

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области
в городе Шуя, Шуйском и Савинском районах»
Почтовый адрес: 155900, Ивановская область, г. Шуя, ул. Советская, д.2А
ИНН 3702068421 КПП 370643001 ОКПО 75903990
Главный врач тел: 8(49351) 4-15-49 Секретарь 4-15-49 (факс) Гл. бухгалтер тел: 4-41-51 (факс)
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ
№ РОСС RU.0001.513710
Зарегистрирован в реестре
аккредитованных лиц 02.04.2015

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
в Ивановской области в г. Шуя,
Шуйском и Савинском районах»
Руководитель ИЛЦ

А.Н.Степин

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 829 от «27» марта 2020 г.

Наименование пробы (образца): вода питьевая
Пробы (образцы) отобраны: помощником врача Мишуровой Г.К. филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области в городе Шуя, Шуйском и Савинском районах»
Дата и время отбора пробы (образца): 25.03.2020 г. 09:30
Дата и время доставки пробы (образца): 25.03.2020 г. 11:30
Основание отбора: заявка № 97 от 23.03.2020 года (вх. № 37-20-73-2020 от 24.03.2020 года)
Цель исследования: на соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению систем горячего водоснабжения»
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): МУП «Палехский туристический центр», 155620, Ивановская область, п. Палех, ул. Зиновьева, д. 3
(наименование и юридический адрес)

(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)
Объект, где производился отбор пробы (образца): артезианская скважина, Ивановская область, п. Палех, ул. Высоцкого
(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца): ПЛ.1.2.25.03.20.829.АС.03.Д

Изготовитель: _____
(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.))

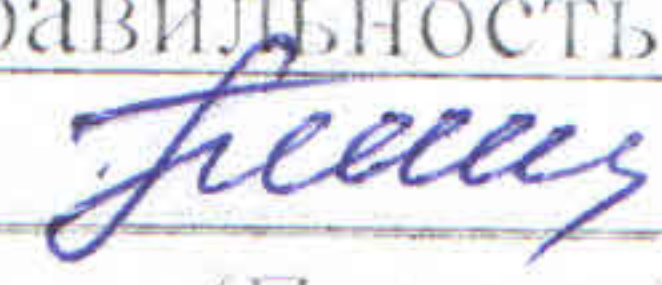
Дата изготовления: _____ Номер партии: _____
Объем партии: _____ Вес пробы: 1 л

Тара, упаковка: стерильная бутылка из стекла, стеклотара

НД на методы отбора: ГОСТ 31861-2012 «Вода. Общие требования к отбору проб»

Условия транспортировки: автотранспорт, термоконтейнер

Дополнительные сведения: ИЛЦ не несет ответственность за правильность отбора пробы

Специалист ответственный за оформление протокола:  /Телегина И.А./
(Подпись) (ФИО)

общее количество страниц 3 ; страница 1

Настоящий протокол характеризует исключительно испытательный образец и подлежит частичному или полному воспроизведению только с согласия ИЛЦ
Формуляр идентификации Ф.5.4.17.2014

Код образца (пробы):

ПЛ. 1.25.03.20.829.АС.03.Д

СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ

Наименование	Инвентарный/Заводской номер	Дата ввода в эксплуатацию
Баня водяная многоместная ТБ-4А	140438	2018 г.
Спектрофотометр ПЭ-5300 ВИ	1010400270	2011 г.


САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Начало исследования: 25.03.20 г.

Окончание исследования: 26.03.20 г.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
Органолептические показатели					
1	Запах при 20 ⁰ С	0	≤ 2	балл	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах при 60 ⁰ С	1	≤ 2	балл	ГОСТ Р 57164-2016
3	Цветность	5,9	≤ 20	град	ПНДФ 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	0,1	≤ 1,5	мг/дм ³	ПНДФ 14.1:2:4.213-05

Исследования проводили:


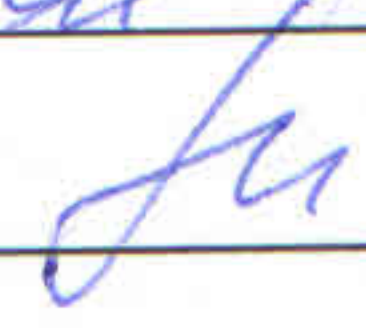
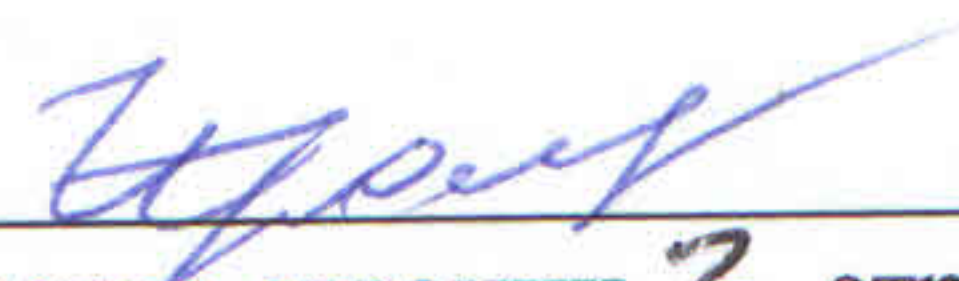
Должность	Ф.И.О.	Подпись
фельдшер-лаборант	Лабцова Л.А.	
Ф.И.О. заведующей лабораторией: Хромова И. Н		Подпись

Формуляр идентификации Ф 5.4.17.2014

общее количество страниц 3 ; страница 2

Код образца (пробы):

ПЛ.2.25.03.20.829.АС.03.Д

СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ					
Наименование		Инвентарный номер		Дата ввода в эксплуатацию	
Термостат электрический суховоздушный «ТС-1/80 СПУ»		1010600295		2013г.	
Термостат электрический суховоздушный «ТС-1/80 СПУ»		1010600296		2013г.	
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:					
Начало исследования: 25.03.2020			Окончание исследования: 28.03.2020		
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	0	не более 50	КОЕ/ см ³	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили:		Ф.И.О.		Подпись	
Лаборант		Стрелкова Л.А.			
Фельдшер-лаборант		Мягкова Г.Н.			
Ф.И.О. заведующей лабораторией		Хромова И.Н.			
Формуляр идентификации Ф.5.4.17.2014				Общее количество страниц 3 страница 3	