АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
Филиал ФБУЗ "Центр гигиены иэпидемиологии в Удмуртской Республике" в поселке Игра

к протоколу № 274 /7 Б от 21.06.2017

Код образца (пробы): 1.2.17.274.8.7.

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата поступления пробы: 19.06.2017
Дата начала исследования: 19.06.2017
Дата окончания исследования: 21.06.2017

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Нитраты (по NO3)	0,18± 0,03	45	мг/дм3	ПНДФ 14.1:2:4.4-95
2	Запах при 20 °С	0	2	баллы	ГОСТ 3351-74
3	Нитриты (по NO2)	менее 0,02	не более 3	мг/дм3	ПНДФ 14.1:2:4.3-95
4	Привкус	0	2	баллы	ГОСТ 3351-74
5	Хлориды	71,5 ± 6,4	350	мг/дм3	ГОСТ 4245-72
6	Железо	менее 0,1	0,3	мг/дм3	ГОСТ 4011-72
7	Мутность	менее 0,58	1,5 (2)	мг/дм3	ГОСТ 3351-74
8	Цветность	Не обнаружено	20 (35)	град.	ГОСТ 31868-12

Средства измерений, сведения о государственной поверке

№ п\п	Наименование, тип средства исследования (измерения) проб	Погрешность	Заводской номер	Сведения о государственной поверке	Действителен до
1	Фотоэлектроколориметр КФК 2МП	1 %	9203306	№0-2943/2	01.03.2019

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О.	Подпись
Инженер Никитина И.А.	
Ф.И.О. заведующего лабораторией Мотошкова Ольга Павловна	Подпись

Код образца (пробы): 1.2.17.274.8.7.

Микробиологическая лаборатория

Дата поступления пробы: 19.06.2017 14 ч. 40 мин.
Дата начала исследования: 19.06.2017
Дата окончания исследования: 21.06.2017

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	6	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О.	Подпись
Фельдшер-лаборант Фоминых О.М.	
Ф.И.О. врач-бактериолог Кадрова Ирина Витальевна	Подпись

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Удмуртской Республике" в поселке Игра
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
(Испытательная лаборатория)

427145, УР, п. Игра, ул. Труда, 17
Телефон, факс: (34134)42193
ОКПО 74047299, ОГРН 1051800458962
ИНН/КПП 1831102821/183101001

Аттестат аккредитации
№ РОСС RU.0001.510755
выдан 04.09.2015г
Дата внесения сведений в реестр
аккредитованных лиц 28.05.2015г

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 274 /7 Б от 21.06.2017

Наименование пробы (образца):
Вода питьевая - централизованное водоснабжение : пищеблок
Пробы (образцы) направлены:
Филиалом ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Удмуртской Республике" в поселке Игра
Дата и время отбора пробы (образца): *16.06.2017 10 ч. 35 мин.*
Дата и время доставки пробы (образца): *16.06.2017 14 ч. 40 мин.*
Сотрудник, отобравший пробы: *Помощник врача по общей гигиене Агафонова Т.Г.*
Цель отбора: *Плановый контроль*
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы):
МКОУ Архангельская СОШ
427665, Удмуртская Республика , Красногорский район, с. Архангельское, ул. Новая, 4
Объект, где производился отбор пробы (образца):
Пищеблок МКОУ Архангельская СОШ
427665, Удмуртская Республика , Красногорский район, с. Архангельское, ул. Новая, 4

Код пробы (образца): *1.2.17.274.8.7.*
Тара, упаковка: *стерильная стеклянная емкость объемом 0,5л, емкость ПЭП объемом 1,5л стеклянная емкость объемом 1 л*
НД на методику отбора: *ГОСТ 31861-2012, 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: *изотермическая сумка, автотранспорт*
Акт отбора: *№ 274 от 19.06.2017г.*
Основание для отбора: *предписание ТОУ Роспотребнадзора по УР в п. Игра № 133 от 06.06.2017г.*
Должность, Ф.И.О. представителя обследуемого объекта:
Начальник ЛОУ Шудегова О.А.
ВЦП: *гигиена и здоровье*

Утверждаю:
Руководитель (заместитель) ИЛЦ: *Сазонов В.Н.*

М.П.

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 _4_ экземплярах