

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
(Испытательная лаборатория)

Юридический адрес 428020, Чувашская Республика, г. Чебоксары, ул. Гладкова, 17
Фактический адрес 429120, Чувашская Республика, г. Шумерля, ул. Щербакова, д. 9
Телефон, факс 2-45-17

Форма протокола утверждена приказом
Главного врача ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике-Чувашии»
№ 63 от 01.09.11 г.

Аттестат аккредитации
№ РОСС RU. 0001.511087
от 27 июля 2015 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № 244 А

от «07» марта 2017 г.

Наименование образца (пробы) Вода питьевая водопроводная
Образец (проба) направлен Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ЧР - Чувашии в г. Шумерля».
Адрес: Чувашская Республика, г. Шумерля, ул. Щербакова, 9.
(наименование, адрес, подразделение организации, направившей образец (пробу))

Дата и время отбора образца (пробы) «06» марта 2017 г, 08 ч 00 мин
Дата и время доставки образца (пробы) «06» марта 2017 г, 09 ч 20 мин
Цель отбора Лабораторный контроль.
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо (заявитель): МУП «Объединение предприятий ЖКХ» Порецкого района
Адрес: Чувашская Республика, с. Порецкое, ул. Ульянова, д. 137
(наименование и юридический адрес)

(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор образца (пробы) Водоразборная колонка (коммунальный водопровод)
Адрес: Чувашская Республика, с. Порецкое,
ул. Кооперативная, д.39.
Метод отбора ГОСТ Р 56237-2014
Ф.И.О., должность лица, отобравшего образец (пробу): Пом. врача - эпидемиолога филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ЧР - Чувашии в г. Шумерля» Волгина Ю.В.

Код образца (пробы) 1.2.17.244.1.5.П
Изготовитель _____
(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.))

Дата изготовления _____ Номер партии _____
Объем партии _____
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 безопасности систем горячего водоснабжения».

Условия транспортирования Автотранспортом, сумка холодильник. t⁰ + 4⁰ С

Дополнительные сведения _____
Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола: Пом. врача-эпидемиолога Волгина Ю.В.

Руководитель (заместитель) ИЛЦ: _____

Подпись _____ Подпись _____
Ф.И.О. _____ Гусельщиков А.Н.



Код образца (пробы): 1.2.17.244.1.5 П

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ: от 07.03.2017 г

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенические нормативы, не более	Единицы измерений (для граф 3,4)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
1	Запах при 20 °С	0	2	балл	ГОСТ 3351 – 74
2	Запах при 60 °С	0	2	балл	ГОСТ 3351 – 74
3	Привкус	1	2	балл	ГОСТ 3351 – 74
4	Цветность	18 ±3,6	20	град.	ГОСТ 31868-2012
5	Мутность	5,2 ±0,5	2,6	ЕМФ	ГОСТ 3351 -74

Средства измерений:

Наименование средства измерения	Заводской номер	Свидетельство о поверке		
		номер	выдано	действительно до
Колориметр фотоэлектрический КФК-2	№ 9014852	№ 46391	11.07.2016 г	10.07.2017 г

Ответственные за проведение испытаний:	
Должность	Ф.И.О.
Химик-эксперт	Безрукова Т.С.
Ф.И.О. зав. лабораторией Гаранина Н.В.	Подпись.....

Код образца (пробы): 1.2.17.244.1.5 П

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ: 07.03.2017 г

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив, не более	Единицы измерений (для граф 3,4)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число	0	50	Число образующих колонии бактерий в 1мл	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	не обнаружено	Не допускаются	В 100 мл	МУК 4.2.1018-01
	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружено	Не допускаются	В 100 мл	МУК 4.2.1018-01

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Врач - бактериолог	Закирова З.И.	<i>Закирова</i>
Фельдшер-лаборант	Докторова Н.В.	<i>Докторова</i>

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 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 « _____ » _____ 2017 г.

(Должность представителя организации (заведателя)

(подпись)

(Фамилия, Имя, Отчество)

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
(Испытательная лаборатория)

Юридический адрес 428020, Чувашская Республика, г. Чебоксары, ул. Гладкова, 17
Фактический адрес 429120, Чувашская Республика, г. Шумерля, ул. Щербакова, д. 9
Телефон, факс 2-45-17

Форма протокола утверждена приказом
Главного врача ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике-Чувашии»
№ 63 от 01.09.11 г.

Аттестат аккредитации
№ РОСС RU. 0001.511087
от 27 июля 2015 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № 243 А

от «07» марта 2017 г.

Наименование образца (пробы) Вода питьевая из резервуара
Образец (проба) направлен Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ЧР - Чувашии в г. Шумерля».
Адрес: Чувашская Республика, г. Шумерля, ул. Щербакова, 9.
(наименование, адрес, подразделение организации, направившей образец (пробу))
Дата и время отбора образца (пробы) «06» марта 2017 г, 08 ч 00 мин
Дата и время доставки образца (пробы) «06» марта 2017 г, 09 ч 20 мин
Цель отбора Лабораторный контроль
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо (заявитель): МУП «Объединение предприятий ЖКХ» Порецкого района
(наименование и юридический адрес)

Адрес: Чувашская Республика, с. Порецкое, ул. Ульянова, д. 137
(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор образца (пробы) Станция 2-го подъема, резервуар чистой воды
Адрес: Чувашская Республика, с. Порецкое, ул. Ленина

Метод отбора ГОСТ Р 56237-2014

Ф.И.О., должность лица, отобравшего образец (пробу): Пом. врача- эпидемиолога филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ЧР - Чувашии в г. Шумерля» Волгина Ю.В.

Код образца (пробы) 1.2.17.243.1.5.П
Изготовитель _____
(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.))

Дата изготовления _____ Номер партии _____

Объем партии _____

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 безопасности систем горячего водоснабжения».

Условия транспортирования Автотранспортом, сумка холодильник. t⁰ + 4⁰ С

Дополнительные сведения _____

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола: Пом. врача-эпидемиолога Волгина Ю.В.

Руководитель (заместитель) ИЛЦ: _____

Подпись _____
Ф.И.О. _____



Гусельщиков А.Н.
Подпись

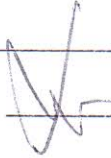

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике – Чувашии».
Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике – Чувашии в г. Шумерля»
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
(Испытательная лаборатория)

Юридический адрес 428020, Чувашская Республика, г. Чебоксары, ул. Гладкова, 17
Фактический адрес 429120, Чувашская Республика, г. Шумерля, ул. Щербакова, д. 9
Телефон, факс 2-45-17

Форма протокола утверждена приказом
Главного врача ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике-Чувашии»
№ 63 от 01.09.11 г.

Аттестат аккредитации
№ РОСС RU. 0001.511087
от 27 июля 2015 г.

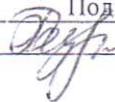
ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № 516 А
от « 31 » марта 2017 г.

Наименование образца (пробы)	Вода питьевая из артезианской
Образец (проба) направлен	Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике - Чувашии в г. Шумерля». Адрес: Чувашская Республика, г. Шумерля, ул. Щербакова, 9. <small>(наименование, адрес, подразделение организации, направившей образец (пробу))</small>
Дата и время отбора образца (пробы)	« 29 » марта 2017 г 10 ч 45 мин
Дата и время доставки образца (пробы)	« 29 » марта 2017 г 14 ч 50 мин
Цель отбора	Определение о назначении экспертизы от 28.03.2017 г., входящий №4
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо (заявитель):	ТО Управления Роспотребнадзора по Чувашской Республике – Чувашии в г. Шумерля <small>(наименование и юридический адрес)</small>
Адрес:	Чувашская Республика, г. Шумерля, ул. Щербакова, д. 9
Объект, где производился отбор образца (пробы)	артезианская Фактический адрес: Чувашская Республика, с. Порецкое
Метод отбора	ГОСТ Р 56237-2014
Ф.И.О., должность лица, отобравшего образец (пробу):	Пом. врача - эпидемиолога филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ЧР - Чувашии в г. Шумерля» Волгина Ю.В.
Код образца (пробы)	1.2.17.516.1.5.Г
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 транспортирования	Автотранспорт, сумка-холодильник +4 ⁰ С
Дополнительные сведения	
Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола:	Пом. врача-эпидемиолога Волгина Ю.В.
Руководитель (заместитель) ИЛЦ:	 Подпись Гусельщиков А.Н.
Подпись Ф.И.О.	

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ: от 31.03.2017 г

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенические нормативы, не более	Единицы измерений (для граф 3,4)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
1	Запах при 20 °С	0	2	балл	ГОСТ 3351 – 74
2	Запах при 60° С	0	2	балл	ГОСТ 3351 – 74
3	Привкус	2	2	балл	ГОСТ 3351 – 74
4	Цветность	32 ± 6	20	град.	ГОСТ 31868-2012
5	Мутность	5,6 ± 0,6	2,6	ЕМФ	ГОСТ 3351 -74
6	Аммиак	2,3 ± 0,5	2,0	мг/дм ³	ГОСТ 33045-2014
7	Нитраты	3,2 ± 0,5	45	мг/дм ³	ГОСТ 33045-2014
8	Нитриты	0,008 ± 0,004	3,0	мг/дм ³	ГОСТ 33045-2014
9	Общая жесткость	6,6 ± 1,0	7,0	⁰ Ж	ГОСТ 31954-2012
10	Сухой остаток	537 ± 7,5	1000	мг/дм ³	ГОСТ 18164 – 72
11	Железо	1,2 ± 0,2	0,3	мг/дм ³	ГОСТ 4011 – 72
12	Окисляемость перманганатная	5,0 ± 0,5	5,0	мг/дм ³	ПНДФ 14.1:2:4.154-99
13	pH	7,7 ± 0,4	в пределах 6-9		ПНДФ 14.1:2:3:4.121-97
14	Сульфаты	47 ± 5	500	мг/дм ³	ГОСТ 4389-72
15	Хлориды	25 ± 1,4	350	мг/дм ³	ГОСТ 4245 – 72
16	Марганец	0,04 ± 0,01	0,1	мг/дм ³	ГОСТ 4974-2014

Средства измерений:

Наименование средства измерения	Заводской номер	Свидетельство о поверке		
		номер	выдано	действительно до
Весы лабораторные электронные ВЛТЭ-150	№ А 302	№ 36334	01.06.2016 г	31.05.2017 г
Иономер И-500	№ 3629	№ 37494	17.06.2016 г	16.06.2017 г
Колориметр фотоэлектрический КФК-2	№ 8713521	№ 84189	29.11.2016 г	28.11.2017 г
Ответственные за проведение испытаний:				
Должность	Ф.И.О.		Подпись	
Химик-эксперт	Безрукова Т.С.			

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 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 « _____ » _____ 2017 г.

(Должность представителя организации (инженера))

(подпись)

(Фамилия, Имя, Отчество)

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
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 г. Шумерля»

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

(Испытательная лаборатория)

Юридический адрес 428020, Чувашская Республика, г. Чебоксары, ул. Гладкова, 17
Фактический адрес 429120, Чувашская Республика, г. Шумерля, ул. Щербакова, д. 9
Телефон, факс 2-45-17

Форма протокола утверждена приказом
Главного врача ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике-Чувашии»
№ 63 от 01.09.11 г.

Аттестат аккредитации
№ РОСС RU. 0001.511087
от 27 июля 2015 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № 517-А

от «31» марта 2017 г.

Наименование образца (пробы) Вода питьевая из резервуара
Образец (проба) направлен Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике - Чувашии в г. Шумерля».
Адрес: Чувашская Республика, г. Шумерля, ул. Щербакова, 9.
(наименование, адрес, подразделение организации, направившей образец (пробу))

Дата и время отбора образца (пробы) «29» марта 2017 г 10 ч 45 мин
Дата и время доставки образца (пробы) «29» марта 2017 г 14 ч 50 мин
Цель отбора Определение о назначении экспертизы от 28.03.2017 г., входящий №4
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо (заявитель): ТО Управления
Роспотребнадзора по Чувашской Республике – Чувашии в г. Шумерля
(наименование и юридический адрес)

Адрес: Чувашская Республика, г. Шумерля, ул. Щербакова, д. 9
Объект, где производился отбор образца (пробы) Резервуар чистой воды, станция 2-го подъема
Фактический адрес: Чувашская Республика, с. Порецкое,
ул. Ленина

Метод отбора ГОСТ Р 56237-2014
Ф.И.О., должность лица, отобравшего образец (пробу): Пом. врача - эпидемиолога филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ЧР - Чувашии в г. Шумерля» Волгина Ю.В.

Код образца (пробы) 1.2.17.517.1.5.Г
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 транспортирования Автотранспорт, сумка-холодильник +4⁰С

Дополнительные сведения
Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола: Пом. врача-эпидемиолога Волгина Ю.В.

Руководитель (заместитель) ИЛЦ:

Подпись
Ф.И.О.



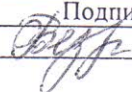
Подпись

Гусельщиков А.Н.

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ: от 31.03.2017 г

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенические нормативы, не более	Единицы измерений (для граф 3,4)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
1	Запах при 20 °С	0	2	балл	ГОСТ 3351 – 74
2	Запах при 60° С	0	2	балл	ГОСТ 3351 – 74
3	Привкус	1	2	балл	ГОСТ 3351 – 74
4	Цветность	20 ± 4	20	град.	ГОСТ 31868-2012
5	Мутность	3,2 ± 0,3	2,6	ЕМФ	ГОСТ 3351 – 74
6	Аммиак	2,9 ± 0,6	2,0	мг/дм ³	ГОСТ 33045-2014
7	Нитраты	5,4±0,8	45	мг/дм ³	ГОСТ 33045-2014
8	Нитриты	0,012 ± 0,006	3,0	мг/дм ³	ГОСТ 33045-2014
9	Общая жесткость	6,6 ± 1,0	7,0	°Ж	ГОСТ 31954-2012
10	Сухой остаток	545 ± 7,6	1000	мг/дм ³	ГОСТ 18164 – 72
11	Железо	1,0 ± 0,2	0,3	мг/дм ³	ГОСТ 4011 – 72
12	Окисляемость перманганатная	4,9 ± 0,5	5,0	мг/дм ³	ПНДФ 14.1:2:4.154-99
13	рН	7,6 ± 0,4	в пределах 6-9		ПНДФ 14.1:2:3:4.121-97
14	Сульфаты	47 ± 5	500	мг/дм ³	ГОСТ 4389-72
15	Хлориды	26 ± 1,4	350	мг/дм ³	ГОСТ 4245 – 72
16	Марганец	0,044 ± 0,01	0,1	мг/дм ³	ГОСТ 4974-2014

Средства измерений:

Наименование средства измерения	Заводской номер	Свидетельство о поверке		
		номер	выдано	действительно до
Весы лабораторные электронные ВЛТЭ-150	№ А 302	№ 36334	01.06.2016 г	31.05.2017 г
Иономер И-500	№ 3629	№ 37494	17.06.2016 г	16.06.2017 г
Колориметр фотоэлектрический КФК-2	№ 8713521	№ 84189	29.11.2016 г	28.11.2017 г
Ответственные за проведение испытаний:				
Должность	Ф.И.О.	Подпись		
Химик-эксперт	Безрукова Т.С.			

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 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 « _____ » _____ 2017 г.

(Должность представителя организации (гражданина))

(подпись)

(Фамилия, Имя, Отчество)