

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
(Испытательная лаборатория)

Юридический адрес: 428020, Чувашская республика, г. Чебоксары, ул. Гладкова, 17
Телефон, факс: 56-29-16, 58-49-92, 58-46-90

Аттестат аккредитации
№ РОСС RU. 0001.510113
«09» октября 2014 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № В-4423-Д-2016
от «08» декабря 2016г.

Наименование пробы (образца)
Пробы (образцы) направлены

Вода из скважины

(наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)

Дата и время отбора пробы (образца)

«01» декабря 2016г. 08:00 час

Дата и время доставки пробы (образца)

«01» декабря 2016г. 11:00 час

Цель отбора

Производственный контроль

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо (заявитель):

Администрация Бичуринского сельского поселения Мариинско-Посадского района Чувашской Республики.

Адрес: Россия, Чувашская Республика, Мариинско-Посадский район, с. Бичурино, ул. Бичурино, д. 2.

(наименование и юридический адрес)

Объект, где производился отбор пробы (образца)

Скважина

(наименование, фактический адрес)

Адрес: Чувашская Республика, Мариинско-Посадский район, д. Второе Чурашево, ул. Школьная

Метод отбора

Ф.И.О., должность лица, отобравшего пробу: Глава Администрации Бичуринского сельского поселения Мариинско-Посадского района Чувашской Республики Кириллов В.В.

Код пробы (образца)

В-4423-Д

Дата изготовления

Объем партии

Номер партии

Тара, упаковка

НД на продукцию

НД, регламентирующие объем лабораторных исследований:

СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества»

Условия транспортировки

Автотранспорт

Дополнительные сведения

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола: Зав. отделением приема, кодирования образцов и выдачи результатов исследований
Краснова Р.В.
Ф.И.О.

Подпись

Руководитель (заместитель) ИЛЦ

Подпись

Кириенко М.Д.
Ф.И.О.



Код образца (пробы): В-4423-Д

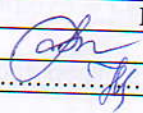
САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ БЕЗОПАСНОСТИ: 05.12.2016г.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Норматив, не более	Единицы измерений (для граф 3,4)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
1.	Запах при 20°C	1	2	балл	ГОСТ 3351-74
2.	Запах при 60°C	1	2	балл	ГОСТ 3351-74
3.	Привкус	1	2	балл	ГОСТ 3351-74
4.	Цветность	0	20	градус	ГОСТ 31868-2012
5.	Мутность	<0,5	2	мг/дм ³	ГОСТ 3351-74
6.	рН	8,0±0,1	6,0-9,0		ПНДФ 14. 1:2:3:4.121-97
7.	Общая жесткость	6,0±0,9	7,0	°Ж	ГОСТ 31954-2012
8.	Окисляемость перманганатная	0,40±0,08	5,0	мгО/дм ³	ПНДФ 14.2:4.154-99
9.	Сухой остаток	364,0±36,4	1000	мг/дм ³	ГОСТ 18164-72

Средства измерений:

№ п/п	Наименование средства измерения	Заводской номер	Свидетельство о поверке		
			номер	выдано	действительно до
1.	Колориметр фотоэлектрический концентрационный КФК-2	8505116	72214	07.11.2016г.	06.11.2017г.
2.	Анализатор жидкости «Эксперт -001»	3104	72070	12.10.2016г.	11.10.2017г.

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Химик-эксперт	Петрова С.М.	
Ф.И.О. зав. ОГиТИ Никифорова Н.Г.	Подпись.....

Замечание:

1. Протокол касается только образцов, подвергнутых испытанию. Экстраполяция результатов на партию оформляется отдельным документом при соблюдении правил отбора продукции от партии.
2. Полная или частичная перепечатка и копирование протокола без разрешения ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике - Чувашии» не допускается. Согласование подтверждается подписью руководителя ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике - Чувашии» и печатью с указанием номера протокола, даты испытаний и даты выдачи копий.

Получил(а) _____ экземпляр(а) протокола лабораторных испытаний « _____ » _____ 20 _____ г.
 (Должность представителя организации (заявителя) _____ (подпись) _____ (Фамилия, Имя, Отчество)

