

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

Зам. Главного врача филиала

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии  
в Ивановской области в г. Шуя,  
Шуйском и Савинском районах»

Руководитель ИЛЦ

А.Н.Степин

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 2501 от «14» октября 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): 12.10.2020 г. 10:00

Дата и время доставки пробы (образца): 12.10.2020 г. 11:30

Основание отбора: договор №47 ПС/К/Г от 09.09.2020 г.

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 «Пестяковское ЖКХ», 155650, п. Пестяки, ул. Чкалова, д. №4  
(наименование и юридический адрес)

(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор пробы (образца): в/колонка, Ивановская область, п. Пестяки, ул. Советская, д. 32

(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца):

ПС.1.2.12.10.20.2501.АС/С.03.Д

Изготовитель:

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

Дата изготовления:

Номер партии:

Объем партии:

Вес пробы: 1 л

Тара, упаковка: стеклянная тара, стерильная бутылка из стекла

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:

*Илия*

/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):

ПС.1.12.10.20.2501.АС/С.03.Д

## СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ

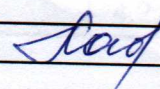
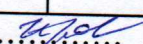
Наименование	Инвентарный /Заводской номер	Дата ввода в эксплуатацию
Спектрофотометр ПЭ-5300 ВИ	1010400270	2011г.
Баня водяная многоместная ТБ-4А	140438	2018
Весы электронные ВСЛ-200/ 0,1А	1010600462	2013г.

## САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Начало исследования: 12.10.20 г.Окончание исследования: 12.10.20 г.

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

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 2 ; страница 2

Код образца (пробы):

ПС.2.12.10.20.2501.АС/С.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: 12.10.2020			Окончание исследования: 14.10.2020		
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	1	не более 50	КОЕ/ см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили:					
		Ф.И.О.		Подпись	
Лаборант		Стрелкова Л.А.			
Врач-бактериолог		Устинова Е.С.			
Ф.И.О. заведующей лабораторией		Хромова И.Н.			
Формуляр идентификации Ф.5.4.17.2014				Общее количество страниц 3 страница 3	

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  
Зам. 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

№ 2500 от «14» октября 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): 12.10.2020 г. 10:00

Дата и время доставки пробы (образца): 12.10.2020 г. 11:30

Основание отбора: договор №47 ПС/К/Г от 09.09.2020 г.

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 «Пестяковское ЖКХ», 155650, п. Пестяки, ул. Чкалова, д. №4

(наименование и юридический адрес)

(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор пробы (образца): в/колонка, Ивановская область, п. Пестяки, ул. Социалистическая, д. 30

(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца):

ПС.1.2.12.10.20.2500.АС/С.03.Д

Изготовитель:

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

Дата изготовления:

Номер партии:

Объем партии:

Вес пробы: 1 л

Тара, упаковка: стеклянная тара, стерильная бутылка из стекла

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):

ПС.1.12.10.20.2500.АС/С.03.Д

## СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ

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

## САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

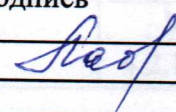

Начало исследования: 12.10.20 г.Окончание исследования: 13.10.20 г.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6

*Органолептические и обобщенные показатели*

1	Запах при 20 <sup>0</sup> С	0	≤ 2	балл	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах при 60 <sup>0</sup> С	1	≤ 2	балл	ГОСТ Р 57164-2016
3	Цветность	3,2	≤ 20	град	ПНДФ 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	< 0,1	≤ 1,5	мг/дм <sup>3</sup>	ПНДФ 14.1:2:3:4.213-05

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):

ПС.2.12.10.20.2500.АС/С.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: 12.10.2020			Окончание исследования: 14.10.2020		
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	1	не более 50	КОЕ/ см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили:					
		Ф.И.О.		Подпись	
Лаборант		Стрелкова Л.А.			
Врач-бактериолог		Устинова Е.С.			
Ф.И.О. заведующей лабораторией		Хромова И.Н.			
Формуляр идентификации Ф.5.4.17.2014				Общее количество страниц 3 страница 3	

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  
Зам.главного врача филиала  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии  
в Ивановской области в г. Шуя,  
Шуйском и Савинском районах»  
Руководитель ИЛЦ  
А.Н.Степин

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ  
№ 2498 от «14» октября 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): 12.10.2020 г. 10:00  
Дата и время доставки пробы (образца): 12.10.2020 г. 11:30  
Основание отбора: договор №47 ПС/К/Г от 09.09.2020 г.  
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 «Пестяковское ЖКХ», 155650, п. Пестяки, ул. Чкалова, д. №4  
(наименование и юридический адрес)

(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)  
Объект, где производился отбор пробы (образца): артезианская скважина № 9, Ивановская область, п. Пестяки, ул. Гагарина, 37-территория ЦРБ  
(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца): ПС.1.2.12.10.20.2498.АС.03.Д

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

Дата изготовления: \_\_\_\_\_ Номер партии: \_\_\_\_\_

Объем партии: \_\_\_\_\_ Вес пробы: 1 л

Тара, упаковка: стеклотара, стерильная бутылка из стекла

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):

ПС.1.12.10.20.2498.АС.03.Д

## СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ

Наименование	Инвентарный /Заводской номер	Дата ввода в эксплуатацию
Спектрофотометр ПЭ-5300 ВИ	1010400270	2011г.
Баня водяная многоместная ТБ-4А	140438	2018
Весы электронные ВСЛ-200/ 0,1А	1010600462	2013г.

## САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

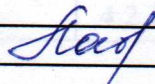
Начало исследования: 12.10.20 г.Окончание исследования: 12.10.20 г.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6


*Органолептические и обобщенные показатели*

1	Запах при 20 <sup>0</sup> С	0	≤ 2	балл	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах при 60 <sup>0</sup> С	1	≤ 2	балл	ГОСТ Р 57164-2016
3	Цветность	4	≤ 20	град	ПНДФ 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	< 0,1	≤ 1,5	мг/дм <sup>3</sup>	ПНДФ 14.1:2:3:4.213-05

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):

ПС.2.12.10.20.2498.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: 12.10.2020			Окончание исследования: 14.10.2020		
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	0	не более 50	КОЕ/ см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили:					
Лаборант		Ф.И.О.		Подпись	
Врач-бактериолог		Ф.И.О. заведующей лабораторией		Ф.И.О. заведующей лабораторией	
Ф.И.О. заведующей лабораторией		Хромова И.Н.		Хромова И.Н.	
Формуляр идентификации Ф.5.4.17.2014				Общее количество страниц 3 страница 3	

Объем, для приготовления одной пробы (образца) \_\_\_\_\_ г/мл/см<sup>3</sup>

Дата изготовления \_\_\_\_\_

Код пробы (образца) \_\_\_\_\_

Код пробы (образца)

ПС.2.12.10.20.2498.АС.03.Д

Исполнитель \_\_\_\_\_

Дата изготовления \_\_\_\_\_

Номер партии \_\_\_\_\_

Объем пробы \_\_\_\_\_

Вес пробы 1 г

Тара, упаковка: стандартная, стерильная, одноразовая

НД на методы анализа: ГОСТ 11801-2011. Вода. Бактериальный анализ

Условия транспортировки: при температуре окружающей среды

Дополнительные сведения: \_\_\_\_\_

Специальное удостоверение за образцы: \_\_\_\_\_

Исполнитель \_\_\_\_\_

Дата изготовления \_\_\_\_\_

Номер партии \_\_\_\_\_

Объем пробы \_\_\_\_\_

Вес пробы 1 г

Тара, упаковка: стандартная, стерильная, одноразовая

НД на методы анализа: ГОСТ 11801-2011. Вода. Бактериальный анализ

Условия транспортировки: при температуре окружающей среды

Дополнительные сведения: \_\_\_\_\_

Специальное удостоверение за образцы: \_\_\_\_\_

Формуляр идентификации Ф.5.4.17.2014

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  
Зам.главного врача филиала

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии  
в Ивановской области в г. Шуя,  
Шуйском и Савинском районах»

Руководитель ИЛЦ

А.Н.Степин

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ  
№ 2497 от « 14 » октября 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): 12.10.2020 г. 10:00  
Дата и время доставки пробы (образца): 12.10.2020 г. 11:30  
Основание отбора: договор №47 ПС/К/Г от 09.09.2020 г.  
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 «Пестяковское ЖКХ», 155650, п. Пестяки, ул. Чкалова, д. №4  
(наименование и юридический адрес)

(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор пробы (образца): артезианская скважина № 7, Ивановская область, п. Пестяки, ул. Гагарин-территория СХТ

(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца):

ПС.1.2.12.10.20.2497.АС.03.Д

Изготовитель:

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

Дата изготовления:

Номер партии:

Объем партии:

Вес пробы: 1 л

Тара, упаковка: стеклотара, стерильная бутылка из стекла

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):

ПС.1.12.10.20.2497.АС.03.Д

## СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ

Наименование	Инвентарный /Заводской номер	Дата ввода в эксплуатацию
Спектрофотометр ПЭ-5300 ВИ	1010400270	2011г.
Баня водяная многоместная ТБ-4А	140438	2018
Весы электронные ВСЛ-200/ 0,1А	1010600462	2013г.

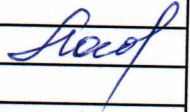

## САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Начало исследования: 12.10.20 г.

Окончание исследования: 12.10.20 г.

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

Исследования проводили:


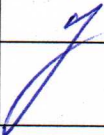

Должность	Ф.И.О.	Подпись
фельдшер-лаборант	Лабцова Л.А.	
Ф.И.О. заведующей лабораторией:	Хромова И. Н	Подпись ..... 

Формуляр идентификации Ф 5.4.17.2014

общее количество страниц 3 ; страница 2

Код образца (пробы):

ПС.2.12.10.20.2497.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: 12.10.2020			Окончание исследования: 14.10.2020		
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	0	не более 50	КОЕ/ см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили:					
		Ф.И.О.		Подпись	
Лаборант		Стрелкова Л.А.			
Врач-бактериолог		Устинова Е.С.			
Ф.И.О. заведующей лабораторией		Хромова И.Н.			
Формуляр идентификации Ф.5.4.17.2014			Общее количество страниц 3 страница 3		

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  
Зам.главного врача филиала

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии  
в Ивановской области в г. Шуя,  
Шуйском и Савинском районах»  
Руководитель ИЛЦ  
А.Н.Степин

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ  
№ 2495 от «14» октября 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): 12.10.2020 г. 10:00  
Дата и время доставки пробы (образца): 12.10.2020 г. 11:30  
Основание отбора: договор №47 ПС/К/Г от 09.09.2020 г.  
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 «Пестяковское ЖКХ», 155650, п. Пестяки, ул. Чкалова, д. №4  
(наименование и юридический адрес)

(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)  
Объект, где производился отбор пробы (образца): артезианская скважина № 5, Ивановская область, п. Пестяки, ул. Стадионная  
(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца): ПС.1.2.12.10.20.2495.АС.03.Д

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

Дата изготовления: \_\_\_\_\_ Номер партии: \_\_\_\_\_

Объем партии: \_\_\_\_\_ Вес пробы: 1 л

Тара, упаковка: стеклотара, стерильная бутылка из стекла

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):

ПС.1.12.10.20.2495.АС.03.Д

## СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ

Наименование	Инвентарный /Заводской номер	Дата ввода в эксплуатацию
Спектрофотометр ПЭ-5300 ВИ	1010400270	2011г.
Баня водяная многоместная ТБ-4А	140438	2018
Весы электронные ВСЛ-200/ 0,1А	1010600462	2013г.

## САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Начало исследования: 12.10.20 г.

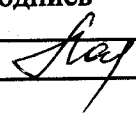
Окончание исследования: 12.10.20 г.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6

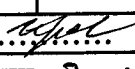
*Органолептические и обобщенные показатели*

1	Запах при 20 <sup>0</sup> С	0	≤ 2	балл	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах при 60 <sup>0</sup> С	1	≤ 2	балл	ГОСТ Р 57164-2016
3	Цветность	3,2	≤ 20	град	ПНДФ 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	< 0,1	≤ 1,5	мг/дм <sup>3</sup>	ПНДФ 14.1:2:3:4.213-05

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):

ПС.2.12.10.20.2495.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: 12.10.2020			Окончание исследования: 14.10.2020		
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	0	не более 50	КОЕ/ см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили:					
Лаборант		Ф.И.О. Стрелкова Л.А.		Подпись 	
Врач-бактериолог		Ф.И.О. Устинова Е.С.			
Ф.И.О. заведующей лабораторией		Ф.И.О. Хромова И.Н.			
Формуляр идентификации Ф.5.4.17.2014			Общее количество страниц 3 страница 3		

Объект, где производится сбор пробы (адрес, географические координаты):

Код пробы (образца):

ПС.2.12.10.20.2495.АС.03.Д

Исполнитель:

Дата изготовления:

№ пробы:

Объем партии:

№ пробы 1:

Дата изготовления средства измерения (сериального номера):

НД на методы сбора: ГОСТ 31813-2012. Объем: Объем пробы: 1 л

Условия транспортировки: вакуумированная тарированная

Дополнительные сведения: ИЦ не имеет право собственности на образцы проб

Специальность ответственного за оформление протокола:

Подпись:

И.И.И.

Общее количество страниц 3, страница 1

Настоящий протокол действителен только для указанного образца и не может использоваться для других образцов, кроме указанного.

Формуляр идентификации Ф.5.4.17.2014

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  
Зам.главного врача филиала  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии  
в Ивановской области в г. Шуя,  
Шуйском и Савинском районах»  
Руководитель ИЛЦ  
А.Н.Степин

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 2496 от «14» октября 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): 12.10.2020 г. 10:00  
Дата и время доставки пробы (образца): 12.10.2020 г. 11:30  
Основание отбора: договор №47 ПС/К/Г от 09.09.2020 г.  
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 «Пестяковское ЖКХ», 155650, п. Пестяки, ул. Чкалова, д. №4  
(наименование и юридический адрес)

(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор пробы (образца): артезианская скважина № 6, Ивановская область, п. Пестяки, ул. Гагарина-центр

(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца):

ПС.1.2.12.10.20.2496.АС.03.Д

Изготовитель:

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

Дата изготовления: \_\_\_\_\_ Номер партии: \_\_\_\_\_

Объем партии: \_\_\_\_\_ Вес пробы: 1 л

Тара, упаковка: стеклотара, стерильная бутылка из стекла

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):

ПС.1.12.10.20.2496.АС.03.Д

## СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ

Наименование	Инвентарный /Заводской номер	Дата ввода в эксплуатацию
Спектрофотометр ПЭ-5300 ВИ	1010400270	2011г.
Баня водяная многоместная ТБ-4А	140438	2018
Весы электронные ВСЛ-200/ 0,1А	1010600462	2013г.

## САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Начало исследования: 12.10.20 г.

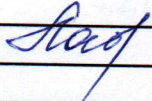

Окончание исследования: 12.10.20 г.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6

*Органолептические и обобщенные показатели*

1	Запах при 20 <sup>0</sup> С	0	≤ 2	балл	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах при 60 <sup>0</sup> С	1	≤ 2	балл	ГОСТ Р 57164-2016
3	Цветность	3,5	≤ 20	град	ПНДФ 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	< 0,1	≤ 1,5	мг/дм <sup>3</sup>	ПНДФ 14.1:2:3:4.213-05

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):

ПС.2.12.10.20.2496.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: 12.10.2020			Окончание исследования: 14.10.2020		
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	0	не более 50	КОЕ/ см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили:					
Лаборант		Ф.И.О. Стрелкова Л.А.		Подпись 	
Врач-бактериолог		Ф.И.О. Устинова Е.С.		Подпись 	
Ф.И.О. заведующей лабораторией		Ф.И.О. Хромова И.Н.		Подпись 	
Формуляр идентификации Ф.5.4.17.2014				Общее количество страниц 3 страница 3	

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  
Зам. Главного врача филиала  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии  
в Ивановской области в г. Шуя,  
Шуйском и Савинском районах»  
Руководитель ИЛЦ  
А.Н.Степин

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ  
№ 2493 от «14» октября 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): 12.10.2020 г. 10:00

Дата и время доставки пробы (образца): 12.10.2020 г. 11:30

Основание отбора: договор №47 ПС/К/Г от 09.09.2020 г.

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 «Пестяковское ЖКХ», 155650, п. Пестяки, ул. Чкалова, д. №4  
(наименование и юридический адрес)

(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор пробы (образца): артезианская скважина № 1, Ивановская область, п. Пестяки, ул. Чкалова

(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца):

ПС.1.2.12.10.20.2493.АС.03.Д

Изготовитель: \_\_\_\_\_

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

Дата изготовления: \_\_\_\_\_

Номер партии: \_\_\_\_\_

Объем партии: \_\_\_\_\_

Вес пробы: 1 л

Тара, упаковка: стеклотара, стерильная бутылка из стекла

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: \_\_\_\_\_

(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):

ПС.1.12.10.20.2493.АС.03.Д

## СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ

Наименование	Инвентарный /Заводской номер	Дата ввода в эксплуатацию
Спектрофотометр ПЭ-5300 ВИ	1010400270	2011г.
Баня водяная многоместная ТБ-4А	140438	2018
Весы электронные ВСЛ-200/ 0,1А	1010600462	2013г.

## САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

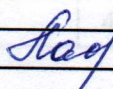
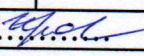
Начало исследования: 12.10.20 г.Окончание исследования: 12.10.20 г.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6

*Органолептические и обобщенные показатели*

1	Запах при 20 <sup>0</sup> С	0	≤ 2	балл	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах при 60 <sup>0</sup> С	1	≤ 2	балл	ГОСТ Р 57164-2016
3	Цветность	3,1	≤ 20	град	ПНДФ 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	< 0,1	≤ 1,5	мг/дм <sup>3</sup>	ПНДФ 14.1:2:3:4.213-05

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		

Лаборант

Врач-бактериолог

Ф.И.О. заведующей лабораторией

Формуляр идентификации Ф 5.4.17.2014

Стрелкова Л.А.



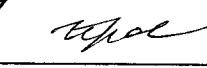
Устинова Е.С.

Хромова И.Н.

Общее количество страниц 3 ; страница 2

Код образца (пробы):

ПС.2.12.10.20.2493.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: 12.10.2020			Окончание исследования: 14.10.2020		
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	0	не более 50	КОЕ/ см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили:					
		Ф.И.О.		Подпись	
Лаборант		Стрелкова Л.А.			
Врач-бактериолог		Устинова Е.С.			
Ф.И.О. заведующей лабораторией		Хромова И.Н.			
Формуляр идентификации Ф.5.4.17.2014			Общее количество страниц 3 страница 3		

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

Зам.главного врача филиала

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

А.Н.Степин

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 2494 от «14» октября 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): 12.10.2020 г. 10:00

Дата и время доставки пробы (образца): 12.10.2020 г. 11:30

Основание отбора: договор №47 ПС/К/Г от 09.09.2020 г.

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 «Пестяковское ЖКХ», 155650, п. Пестяки, ул. Чкалова, д. №4

(наименование и юридический адрес)

(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор пробы (образца): артезианская скважина № 3, Ивановская область, п. Пестяки, ул. Луговая

(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца):

ПС.1.2.12.10.20.2494.АС.03.Д

Изготовитель:

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

Дата изготовления:

Номер партии:

Объем партии:

Вес пробы: 1 л

Тара, упаковка: стеклотара, стерильная бутылка из стекла

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. /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):

ПС.1.12.10.20.2494.АС.03.Д

## СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ

Наименование	Инвентарный /Заводской номер	Дата ввода в эксплуатацию
Спектрофотометр ПЭ-5300 ВИ	1010400270	2011г.
Баня водяная многоместная ТБ-4А	140438	2018
Весы электронные ВСЛ-200/ 0,1А	1010600462	2013г.

## САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Начало исследования: 12.10.20 г.

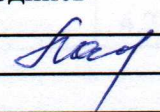
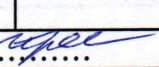
Окончание исследования: 12.10.20 г.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6

*Органолептические и обобщенные показатели*

1	Запах при 20 <sup>0</sup> С	0	≤ 2	балл	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах при 60 <sup>0</sup> С	1	≤ 2	балл	ГОСТ Р 57164-2016
3	Цветность	3,6	≤ 20	град	ПНДФ 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	< 0,1	≤ 1,5	мг/дм <sup>3</sup>	ПНДФ 14.1:2:3:4.213-05

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):

ПС.2.12.10.20.2494.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: 12.10.2020			Окончание исследования: 14.10.2020		
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	0	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили:		Ф.И.О.		Подпись	
Лаборант		Стрелкова Л.А.			
Врач-бактериолог		Устинова Е.С.			
Ф.И.О. заведующей лабораторией		Хромова И.Н.			
Формуляр идентификации Ф.5.4.17.2014				Общее количество страниц 3 страница 3	