

Юридический адрес: 429951, Чувашская Республика, г. Новочебоксарск, ул. Коммунистическая, д.1
Почтовый адрес: 429951, Чувашская Республика, г. Новочебоксарск, ул. Коммунистическая, д.1
Телефон/факс: (8352) 73 – 04 –26
ИНН 2124017579 КПП 212401001
Расчетный счет: 40501810800002000001, Отделение - НБ Чувашская Республика
г. Чебоксары БИК 049706001
Получатель: УФК по Чувашской Республике
(ФГБУЗ ЦГиЭ № 29 ФМБА России, л/с 20156Х75250)

Уникальный номер записи
об аккредитации в реестре
аккредитованных лиц № RA.RU.10AB02
дата внесения сведений
в реестр аккредитованных лиц 03.03.2015г.

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛЦ
ФГБУЗ ЦГиЭ № 29
ФМБА России
Т.В. Новопашина
« 06 » 2020 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1493 от 01 июня 2020 г.

1. **Наименование предприятия, организации (заявителя)** МУП ЖКХ «Моргаушское»
2. **Юридический адрес организации (заявителя)** 429530, Чувашская Республика, Моргаушский район, ул. Коммунальная, д. 2
3. **Объект, где проводился отбор образца (пробы)** скважины №№ 3, 5, 6
4. **Наименование образца (пробы), код** вода питьевая (коды - 5784320-5789320)
5. **Дата и время отбора образца (пробы)** 28 мая 2020 г. 09 час 50 мин.
6. **Дата и время доставки образца (пробы)** 28 мая 2020 г. 11 час 03 мин.
7. **Наименование и адрес лаборатории, место проведения лабораторных испытаний** ФГБУЗ ЦГиЭ № 29 ФМБА России, Чувашская Республика, г. Новочебоксарск, ул. Коммунистическая, д.1 (бактериологическая лаборатория)
8. **Ф.И.О., должность лица, отобравшего образец (пробу)** отобрано заказчиком
9. **Основание отбора** договор от 28.02.2020 № 105
10. **Условия транспортировки** автотранспорт **Условия хранения** -
11. **Величина образца (пробы)** по 0,5 дм³ **Тара, упаковка** лабораторная посуда
12. **Дополнительные сведения** -
13. **НД, в соответствии с которыми производился отбор** -
14. **Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола** Ожередова С.Н.- врач по общей гигиене

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ № 506/3 от 1 июня 2020 г.

Дата начала исследований 28 мая 2020 г.

Дата окончания исследования 29 мая 2020 г.

Регистрационный № 262-264, 61-63 в журналах

задание на производство испытания № 803 от 28 мая 2020 г.

Условия проведения испытаний: температура 22°С, относительная влажность 30%, атмосферное давление 742 мм рт. ст.

№ № п.п	Код образца (пробы)	Место отбора	Наименование пробы	Определяемые показатели	Результаты исследований (ед. изм.)	Допустимый уровень СанПиН 2.1.4.1074-01 (ед. изм.)	НД на методы исследований
1.	5784320	Скважина № 3	Вода питьевая	ОМЧ	менее 1 КОЕ /см ³	не более 50 КОЕ /см ³	МУК 4.2.1018-01
		ОКБ		не обнаружены в 100 см ³	отсутствие в 100 см ³		
		ТКБ		не обнаружены в 100 см ³	отсутствие в 100 см ³		
			Колифаги	не обнаружены в 100 см ³	отсутствие в 100 см ³		
			СРК	не обнаружены в 20 см ³	отсутствие в 20 см ³		
2.	5785320	Скважина № 5		ОМЧ	менее 1 КОЕ /см ³	не более 50 КОЕ /см ³	
				ОКБ	не обнаружены в 100 см ³	отсутствие в 100 см ³	
				ТКБ	не обнаружены в 100 см ³	отсутствие в 100 см ³	
				Колифаги	не обнаружены в 100 см ³	отсутствие в 100 см ³	
				СРК	не обнаружены в 20 см ³	отсутствие в 20 см ³	
3.	5786320	Скважина № 6		ОМЧ	менее 1 КОЕ /см ³	не более 50 КОЕ /см ³	
				ОКБ	не обнаружены в 100 см ³	отсутствие в 100 см ³	
				ТКБ	не обнаружены в 100 см ³	отсутствие в 100 см ³	
				Колифаги	не обнаружены в 100 см ³	отсутствие в 100 см ³	
				СРК	не обнаружены в 20 см ³	отсутствие в 20 см ³	
4.	5787320	Скважина № 3		Цисты кишечных простейших	не обнаружены в 50 дм ³	отсутствие в 50 дм ³	МУК 4.2.2661-10
5.	5788320	Скважина № 5		Цисты кишечных простейших	не обнаружены в 50 дм ³	отсутствие в 50 дм ³	
6.	5789320	Скважина № 6		Цисты кишечных простейших	не обнаружены в 50 дм ³	отсутствие в 50 дм ³	

Средства измерения

Наименование средства измерений	Заводской номер	Свидетельство о поверке		
		Номер	Выдано	Действительно до:
Весы электронные ВК-300.1	013058	1/3243	04.03.2020	03.03.2021г.
Карманный рН-метр Checker HI 98103	24138	№ 3/11335	20.12.2019	19.12.2020г.

Ф.И.О., должность лица, ответственного за проведение испытаний

Л.В. Медведева заведующий бактериологической лабораторией

Ф.И.О.

должность

подпись

Получил (а) _____ экземпляр протокола испытаний « _____ » _____ 2020 г.

Должность представителя заявителя_____
подпись_____
Ф.И.О.**Примечание:**

1. Протокол касается только образцов, подвергнутых испытанию. Экстраполяция результатов на партию оформляется отдельным документом при соблюдении правил отбора продукции от партии.
2. Протокол исследований не может быть воспроизведен полностью или частично без письменного разрешения ФГБУЗ ЦГиЭ № 29 ФМБА России.

Протокол испытаний № 1493 от 1 июня 2020г

Составлен в 2-х экземплярах

Общее количество страниц 2; страница 2

Юридический адрес: 429951, Чувашская Республика, г. Новочебоксарск, ул. Коммунистическая, д.1
Почтовый адрес: 429951, Чувашская Республика, г. Новочебоксарск, ул. Коммунистическая, д.1
Телефон/факс: (8352) 73 – 04 – 26
ИНН 2124017579 КПП 212401001
Расчетный счет: 40501810800002000001, Отделение - НБ Чувашская Республика
г. Чебоксары БИК 049706001
Получатель: УФК по Чувашской Республике
(ФГБУЗ ЦГиЭ № 29 ФМБА России, л/с 20156Х75250)

Уникальный номер записи
об аккредитации в реестре
аккредитованных лиц № RA.RU.10AB02
дата внесения сведений
в реестр аккредитованных лиц 03.03.2015г.

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛЦ
ФГБУЗ ЦГиЭ № 29
ФМБА России
Т.В. Новопашина
« 04 » 2020 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 2001 от 07 июля 2020 г.

1. **Наименование предприятия, организации (заявителя)** МУП ЖКХ «Моргаушское»
2. **Юридический адрес организации (заявителя)** 429530, Чувашская Республика, Моргаушский район, с. Моргауши, ул. Коммунальная, д. 2
3. **Объект, где проводился отбор образца (пробы)** скважины №№ 3, 5, 6
4. **Наименование образца (пробы), код** вода питьевая (коды: 7557320 - 7562320)
5. **Дата и время отбора образца (пробы)** 02 июля 2020 г. 09 час 30 мин.
6. **Дата и время доставки образца (пробы)** 02 июля 2020 г. 11 час 00 мин.
7. **Наименование и адрес лаборатории, место проведения лабораторных испытаний** ФГБУЗ ЦГиЭ № 29 ФМБА России, Чувашская Республика, г. Новочебоксарск, ул. Коммунистическая, д.1 (бактериологическая лаборатория)
8. **Ф.И.О., должность лица, отобравшего образец (пробу)** отобрано заказчиком
9. **Основание отбора** договор от 28.02.2020 № 105
10. **Условия транспортировки** автотранспорт **Условия хранения** -
11. **Величина образца (пробы)** по 0,5/50,0 дм³ **Тара, упаковка** лабораторная посуда
12. **Дополнительные сведения** -
13. **НД, в соответствии с которыми производился отбор** -
14. **Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола** Раськина Л.Н.- помощник врача по общей гигиене

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ № 671/3 от 7 июля 2020 г.

Дата начала исследований 2 июля 2020 г.

Дата окончания исследования 4 июля 2020 г.

Регистрационный № 344-346, 95-97 в журналах

задание на производство испытания № 1030 от 2 июля 2020 г.

Условия проведения испытаний: температура 22° С, относительная влажность 45 %, атмосферное давление 742 мм .рт. ст.

№ № п.п	Код образца (пробы)	Место отбора	Наименование пробы	Определяемые показатели	Результаты исследований (ед. изм.)	Допустимый уровень СанПиН 2.1.4.1074-01 (ед. изм.)	НД на методы исследований
1.	7557320	Скважина № 3	Вода питьевая	ОМЧ	менее 1 КОЕ /см ³	не более 50 КОЕ /см ³	МУК 4.2.1018-01
				ОКБ	не обнаружены в 100 см ³	отсутствие в 100 см ³	
				ТКБ	не обнаружены в 100 см ³	отсутствие в 100 см ³	
				Колифаги	не обнаружены в 100 см ³	отсутствие в 100 см ³	
				СРК	не обнаружены в 20 см ³	отсутствие в 20 см ³	
2.	7558320	Скважина № 5	ОМЧ	менее 1 КОЕ /см ³	не более 50 КОЕ /см ³	МУК 4.2.2661-10	
			ОКБ	не обнаружены в 100 см ³	отсутствие в 100 см ³		
			ТКБ	не обнаружены в 100 см ³	отсутствие в 100 см ³		
			Колифаги	не обнаружены в 100 см ³	отсутствие в 100 см ³		
			СРК	не обнаружены в 20 см ³	отсутствие в 20 см ³		
3.	7559320	Скважина № 6	ОМЧ	менее 1 КОЕ /см ³	не более 50 КОЕ /см ³	МУК 4.2.2661-10	
			ОКБ	не обнаружены в 100 см ³	отсутствие в 100 см ³		
			ТКБ	не обнаружены в 100 см ³	отсутствие в 100 см ³		
			Колифаги	не обнаружены в 100 см ³	отсутствие в 100 см ³		
			СРК	не обнаружены в 20 см ³	отсутствие в 20 см ³		
4.	7560320	Скважина № 3	Цисты кишечных простейших	не обнаружены в 50 дм ³	отсутствие в 50 дм ³	МУК 4.2.2661-10	
5.	7561320	Скважина № 5		не обнаружены в 50 дм ³	отсутствие в 50 дм ³		
6.	7562320	Скважина № 6		не обнаружены в 50 дм ³	отсутствие в 50 дм ³		

Средства измерения

Наименование средства измерений	Заводской номер	Свидетельство о поверке		
		Номер	Выдано	Действительно до:
Весы электронные ВК-300.1	№ 013058	1/3243	04.03.2020	03.03.2021г.
Карманный рН-метр Checker HI 98103	24138	№ 3/11335	20.12.2019	19.12.2020г.

Ф.И.О., должность лица, ответственного за проведение испытаний
Л.В. Медведева заведующий бактериологической лабораторией

Ф.И.О.

должность

подпись

Получил (а) _____ экземпляр протокола испытаний « _____ » _____ 2020 г.

Должность представителя заявителя

подпись

Ф.И.О.

Примечание:

1. Протокол касается только образцов, подвергнутых испытанию. Экстраполяция результатов на партию оформляется отдельным документом при соблюдении правил отбора продукции от партии.
2. Протокол исследований не может быть воспроизведен полностью или частично без письменного разрешения ФГБУЗ ЦГиЭ № 29 ФМБА России.