

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии
в Чувашской Республике – Чувашии»
филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии
в Чувашской Республике – Чувашии в поселке Вурнар»
**ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
(ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ)**

Юридический адрес: 429020, Чувашская Республика
г. Чебоксары, улица Федора Гладкова, дом 17.

Фактический адрес: 429220, Чувашская Республика
п. Вурнары, улица Жоржа Илюкина, дом 15.

Телефон/ факс 2-53-95, 2-53-07

Форма протокола утверждена приказом главного врача №63 от
01.09.2011 года

Аттестат аккредитации

№ РОСС RU. 0001.512876

Внесение сведений в реестр аккредитованных
Лиц 31.10.2014г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ №В -348 -Г-2018

от 29 июня 2018г.


Наименование образца (пробы)	Вода водопроводная питьевая	
Образец (пробы) направлен	Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике-Чувашии в п.Вурнары» <small>(наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)</small>	
Дата и время отбора образца (пробы)	26.06.2018г., 11 час.00 мин.	
Дата и время доставки образца (пробы)	26.06.2018г., 14 час.00 мин.	
Цель отбора	Поручение на проведение исследований, испытаний №57/1-ПП/С от 14.06.2018г.	
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо (заявитель):	Управление Роспотребнадзора по Чувашской Республике-Чувашии в Батыревском районе Чувашская Республика, г.Чебоксары, Московский проспект, дом 3д <small>(наименование и юридический адрес)</small>	
Объект, где производился отбор образца (пробы)	Водоразборная колонка администрации Яльчикского сельского поселения Чувашская Республика, ЧР, Яльчикский район, д. Тоскаево, ул. Новая	
Метод отбора	ГОСТ 31942-2012	
Ф.И.О., должность лица, отобравшего образец (пробы)	Пом врача по общей гигиене Ракова М.И. <small>(наименование, фактический адрес)</small>	
Код образца (пробы)	В-348-Г-2018	
Изготовитель	<small>(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.))</small>	
Дата изготовления	Номер партии	
Объем партии	Стерильная стеклянная бутылка, бутылка пластиковая	
Тара, упаковка		
НД на продукцию		
НД, регламентирующий объем лабораторных исследований:	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	Спецавтотранспорт, термоконтейнер	
Дополнительные сведения		
Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола:	Помощник врача по общей гигиене	Ракова М.И. <small>Ф.И.О.</small>
Руководитель (заместитель)	Дубанова С.В.	



Составлено в

Страница 1

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ: 26.06.-28.06.18

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения (для гр 3,4)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число	2	не более 50	Число образующих колонии бактерий в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	Не обнаружены	Отсутствие	Число бактерий в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружены	Отсутствие	Число бактерий в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
Наименование средства измерения		Заводской номер	Свидетельство о поверке		
Термометр стеклянный		181	номер 55864	выдано 22.08.2016 г.	действительно до 21.08.2019 г.
Исследования проводили:					
Должность		Ф.И.О.		Подпись	
Фельдшер-лаборант		Никифорова Р. В.			

Примечание:

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 филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике – Чувашии в п. Вурнары» **не допускается**. Согласование подтверждается подписью руководителя ИЛЦ филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике – Чувашии в п. Вурнары» и печатью с указанием номера протокола, даты испытаний и даты выдачи копий.

Получил(а) _____ экземпляр(а) протокола лабораторных испытаний « _____ » _____ 2016г.

(Должность, наименование организации, адрес)

(Подпись)

(Филиал ИЛЦ (объект))

Составлено в 4-х экземплярах

Страница 2