

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, г. Шуя,
Шуйском и Савинском районах»
руководитель ИЛЦ
Степич А.Н.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 1591 П от «09» сентября 2016 г.

Наименование пробы (образца) Вода питьевая
Пробы (образцы) направлены ФБУЗ, УГиЗВ Ив. обл. в г. Шуя, Шуйском и
Дата и время отбора пробы (образца) 06.09.2016г. Савинском р-нах
Дата и время доставки пробы (образца) 06.09.2016г.
Цель отбора Сам. ИИ 2-1-4. 1074-01
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо,
у которого отбирались пробы (образцы) ООО "Гретьяковское жилищно-
(наименование и юридический адрес)
коммунальное хозяйство - 155650, Ив. обл. п. Гретьяки,
(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания) ул. Исаева, 4
Объект, где производился отбор пробы (образца) колодезь
п. Гретьяки, ул. Октябрьская, д. 40
(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца)

ИЛ. 1. 2. 06. 09. 16. 1591. С. 03. П.

Изготовитель

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

Дата изготовления

Номер партии

Объем партии

Вес пробы

Тара, упаковка лаб. посуда

НД на методы отбора ГОСТ 31861-2012

Условия транспортировки автотранспорт

Дополнительные сведения (при необходимости)

Специалист ответственный за оформление протокола

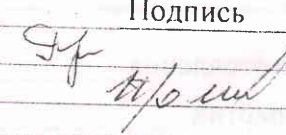
Зам. сани. врача
Фокарева О.Н. Фоз

Общее количество страниц _____ страница 1

Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения лаборатории

Идентификационный код протокола Ф 5 4 17 2014

Санитарно-химические исследования

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Запах при 20 ⁰	1	2	баллы	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60 ⁰	1	2	баллы	ГОСТ 3351-74
3	Цветность	4	20	градусы	ГОСТ Р 52769-07
4	Мутность	0.12	1.5	Мг/дм ³	ПНД Ф 14.1.2.4.213-05
5	Водородный показатель	7.95	6-9	единиц рН	ПНД Ф 14.2:3:4.121-97
6	Окисляемость перманганатная	2.86	5,0	Мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:4.154-99
7	Железо	0,11	0,3	Мг/дм ³	ПНД Ф 14.1.2.50-96
8	Медь	0.0011	1.0	Мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2.48-96
9	Аммиак	0,30	2.0	Мг/дм ³	ГОСТ 4192-82
10	Нитраты	2.13	45	Мг/дм ³	ГОСТ 18826-73
11	Нитриты	0.01	2.0	Мг/дм ³	ГОСТ 4192-82
12	Жёсткость общая	2.08	7.0	град.Ж	ГОСТ Р 52407-05
13	Сухой остаток	142.23	1000.0	Мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:114-97
14	Сульфаты	5.0	500.0	Мг/дм ³	ГОСТ 4389-72
15	Хлориды	12.5	350.0	Мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2.96-97
16	Щёлочность	2,8	5.0	м/моль/дм ³	ЦВ 1.01.11-98 «А»
17	Кальций	28.06	140.0	Мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2.95-97
18	Магний	8,27	60.0	Мг/дм ³	ГОСТ Р 52407-2005
Исследования проводили: Ф.И.О.					
Фельдшер-лаборант		Крылова Г.С.		Подпись 	
Зав. лабораторией		Хромова И.Н.			
Идентификационный код протокола Ф 5.4.17.2014					

Дата окончания анализа: 09 09 16 г.

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
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
№ РОСС Ру.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.Стёпин



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 2140 П от « 25 » ноября 2016 г.

Наименование пробы (образца) Вода питьевая
Пробы (образцы) направлены ФБУЗ ЦГиЭ в ИВ. обл. в г. Шуя, Шуйском и
Дата и время отбора пробы (образца) 23.11.2016г. Савинском р-он
Дата и время доставки пробы (образца) 23.11.2016г.
Цель отбора Сам.анализ в г. Шуя ул. Гагарина, 62
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо,
у которого отбирались пробы (образцы) ООО "Бестяжковское жилищно-
(наименование и юридический адрес)
коммунальное хозяйство" - 155650 ИВ. обл. п. Бестяжи,
(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)
ул. Иванова, 4
Объект, где производился отбор пробы (образца) кран
п. Бестяжи, ул. Гагарина, 62
(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца)

ПЛ.1.2.23.11.16.2140.С.03.Р.

Изготовитель

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

Дата изготовления _____ Номер партии _____

Объем партии _____ Вес пробы _____

Тара, упаковка лаб. посуда

НД на методы отбора ГОСТ 31861-2012

Условия транспортировки автотранспортом

Дополнительные сведения (при необходимости)

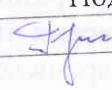
Лицо, ответственное за оформление протокола Зам. сам. врача Богарева В.Н.

Настоящий протокол характеризует исключительно испытательный образец и подлежит
частичному или полному воспроизведению только с согласия ИЛЦ

Формуляр идентификации Ф 5 4 18 2014

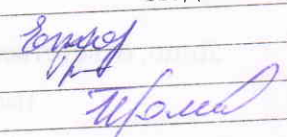
Код пробы (образца) ПЛ 1 23 11 16 2140 С 03 Д

Санитарно-химические исследования

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Запах при 20 ⁰	0	Не более 2	Баллы	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60 ⁰	0	Не более 2	Баллы	ГОСТ 3351-74
3	Цветность	2	Не более 20	Градусы	ГОСТ Р 52769-2007
4	Водородный показатель	8,5	6,5-9,0	Единиц рН	ПНДФ 14.2:3:4.121-97
Исследования проводили:			Ф.И.О.	Подпись	
Фельдшер-лаборант			Крылова Г.С.		

Код пробы (образца) ПЛ 2 23 11 16 2140 С 03 Д

Микробиологические исследования

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	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	8	Не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
Дата окончания анализа:			25 11 2016 г.		Подпись
Исследования проводили:			Ф.И.О.		
Фельдшер-лаборант			Ежова Е.М.		
Лаборант			Чикурина Г.Ф.		
Зав. лабораторией			Хромова И.Н.		

Настоящий протокол характеризует исключительно испытательный образец и подлежит частичному или полному воспроизведению только с согласия ИЛЦ

Формуляр идентификации Ф 5 4 18 2014

Общее количество страниц _____ страница 1