

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) ,
ИНН 3702068421 КПП 370643001

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

АТТЕСТАТ аккредитации
Испытательной лаборатории
№ГСЭН RY/ЦОА. 018.12 Зарегистрирован в
Едином реестре 11.10.2013г. № РОСС
RY.0001.513710
Действителен до 11.10.2018г.

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

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 400 от 27.02.2015 г

Наименование пробы (образца) Вода питьевая
Пробы (образцы) направлены Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в
(наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)
Ивановской обл. в г. Шуя, Шуйском и Савинском районах»
Дата и время отбора пробы (образца) 25.02.15 г. 10-20
Дата и время доставки пробы (образца) 25.02.15 г 12-00
Цель отбора на соответствие СанПин 2.1.4.1074-01 – по договору
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого
отбирались пробы (образцы) : ООО «Палехские ВКС»
155620 п. Палех, Ивановской обл., ул. Д. Бедного, д. № 10
Объект, где производился отбор пробы (образца) артезианская скважина
155622 д. Костюхино, Палехского р-на, Ивановской обл.,
(наименование, фактический адрес)

Код образца (пробы): ПЛ 1.2.25.02.15.400.АС.03.Д
Изготовитель : _____
(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.))

Дата изготовления _____ Номер партии _____

Объем партии _____ Вес партии _____

Тара, упаковка _____

НТД на методы отбора ГОСТ Р 51593 - 2000

Условия транспортировки автотранспортом

Дополнительные сведения _____

Специалист ответственный за оформление протокола: _____ / Калинина Н.К. /

Подпись Ф.И.О.

Руководитель (заместитель) ИЛЦ: _____ / А.Н. Степин. /

Ф.И.О.

Подпись

М.П.

общее количество страниц _____ ; страница 1

Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения лаборатории

Идентификационный код протокола Ф 5.4.17.2014


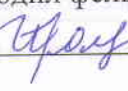
Код пробы (образца) ПЛ 1 25 02 15 400 АС 03 Д
Санитарно-химические исследования

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Запах при 20 ⁰	2	2	баллы	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60 ⁰	3	2	баллы	ГОСТ 3351-74
3	Цветность	25	20	градусы	ГОСТ Р 52769-07
4	Мутность	15,7	1,5	Мг/дм ³	ГОСТ 3351-74
5	Водородный показатель	7,55	6-9	единиц РН	ПНД Ф 14.2:3:4.121-97
6	Окисляемость перманганатная	1,20	5,0	Мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:4.154-99
7	Железо	0,87	0,3	Мг/дм ³	ГОСТ 4011-72
8	Медь	0,82	1,0	Мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2.48-96
9	Аммиак	0,40	2,0	Мг/дм ³	ГОСТ 4192-82
10	Нитраты	4,51	45	Мг/дм ³	ГОСТ 18826-73
11	Нитриты	0,10	2,0	Мг/дм ³	ГОСТ 4192-82
12	Жёсткость общая	4,0	7,0	град.Ж	ГОСТ Р 52407-05
13	Сухой остаток	237,9	1000,0	Мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:114-97
14	Сульфаты	24,0	500,0	Мг/дм ³	ГОСТ 4389-72
15	Хлориды	18,0	350,0	Мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2.96-97
16	Щёлочность	3,8	5,0	милли-моль/дм ³	ЦВ 1.01.11-98 «А»
17	Кальций	54,11	140,0	Мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2.95-97
18	Магний	21,89	60,0	Мг/дм ³	ГОСТ Р 52407-2005

Исследования проводил фельдшер-лаборант  Крылова Г.С.

Код пробы (образца) ПЛ 1 25 02 15 400 АС 03 Д
Микробиологические исследования

№ п / п	Определяемые показатели	Результаты исследования	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	мл	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	мл	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	4	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01

Исследования проводил фельдшер-лаборант  Ежова Е.М. 27.02.15
Зав.лабораторией  Хромова И.Н.