

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Филиал Федерального Бюджетного Учреждения Здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии по Амурской
области в г.Зее, Зейском и Магдагачинском районах"
ФФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии по Амурской области в г.Зее, Зейском и Магдагачинском районах"
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц: № РОСС RU.0001.510236

Юридический адрес:
675002, Россия, Амурская обл.,
г. Благовещенск, ул. Первомайская, 30
Телефон, факс: 8(4162)496649
ОКПО 70700029, ОГРН 1052800012210
ИНН/КПП 2801101124/280101001

Место осуществления деятельности:
676243, Амурская обл.,
г. Зей, ул. Народная, 11, пом. 2
Телефон: 8(41658)24851, факс 8(41658)24039
e-mail: fguzzeiya@cge-amur.ru

УТВЕРЖДАЮ:
и.о. главного врача филиала:

Люторевич А.А.

16.02.2024

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 89 / 3 от 16.02.2024

Наименование пробы (образца):

Вода питьевая - централизованное водоснабжение:

распределительная водопроводная сеть

Заявитель:

ИП Нагач Иван Игоревич

Юридический адрес заказчика:

Амурская область, Магдагачинский район, пгт. Магдагачи, ул. Калинина, д. 22, кв. 4

Фактический адрес заказчика:

Амурская область, Магдагачинский район, пгт. Магдагачи, ул. Пушкина, д. 39, офис 2

Дата и время отбора пробы (образца): 12.02.2024 12 ч. 37 мин.

Дата и время доставки пробы (образца): 12.02.2024 16 ч. 45 мин.

Проба отобрана и направлена:

Фельдшер-лаборант Артемьева Н. А.

Цель отбора: Производственный контроль

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы):

ИП Нагач Иван Игоревич

Амурская область, Магдагачинский район, пгт. Магдагачи, ул. Калинина, д. 22, кв. 4

Объект, где производился отбор пробы (образца):

Административное здание

Амурская область, Магдагачинский район, пгт. Магдагачи, пер. Овражный, 3

Код пробы (образца): 89.12.02.24-нк

Количество (объем) для испытаний: (0,5+0,5) дм³

Тара, упаковка: стерильная емкость, стеклянная емкость

НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012, ГОСТ Р 59024-2020

НД, устанавливающие требования к продукции:

СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

Условия транспортировки: автотранспорт, термоконтейнер, t 5+-3 C°

Дополнительные сведения:

Протокол (акт) отбора: от 12.02.2024 г.

Основание для отбора: заявление № № 28-20-15/5-2024 от 11.01.2024 г.

Должность, Ф.И.О. представителя обследуемого объекта:

индивидуальный предприниматель Нагач И.И.

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец и подлежит частичному или полному воспроизведению только с согласия ИЛЦ ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области". ИЛЦ ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области" не несет ответственности за информацию, предоставленную заявителем.

Код образца (пробы): 89.12.02.24-пк

Лаборатория санитарно-гигиенических исследований

Дата поступления пробы: 12.02.2024
 Дата начала исследования: 12.02.2024
 Дата окончания исследования: 14.02.2024 14 ч. 50 мин.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Интенсивность запаха при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п. 5
2	Характер запаха при 20 °С	-	-	-	ГОСТ Р 57164-2016, п. 5
3	Характер привкуса	-	-	-	ГОСТ Р 57164-2016, п. 5
4	Интенсивность привкуса	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п. 5
5	Цветность	2,89 ± 0,87	не более 20	градус цветности	ГОСТ 31868-2012, метод Б
6	Мутность	менее 1,0	не более 2,6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016, п. 6
7	Интенсивность запаха при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п. 5
8	Характер запаха при 60 °С	-	-	-	ГОСТ Р 57164-2016, п. 5

Сведения об оборудовании

№ п/п	Наименование, тип оборудования	Заводской номер	Сведения о поверке (аттестации)	Действителен до
1	Спектрофотометр КФК-3КМ	13363	Свидетельство о поверке № С-БА/29-03-2023/234125697 дата поверки: 29.03.2023	28.03.2024

Код образца (пробы): 89.12.02.24-пк

Лаборатория микробиологических исследований

Дата поступления пробы: 12.02.2024
 Дата начала исследования: 12.02.2024
 Дата окончания исследования: 13.02.2024 13 ч. 00 мин.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	ОМЧ	0	не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.3963-23 раздел 4, п.5.2.-5.3
2	ОКБ	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.3963-23 раздел 6, п.6.3
3	E.coli	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.3963-23 раздел 7, п.7.3

Сведения об оборудовании

№ п/п	Наименование, тип оборудования	Заводской номер	Сведения о поверке (аттестации)	Действителен до
1	Термостат электрический суховоздушный ТС-1/80МД СПУ	6119	Протокол периодической аттестации № 7/3-23 от 03.03.2023	02.03.2024
2	Термостат эческий суховоздушный ТС-80	0381	Протокол периодической аттестации №5/3-23 от 03.03.2023	02.03.2024

Лицо ответственное за составление протокола № 89 / 3 от 16.02.2024

Техник-лаборант Панченко О.В.



окончание протокола