД, устанавливающие требования к объекту исследований (испытаний):**
СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"
- 12. Код образца (пробы):**
6653-1,2-2.1.1-23

Вода подземных водоисточников, используемых для централизованного водоснабжения
код образца: 6653-1,2-2.1.1-23

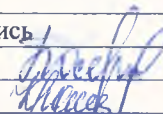
САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Дата начала исследования: 01.11.2023

Дата окончания исследования: 03.11.2023

№ п/п	Определяемые показатели	Единица измерения	Результат исследования ± погрешность измерения	Норматив	НД на метод исследования
1	Запах при 20 °С / гнилостный	баллы	3	не более 2	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах при 60 °С / гнилостный	баллы	3	не более 2	ГОСТ Р 57164-2016
3	Привкус / гнилостный	баллы	3	не более 2	ГОСТ Р 57164-2016
4	Цветность	град.	52,4 ± 8,9	не более 20	ГОСТ 31868-2012 (метод Б)
5	Мутность / по каолину	мг/л	8,03 ± 1,61	не более 1,5	ГОСТ Р 57164-2016
6	Жесткость общая	оЖ	3,33 ± 0,49	не более 7,0	ГОСТ 31954-2012 (метод А)
7	Водородный показатель (рН)	ед.	7,8 ± 0,2	в пределах 6,0-9,0	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
8	Перманганатная окисляемость	мг/дм3	2,20 ± 0,22	не более 5,0	ПНД Ф 14.1:2:4.154-99
9	Общая минерализация (сухой остаток)	мг/дм3	175,0 ± 33,0	не более 1000	ПНД Ф 14.1:2:4.114-97

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О	Подпись
Фельдшер-лаборант	Бояринцева И.Е.	
Фельдшер-лаборант	Кропотова Л. В.	

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Дата начала исследования: 01.11.2023

Дата окончания исследования: 03.11.2023

№ п/п	Определяемые показатели	Единица измерения	Результаты исследований	Норматив	НД на методы исследования
1	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	КОЕ/100 см3	Не обнаружено	Отсутствие	МУК 4.2.1018-01
2	Escherichia coli	КОЕ/100 см3	Не обнаружено	Отсутствие	МУК 4.2.1884-04
3	ОМЧ (37±1,0)°С	КОЕ/см3	Не обнаружено	Не более 50	МУК 4.2.1018-01
4	Колифаги	БОЕ/100 см3	Не обнаружено	Отсутствие	МУК 4.2.1018-01
5	Энтерококки	КОЕ/100 см3	Не обнаружено	Отсутствие	МУК 4.2.1884-04

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О	Подпись
Фельдшер-лаборант	Косолапова О.С.	

Ответственный за оформление протокола:
Медицинский статистик Пегушина Н.И.

Примечание:

1. Результаты испытаний относятся только к образцам, прошедшим испытания.
2. Полная или частичная перепечатка, копирование протокола без письменного разрешения ИЛЦ филиала ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Кировской области" в Юрьянском районе не допускается. Разрешение подтверждается подписью руководителя/заместителя руководителя ИЛЦ филиала ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Кировской области" в Юрьянском районе и печатью с указанием даты выдачи копии.

Протокол составлен в двух экземплярах