

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области
в городе Шуя, Шуйском и Савинском районах»
Почтовый адрес: 155900, Ивановская область, г. Шуя, ул. Советская, д.2А
ИНН 3702068421 КПП 370643001 ОКПО 75903990
Главный врач тел: 8(49351) 4-15-49 Секретарь 4-15-49 (факс) Гл. бухгалтер тел: 4-41-51 (факс) ,
ИНН 3702068421 КПП 370643001

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

АТГЕСТАТ аккредитации
Испытательной лаборатории
№ГЭСЭН RY/ ЦОА. 018.12 Зарегистрирован в
Едином реестре 11.10.2013г. № РОСС
RY.0001.513710

Действителен до 11.10.2018г.

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
в Ивановской области в г. Шуя,
Шуйском и Савинском районах»
Руководитель ИЛЦ
А.Н.Степин

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 969 от 27.04.2015 г.

Наименование пробы (образца) Вода питьевая

Пробы (образцы) направлены Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в
Ивановской обл. в г. Шуя, Шуйском и Савинском районах»
(наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)

Дата и время отбора пробы (образца) 24. 04.15 г. 10-20

Дата и время доставки пробы (образца) 24. 04.15 г. 12-00

Цель отбора на соответствие СанПин 2.1.4.1074-01 – по договору

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого
отбирались пробы (образцы) : ООО «Палехские ВКС»

155620 п. Палех, Ивановской обл., ул. Д. Бедного, д. № 10

Объект, где производился отбор пробы (образца) артезианская скважина

155621 д. Лужки, Палехского р-на, Ивановской обл.,

(наименование, фактический адрес)

Код образца (пробы): ПЛ 1.2.24.04.15. 969.АС.03.Д

Изготовитель : _____
(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.))

Дата изготовления _____ Номер партии _____

Объем партии _____ Вес партии _____

Тара, упаковка лаб. посуда НТД на методы отбора ГОСТ Р 51593 - 2000

Условия транспортировки автотранспортом

Дополнительные сведения _____

Специалист ответственное за оформление протокола: _____ / Калинина Н.К. /

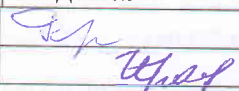
Подпись _____ ФИ.О. _____

Общее количество страниц _____ ; страница 1

Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения лаборатории
Идентификационный код протокола Ф 5.4.17.2014

Код пробы (образца) ПЛ 1 24 04 15 969 С 03 Д

Санитарно-химические исследования

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Запах при 20 ⁰	0	2	баллы	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60 ⁰	1	2	баллы	ГОСТ 3351-74
3	Цветность	2	20	градусы	ГОСТ Р 52769-07
4	Мутность	0	1,5	Мг/дм ³	ГОСТ 3351-74
5	Водородный показатель	7,21	6-9	единиц PH	ПНД Ф 14.2:3:4.121-97
6	Окисляемость перманганатная	0,96	5,0	Мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:4.154-99
7	Железо	0,20	0,3	Мг/дм ³	ГОСТ 4011-72
8	Медь	0,022	1,0	Мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2.48-96
9	Аммиак	0,03	2,0	Мг/дм ³	ГОСТ 4192-82
10	Нитраты	0,31	45	Мг/дм ³	ГОСТ 18826-73
11	Нитриты	0,10	2,0	Мг/дм ³	ГОСТ 4192-82
12	Жёсткость общая	5,5	7,0	град.Ж	ГОСТ Р 52407-05
13	Сухой остаток	292,9	1000,0	Мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:114-97
14	Сульфаты	12,0	500,0	Мг/дм ³	ГОСТ 4389-72
15	Хлориды	28,0	350,0	Мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2.96-97
16	Щёлочность	5,0	5,0	милли-моль/дм ³	ЦВ 1.01.11-98 «А»
17	Кальций	80,16	140,0	Мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2.95-97
18	Магний	18,24	60,0	Мг/дм ³	ГОСТ Р 52407-2005
Исследования проводили: _____ Ф.И.О. _____					
Фельдшер-лаборант		Крылова Г.С.		Подпись	
Зав. лабораторией		Хромова И.Н.			
Идентификационный код протокола Ф 5.4.17.2014					

Дата окончания анализа: 27.04.15г.

Мушка
аре

Код пробы (образца) ПЛ 2 24 04 15 969 АС 03 Д

Микробиологические исследования

№ п / п	Определяемые показатели	Результаты исследования	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	мл	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	мл	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	3	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили:					
		Ф.И.О.		Подпись	
Фельдшер-лаборант		Ежова Е.М.		<i>Ежова Е.М.</i>	
Зав. лабораторией		Хромова И.Н.		<i>Хромова И.Н.</i>	
Идентификационный код протокола Ф 5.4.17.2014					

Дата окончания анализа: 27.04.15г.