

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ
И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
В СЕМИЛУКСКОМ, НИЖНЕДЕВИЦКОМ, РЕПЬЕВСКОМ, ХОХОЛЬСКОМ РАЙОНАХ**

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21. Телефон/факс: 2637761, 2636228, e-mail: san@sanep.vrn.ru. ОКПО 75929854, ОГРН 1053600128889,

ИНН/КПП 3665049241/366501001

Фактический адрес и место осуществления деятельности: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25.

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14, e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru, ОКПО 01662074, ОГРН 1053600128889, ИНН/КПП 3665049241/362802001

Номер аттестата аккредитации RA.RU. 511756

Дата включения в реестр 15.04.2015 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 979-07п от 25 марта 2020 г.

1. Наименование заказчика: МУП «Водоканал Семилуки».

2. Адрес заказчика: Воронежская область, г. Семилуки, ул. Мурзы, д. 1-а.

3. Наименование и описание объекта испытаний, дата изготовления (для продукции): вода питьевая

4. Место отбора: насосная № 1 2 подъема (левый берег р. Дон), Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки.

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 23.03.2020 10:00

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор: Усков А. Б., начальник участка ВКХ МУП «ВКС».

Условия доставки, ссылка на план и методы отбора: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛ: 23.03.2020 12:00

6. Дополнительные сведения: Акт отбора № 571 п от 23.03.2020 г.

Цель исследований, основание: договор № 3/06/07/09/21 от 22.01.2020 г.

7. НД, регламентирующие оценку соответствия/несоответствия требованиям:

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» (п.3.5, п.3.4.1), ГН 2.1.5.1315-2003 «Предельно допустимые концентрации (ПДК) химических веществ в воде водных объектов хозяйственно-питьевого и культурно-бытового водопользования»

8. Код образца (пробы): 979-07п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

ГОСТ Р 57164 Вода питьевая. Методы определения запаха, вкуса и мутности

ГОСТ 31868 Вода. Методы определения цветности

ПНДФ 14.1:2:3:4.121-97 Методика выполнения измерений рН в водах потенциометрическим методом

ГОСТ 18164 Вода питьевая. Методы определения содержания сухого остатка

ГОСТ 31954 "Вода питьевая. Метод определения жесткости." ПНД Ф 14.1:2:4.154-99 Методика

выполнения измерений перманганатной окисляемости в пробах питьевых, природных и сточных вод титриметрическим методом

ГОСТ 31857 Вода питьевая. Методы определения содержания поверхностно-активных веществ.

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ
И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
В СЕМИЛУКСКОМ, НИЖНЕДЕВИЦКОМ, РЕПЬЕВСКОМ, ХОХОЛЬСКОМ РАЙОНАХ**

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21. Телефон/факс: 2637761, 2636228, e-mail: san@sanep.vrn.ru. ОКПО 75929854, ОГРН 1053600128889,

ИНН/КПП 3665049241/366501001

Фактический адрес и место осуществления деятельности: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25.

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14, e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru, ОКПО 01662074, ОГРН 1053600128889, ИНН/КПП 3665049241/362802001

Номер аттестата аккредитации RA.RU. 511756

Дата включения в реестр 15.04.2015 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 959-06п от «25» марта 2020 г.

1. Наименование заказчика: МУП Водоканал Семилуки»

2. Адрес заказчика: Воронежская область, г. Семилуки, ул. Мурзы, д. 1а

3. Наименование и описание объекта испытаний, дата изготовления (для продукции): вода питьевая

4. Место отбора: МУП Водоканал Семилуки», кран насосная №1 2подъема (левый берег р.Дон)

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 23.03.2020г. 10:00

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор: начальник участка ВКХ МУП «ВКС»

Усков А.Б.

ИЛ не несет ответственность за отбор проб.

Условия доставки, ссылка на план и методы отбора: соответствуют НД, термосумка с хладоэлементами t +5⁰С

Дата и время доставки в ИЛ: 23.03.2020г. 12:00

6. Дополнительные сведения: Акт отбора № 570 п от 23.03.2020г.

Основание: Договор № 3/06/07/09/21 от 22.01.2020г.

7. НД, регламентирующие оценку соответствия/несоответствия требованиям:

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» (п.3.3)

8. Код образца (пробы): 959-06п

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды."

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

11. Условия проведения испытаний: Условия проведения испытаний соответствуют нормативным требованиям

12. Место проведения испытания: _____

(для измерений если они проводились не по адресу лаборатории)

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	0	не более 50	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
Дата проведения испытаний: 23 -25.03.2020г					
Испытания проводил(и): Филиппова С.В., фельдшер-лаборант, Сидорова О.В., биолог					
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Сидорова О.В., биолог					

Мнения и толкования: _____

(там, где это применимо и уместно)

Примечание: _____

Лицо, ответственное за оформление протокола: _____ *[подпись]* Саврасова М.Н.,
помощник врача по ГТ

Лицо, утвердившее протокол: _____ *[подпись]* Ващук В.В., руководитель ИЛ



10. Средства измерений, испытательное оборудование:

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
1	Фотометр фотоэлектрический КФК-3-01-"ЗОМЗ"	0801232	32672-06	№13/28	до 13.01.21
2	Преобразователь ионометрический в комплекте с электродами Эсп-10103-3,5 № 18432,ЭС-10603/7 №0195	4005	16120-97	№13/959	до 10.03.21
3	Весы электронные лабораторные ALC-210d	24706341	29912-05	№20/М0654	до 17.02.21

11. Условия проведения испытаний: Условия проведения испытаний соответствуют нормативным требованиям

12. Место проведения испытания: _____

(для измерений если они проводились не по адресу лаборатории)

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ					
1	Запах	балл	0	не более 2	ГОСТ Р 57164 п. 5
2	Мутность	ЕМФ	менее 1,0	не более 2,6	ГОСТ Р 57164 п.6 (измерение проводилось при длине волны падающего излучения 530 нм)
3	Привкус (вкус)	балл	-	не более 2	ГОСТ Р 57164 п. 5
4	Цветность	градус	5,1±1,5	не более 20	ГОСТ 31868 метод Б
КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ ХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ					
1	Водородный показатель	единицы рН	7,60±0,20	в пределах (6-9) единицы рН	ПНДФ 14.1:2:3:4.121-97
2	Общая минерализация (сухой остаток)	мг/л	364±36	не более 1000	ГОСТ 18164
3	Жесткость общая	мг-экв/л	6,5±1,0	не более 7,0	ГОСТ 31954 Метод А
4	Окисляемость перманганатная	мг/л	0,76±0,15	не более 5,0	ПНДФ 14.1:2:4.154-99
5	Поверхностно-активные вещества (ПАВ), анионоактивные	мг/л	менее 0,015	не более 0,5	ГОСТ 31857 Метод 3

Дата проведения испытаний: 23-25 марта 2020 г.

Испытания проводил(и): Лукашова О.В., фельдшер-лаборант, Красавина Т.Н., заведующий отделом, врач-лаборант

ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Красавина Т.Н., заведующий отделом, врач-лаборант

Мнения и толкования: _____

(там где это применимо и уместно)

Примечание: _____

Лицо, ответственное за оформление протокола: _____ Саврасова М.Н.,

помощник врача по ГТ

Лицо, утвердившее протокол: _____ Вашук В.В., руководитель ИЛ

