



Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
(Роспотребнадзор)

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии
в Владимирской области»

Испытательный лабораторный центр

Юридический адрес: 600005, г. Владимир ул. Ткарева, д. 5

Тел./факс (4922) 53-58-28 E-mail sgm@vladsesadinfo.ru

ОКПО 75638364, ОГРН 1053301228243, ИНН/КПП 3327819890/ 332801001

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.21BO04 дата внесения 20.07.2016г

Протокол лабораторных исследований № СЗ 324

от « 04 » сентября 2020г.

Наименование пробы	Вода водопроводная
Код пробы(образца)	СЗ 324.01.09.20
Наименование заявителя	МУП " Суздальские коммунальные системы ", Владимирская область, г. Суздаль, ул. Красная площадь, д.1
Дата и время отбора пробы (образца)	01.09.2020 г 14 ч 00
Дата и время доставки пробы (образца)	01.09.2020 г 15 ч 00
Даты проведения исследований	01.09.2020- 04.09.2020 г
Место осуществления лабораторной деятельности, в том числе если она осуществлялась на площадях заказчика либо на участках, удаленных от постоянных помещений лаборатории	Владимирская область, г. Суздаль, ул. Энгельса, д. 12 а.
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы	МУП " Суздальские коммунальные системы ", Владимирская область, г. Суздаль, ул. Красная площадь, д.1 ИНН 3310007611
Объект, где производился отбор пробы (образца)	Распределительная сеть централизованного водоснабжения села Борисовское. Водоразборная колонка по адресу: Суздальский район, с. Борисовское, ул. Церковная , д.21.
Отбор проб проводился	заказчиком
НД на методику отбора	ГОСТ 31861
Тара, упаковка*	лабораторная посуда
Условия транспортировки*	-
Условия хранения*	Термоконтейнер с охлажденными льдадышами
Основание	Заявка № 41 от 01.09.2020
Дополнительные сведения	лабораторные исследования проведены в рамках производственного контроля

*Строки, отмеченные звездочкой, заполняются при необходимости

Протокол СЗ 324 от 04 сентября 2020г. Страница 1 из 2

Настоящий протокол не может быть воспроизведен полностью или частично без письменного разрешения ИЛЦ.

Настоящий протокол характеризует только испытанный образец.

В случае предоставления образца заказчиком, ИЛЦ не несет ответственность за стадию отбора.

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований	Гигиенический Норматив**	Единицы измерений	НД на методы исследований
1	ОКБ	не обнаружено	не допускаются в 100 мл	КОЕ	МУК 4.2.1018-01 п.8.2
2	ТКБ	не обнаружено	не допускаются в 100 мл	КОЕ	МУК 4.2.1018-01 п.8.2
3	ОМЧ	отсутствует	не более 50 в 1,0 мл	КОЕ	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
4	Колифаги	не обнаружено	не допускаются в 100 мл	БОЕ	МУК 4.2.1018-01 п.8.5
Исследования проводились					
Должность		ФИО			
врач бактериолог		Марьина Г.А.			

** - заполняются по требованию заказчика

Проверил и оформил данный протокол : Волкова С.А.

Волкова С.А.

Утверждаю:

Менеджер по качеству ИЛЦ С.В. Кисловская



М.П.