

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)
АКРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ
№ РОСС RU.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.Степин

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 3754 от « 10 » ноября 2017 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая
Пробы (образцы) отобраны: помощником врача Бокаревой О.Н. филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области в городе Шуя, Шуйском и Савинском районах»
Дата и время отбора пробы (образца): 08.11.2017 11:00
Дата и время доставки пробы (образца): 08.11.2017 13:00
Основание отбора: договор 47 КЛ от 30.12.2016 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): ООО «Управляющая компания», 155650, Ивановская обл., 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): колонка, Ивановская обл., п. Пестяки, ул. Заозерная, д. 10
(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца): ПС.1.2.08.11.17.3754.АС/С.03.Д

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

Дата изготовления: 08.11.2017 Номер партии: _____
Объем партии: _____ Вес пробы: 1,0 л.
Тара, упаковка: стеклотара, стерильная бутылка из стекла
НД на методы отбора: ГОСТ 31861-2012 «Вода. Общие требования к отбору проб»
Условия транспортировки: автотранспортом
Дополнительные сведения: (при необходимости) _____
Специалист ответственный за оформление протокола: _____ /Калинина Н.К./
(Подпись) (ФИО)

общее количество страниц 3 ; страница 1

Код образца (пробы):

ПС.2.08.11.17.3754.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: 08.11.2017

Окончание исследования: 10.11.2017

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

Исследования проводили:

Ф.И.О.

Подпись

Фельдшер-лаборант

Мягкова Г.Н.

Лаборант

Стрелкова Л.А.

Зав. лабораторией

Хромова И.Н.

Формуляр идентификации Ф.5.4.17.2014

Общее количество страниц 3 страница 3

Код образца (пробы):

ПС.1.08.11.17.3754.АС/С.03.Д

СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ

Наименование	Инвентарный номер	Дата ввода в эксплуатацию
Спектрофотометр ПЭ-5300 ВИ	1010400270	2011 г.
Термометр ртутный стеклянный лабораторный ТЛ-2	-	2014 г.

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Начало исследования: 08.11.2017 г.



Окончание исследования: 09.11.2017 г.

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

Органолептические показатели

1	Запах при 20 ⁰ С	0	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60 ⁰ С	1	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
3	Цветность	2,0	≤ 20	град	ПНДФ 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	<0,1	≤ 1,5	мг/дм	ПНДФ 14.1:2:4.213-05

Исследования проводили:


Должность	Ф.И.О.	Подпись
фельдшер-лаборант	Лабцова Л.А.	
химик-эксперт	Кулыгина Т.Е.	
Ф.И.О. заведующей лабораторией: Хромова И. Н		Подпись
Формуляр идентификации Ф 5.4.17.2014		общее количество страниц 3 ; страница 2

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)
АКРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ
№ РОСС RU.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.Степин

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 3753 от « 10 » ноября 2017 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая
Пробы (образцы) отобраны: помощником врача Бокаревой О.Н. филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области в городе Шуя, Шуйском и Савинском районах»
Дата и время отбора пробы (образца): 08.11.2017 11:00
Дата и время доставки пробы (образца): 08.11.2017 13:00
Основание отбора: договор 47 КЛ от 30.12.2016 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): ООО «Управляющая компания», 155650, Ивановская обл., 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): колонка, Ивановская обл., п. Пестяки, ул. Социалистическая
(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца): ПС.1.2.08.11.17.3753.АС/С.03.Д

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

Дата изготовления: 08.11.2017 Номер партии: _____
Объем партии: _____ Вес пробы: 1,0 л.
Тара, упаковка: стеклотара, стерильная бутылка из стекла
НД на методы отбора: ГОСТ 31861-2012 «Вода. Общие требования к отбору проб»
Условия транспортировки: автотранспортом

Дополнительные сведения: (при необходимости) _____
Специалист ответственный за оформление протокола: _____ /Калинина Н.К./
(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.1.08.11.17.3753.АС/С.03.Д

СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ

Наименование	Инвентарный номер	Дата ввода в эксплуатацию
Спектрофотометр ПЭ-5300 ВИ	1010400270	2011г.
Термометр ртутный стеклянный лабораторный ГЛ-2	-	2011 г.

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Начало исследования: 08.11.2017 г.


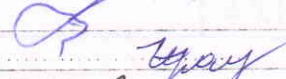

Окончание исследования: 09.11.2017 г.

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

Органолептические показатели



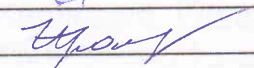
1	Запах при 20 ⁰ С	0	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60 ⁰ С	1	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
3	Цветность	2,0	≤ 20	град	ПНДФ 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	<0,1	≤ 1,5	мг/дм ³	ПНДФ 14.1:2:4.213-05

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
фельдшер-лаборант	Лабцова Л.А.	
химик-эксперт	Кулыгина Т.Е.	
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.2.08.11.17.3753.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: 08.11.2017			Окончание исследования: 10.11.2017		
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	1	не более 50	КОЕ/ см ³	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили:		Ф.И.О.		Подпись	
Фельдшер-лаборант		Мягкова Г.Н.			
Лаборант		Стрелкова Л.А.			
Зав. 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)

АКРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ

№ РОСС RU.0001.513710

Зарегистрирован в реестре
аккредитованных лиц 02.04.2015

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач филиала

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

А.Н.Степин

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 3752 от «10» ноября 2017 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая

Пробы (образцы) отобраны: помощником врача Бокаревой О.Н. филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области в городе Шуя, Шуйском и Савинском районах»

Дата и время отбора пробы (образца): 08.11.2017 11:00

Дата и время доставки пробы (образца): 08.11.2017 13:00

Основание отбора: договор 47 КЛ от 30.12.2016 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): ООО «Управляющая компания», 155650, Ивановская обл., 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 обл., п. Пестяки, ул. Стационная

(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца):

ПС.1.2.08.11.17.3752.АС.03.Д

Изготовитель:

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

Дата изготовления: 08.11.2017

Номер партии:

Объем партии:

Вес пробы: 1,0 л.

Тара, упаковка: стеклотара, стерильная бутылка из стекла

НД на методы отбора: ГОСТ 31861-2012 «Вода. Общие требования к отбору проб»

Условия транспортировки: автотранспортом

Дополнительные сведения: (при необходимости)

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.1.08.11.17.3752.АС.03-Д

СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ

Наименование	Инвентарный номер	Дата ввода в эксплуатацию
Спектрофотометр ПЭ-5300 ВИ	1010400270	2011 г.
Термометр ртутный стеклянный лабораторный ТЛ-2	-	2011 г.

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Начало исследования: 08.11.2017 г.




Окончание исследования: 09.11.2017 г.

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

Органолептические показатели

1	Запах при 20°C	0	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60°C	1	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
3	Цветность	2,1	≤ 20	град	ПНДФ 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	<0,1	≤ 1,5	мг/дм ³	ПНДФ 14.1:2:4.213-05

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
фельдшер-лаборант	Лабцова Л.А.	
химик-эксперт	Кулыгина Т.Е.	
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.2.08.11.17.3752.АС.03.Д

СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ

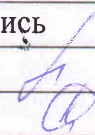
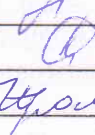
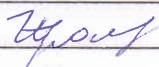
Наименование	Инвентарный номер	Дата ввода в эксплуатацию
Термостат электрический суховоздушный «ТС-1/80 СПУ»	1010600295	2013г.
Термостат электрический суховоздушный «ТС-1/80 СПУ»	1010600296	2013г.

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Начало исследования: 08.11.2017

Окончание исследования: 10.11.2017

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	0	не более 50	КОЕ/ см ³	МУК 4.2.1018-01

Исследования проводили:	Ф.И.О.	Подпись
Фельдшер-лаборант	Мягкова Г.Н.	
Лаборант	Стрелкова Л.А.	
Зав. 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)
АКРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ
№ РОСС RU.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.Степин

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 3751 от « 10 » ноября 2017 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая
Пробы (образцы) отобраны: помощником врача Бокаревой О.Н. филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области в городе Шуя, Шуйском и Савинском районах»
Дата и время отбора пробы (образца): 08.11.2017 11:00
Дата и время доставки пробы (образца): 08.11.2017 13:00
Основание отбора: договор 47 КЛ от 30.12.2016 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): ООО «Управляющая компания», 155650, Ивановская обл., 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 обл., п. Пестяки, ул. Гагарина, д. 37 А
(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца): ПС.1.2.08.11.17.3751.АС.03.Д

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

Дата изготовления: 08.11.2017 Номер партии: _____


Объем партии: _____ Вес пробы: 1,0 л.

Тара, упаковка: стеклотара, стерильная бутылка из стекла

НД на методы отбора: ГОСТ 31861-2012 «Вода. Общие требования к отбору проб»

Условия транспортировки: автотранспортом

Дополнительные сведения: (при необходимости) _____

Специалист ответственный за оформление протокола:  /Калинина Н.К./
(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.1.08.11.17.3751.АС.03.Д

СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ

Наименование	Инвентарный номер	Дата ввода в эксплуатацию
Спектрофотометр ПЭ-5300 ВИ	1010400270	2011 г.
Термометр ртутный стеклянный лабораторный ТЛ-2	-	2011 г.

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Начало исследования: 08.11.2017 г.

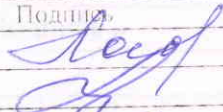

Окончание исследования: 09.11.2017 г.

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

Органолептические показатели

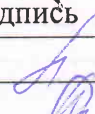
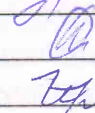

1	Запах при 20 ⁰ С	0	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60 ⁰ С	1	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
3	Цветность	6,4	≤ 20	град	ПНДФ 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	<0,1	≤ 1,5	мг/дм ³	ПНДФ 14.1:2:4.213-05

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
фельдшер-лаборант	Лабцова Л.А.	
химик-эксперт	Кулыгина Т.Е.	
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.2.08.11.17.3751.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: 08.11.2017			Окончание исследования: 10.11.2017		
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	0	не более 50	КОЕ/ см ³	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили:		Ф.И.О.		Подпись	
Фельдшер-лаборант		Мягкова Г.Н.			
Лаборант		Стрелкова Л.А.			
Зав. 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)
АКРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ

№ РОСС RU.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.Степин

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 3750 от « 10 » ноября 2017 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая

Пробы (образцы) отобраны: помощником врача Бокаревой О.Н. филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области в городе Шуя, Шуйском и Савинском районах»

Дата и время отбора пробы (образца): 08.11.2017 11:00

Дата и время доставки пробы (образца): 08.11.2017 13:00

Основание отбора: договор 47 КЛ от 30.12.2016 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): ООО «Управляющая компания», 155650, Ивановская обл., 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 обл., п. Пестяки, ул. Гагарина, д. 62 А

(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца):

ПС.1.2.08.11.17.3750.АС.03.Д

Изготовитель:

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

Дата изготовления: 08.11.2017

Номер партии:

Объем партии:

Вес пробы: 1,0 л.


Тара, упаковка: стеклотара, стерильная бутылка из стекла

НД на методы отбора: ГОСТ 31861-2012 «Вода. Общие требования к отбору проб»

Условия транспортировки: автотранспортом

Дополнительные сведения: (при необходимости)

Специалист ответственный за оформление протокола:


(Подпись)

/Калинина Н.К./

(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.1.08.11.17.3750.АС.03.Д

СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ

Наименование	Инвентарный номер	Дата ввода в эксплуатацию
Спектрофотометр ПЭ-5300 ВИ	1010400270	2011 г.
Термометр ртутный стеклянный лабораторный ГЛ-2	-	2011 г.

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Начало исследования: 08.11.2017 г.

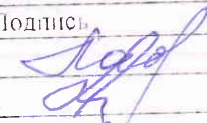
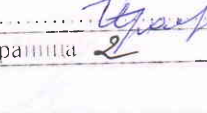
Окончание исследования: 09.11.2017 г.

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

Органолептические показатели

1	Запах при 20 ⁰ С	0	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60 ⁰ С	1	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
3	Цветность	2,2	≤ 20	град	ПНДФ 14.1.2:4.207-04
4	Мутность	<0,1	≤ 1,5	мг/дм ³	ПНДФ 14.1.2:4.213-05

Исследования проводили:

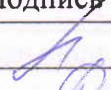
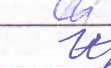
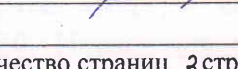
Должность	Ф.И.О.	Подпись
фельдшер-лаборант	Лабцова Л.А.	
химик-эксперт	Кулыгина Т.Е.	
Ф.И.О. заведующей лабораторией:	Хромова И. Н	Подпись

Формуляр идентификации Ф 5.4.17.2014

общее количество страниц 3 : страница 2

Код образца (пробы):

ПС.2.08.11.17.3750.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: 08.11.2017			Окончание исследования: 10.11.2017		
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	0	не более 50	КОЕ/ см ³	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили:					
Исследования проводили:		Ф.И.О.		Подпись	
Фельдшер-лаборант		Мягкова Г.Н.			
Лаборант		Стрелкова Л.А.			
Зав. 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)
АКРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ
№ РОСС RU.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.Степин

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 3749 от « 10 » ноября 2017 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая
Пробы (образцы) отобраны: помощником врача Бокаревой О.Н. филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области в городе Шуя, Шуйском и Савинском районах»
Дата и время отбора пробы (образца): 08.11.2017 11:00
Дата и время доставки пробы (образца): 08.11.2017 13:00
Основание отбора: договор 47 КЛ от 30.12.2016 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): ООО «Управляющая компания», 155650, Ивановская обл., 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 обл., п. Пестяки, ул. Гагарина, д. 5 А
(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца): ПС.1.2.08.11.17.3749.АС.03.Д

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

Дата изготовления: 08.11.2017 Номер партии: _____
Объем партии: _____ Вес пробы: 1,0 л.
Тара, упаковка: стеклотара, стерильная бутылка из стекла
НД на методы отбора: ГОСТ 31861-2012 «Вода. Общие требования к отбору проб»
Условия транспортировки: автотранспортом
Дополнительные сведения: (при необходимости) _____
Специалист ответственный за оформление протокола: _____ /Калинина Н.К./
(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.1.08.11.17.3749.АС.03.Д

СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ

Наименование	Инвентарный номер	Дата ввода в эксплуатацию
Спектрофотометр ПЭ-5300 ВИ	1010400270	2011 г.
Термометр ртутный стеклянный лабораторный ТЛ-2	-	2011 г.

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Начало исследования: 08.11.2017 г.

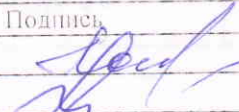
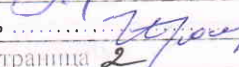
Окончание исследования: 09.11.2017 г.

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

Органолептические показатели

1	Запах при 20 ^o С	0	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60 ^o С	1	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
3	Цветность	2,4	≤ 20	град	ПНД(Ф 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	<0,1	≤ 1,5	мг/дм ³	ПНД(Ф 14.1:2:4.213-05

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
фельдшер-лаборант	Лабцова Л.А.	
химик-эксперт	Кулыгина Т.Е.	
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.2.08.11.17.3749.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: 08.11.2017

Окончание исследования: 10.11.2017

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	0	не более 50	КОЕ/ см ³	МУК 4.2.1018-01

Исследования проводили:

Ф.И.О.

Подпись

Фельдшер-лаборант

Мягкова Г.Н.

Лаборант

Стрелкова Л.А.

Зав. 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
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
№ 3748 от « 10 » ноября 2017 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая
Пробы (образцы) отобраны: помощником врача Бокаревой О.Н. филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области в городе Шуя, Шуйском и Савинском районах»
Дата и время отбора пробы (образца): 08.11.2017 11:00
Дата и время доставки пробы (образца): 08.11.2017 13:00
Основание отбора: договор 47 КЛ от 30.12.2016 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): ООО «Управляющая компания», 155650, Ивановская обл., 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 обл., п. Пестяки, ул. Луговая

(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца):

ПС.1.2.08.11.17.3748.АС.03.Д

Изготовитель:

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

Дата изготовления: 08.11.2017 Номер партии: _____

Объем партии: _____ Вес пробы: 1,0 л.

Тара, упаковка: стеклотара, стерильная бутылка из стекла

НД на методы отбора: ГОСТ 31861-2012 «Вода. Общие требования к отбору проб»

Условия транспортировки: автотранспортом

Дополнительные сведения: (при необходимости) _____

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

(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.1.08.11.17.3748.АС.03.Д

СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ

Наименование	Инвентарный номер	Дата ввода в эксплуатацию
Спектрофотометр ПЭ-5300 ВИ	1010400270	2011 г.
Термометр ртутный стеклянный лабораторный ТЛ-2		2011 г.

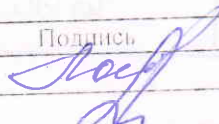
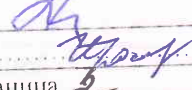
САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Начало исследования: 08.11.2017 г.

Окончание исследования: 09.11.2017 г.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
Органолептические показатели					
1	Запах при 20 ⁰ С	0	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60 ⁰ С	1	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
3	Цветность	2,5	≤ 20	град	ПНДФ 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	<0,1	≤ 1,5	мг/дм ³	ПНДФ 14.1:2:4.213-05

Исследования проводили:

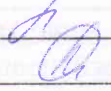
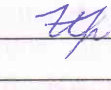
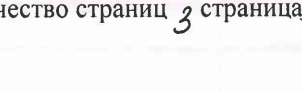
Должность	Ф.И.О.	Подпись
фельдшер-лаборант	Лабцова Л.А.	
химик-эксперт	Кулыгина Т.Е.	
Ф.И.О. заведующей лабораторией: Хромова И. Н		Подпись

Формуляр идентификации Ф 5.4.17.2014

общее количество страниц 3 ; страница 2

Код образца (пробы):

ПС.2.08.11.17.3748.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: 08.11.2017			Окончание исследования: 10.11.2017		
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	0	не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили:		Ф.И.О.		Подпись	
Фельдшер-лаборант		Мягкова Г.Н.			
Лаборант		Стрелкова Л.А.			
Зав. 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)
АКРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ
№ РОСС RU.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.Степин

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 3747 от « 10 » ноября 2017 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая
Пробы (образцы) отобраны: помощником врача Бокаревой О.Н. филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области в городе Шуя, Шуйском и Савинском районах»
Дата и время отбора пробы (образца): 08.11.2017 11:00
Дата и время доставки пробы (образца): 08.11.2017 13:00
Основание отбора: договор 47 КЛ от 30.12.2016 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): ООО «Управляющая компания», 155650, Ивановская обл., 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 обл., п. Пестяки, ул. Чкалова

(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца):

ПС.1.2.08.11.17.3747.АС.03.Д

Изготовитель:

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

Дата изготовления: 08.11.2017

Номер партии:

Объем партии:

Вес пробы: 1,0 л.

Тара, упаковка: стеклотара, стерильная бутылка из стекла

НД на методы отбора: ГОСТ 31861-2012 «Вода. Общие требования к отбору проб»

Условия транспортировки: автотранспортом

Дополнительные сведения: (при необходимости)

Специалист ответственный за оформление протокола:

(Подпись)

(ФИО)

/Калинина Н.К./

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.1.08.11.17.3747.АС.03.Д

СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ

Наименование	Инвентарный номер	Дата ввода в эксплуатацию
Спектрофотометр ПЭ-5300 ВИ	1010400270	2011 г.
Термометр ртутный стеклянный лабораторный ТЛ-2		2011 г.

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Начало исследования: 08.11.2017 г.

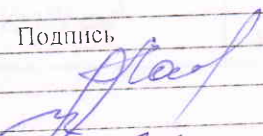
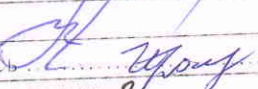
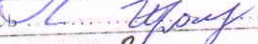
Окончание исследования: 09.11.2017 г.

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

Органолептические показатели

1	Запах при 20°C	0	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60°C	1	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
3	Цветность	2,8	≤ 20	град	ПНДФ 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	<0,1	≤ 1,5	мг/дм ³	ПНДФ 14.1:2:4.213-05

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
фельдшер-лаборант	Лабцова Л.А.	
химик-эксперт	Кулыгина Т.Е.	
Ф.И.О. заведующей лабораторией:	Хромова И. Н	Подпись 

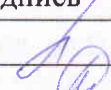
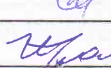
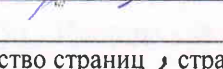
Формуляр идентификации Ф 5.4.17.2014

общее количество страниц

3 ; страница 2

Код образца (пробы):

ПС.2.08.11.17.3747.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: 08.11.2017			Окончание исследования: 10.11.2017		
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	0	не более 50	КОЕ/ см ³	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили:					
Фельдшер-лаборант		Ф.И.О.		Подпись	
Лаборант		Мягкова Г.Н.			
Зав. лабораторией		Стрелкова Л.А.			
		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)
АКРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ
№ РОСС RU.0001.513710
Зарегистрирован в реестре
аккредитованных лиц 02.04.2015

В.С.

УТВЕРЖДАЮ
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
№ 2996 от «08» сентября 2017 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая
Пробы (образцы) отобраны: помощником врача Бокаревой О.Н. филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской обл., в г. Шуя, Шуйском и Савинском районах»
Дата и время отбора пробы (образца): 06.09.2017 г. 09-30
Дата и время доставки пробы (образца): 06.09.2017 г. 12-30
Основание отбора: договор № 47-КЛ от 30.12.2016 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): ООО «Управляющая компания», 155650, Ивановская обл., п. Пестяки, ул. Чкалова, 4
(наименование и юридический адрес)

(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)
Объект, где производился отбор пробы (образца): колонка, Ивановская обл., п. Пестяки, ул. Чкалова, д. 12
(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца): ПС.1.2.06.09.17.2996.АС/С.03.Д

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

Дата изготовления: 06.09.2017 Номер партии: _____
Объем партии: _____ Вес пробы: 1,0 л.

Тара, упаковка: стеклотара, стерильная бутылка из стекла

НД на методы отбора: ГОСТ 31861-2012 «Вода. Общие требования к отбору проб»

Условия транспортировки: автотранспорт.

Дополнительные сведения: (при необходимости) _____

Специалист ответственный за оформление протокола: _____ /Калинина Н.К. /
(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.1.06.09.17.2996.АС/С.03.Д

СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ

Наименование	Инвентарный номер	Дата ввода в эксплуатацию
Спектрофотометр ПЭ-5300 ВИ	1010400270	2011г.

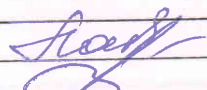
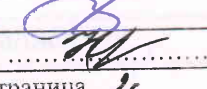
САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Начало исследования: 06.09.17

Окончание исследования: 07.09.17

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
Органолептические показатели					
1	Запах при 20 ⁰ С	0	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60 ⁰ С	1	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
3	Цветность	2,5	≤ 20	град	ПНДФ 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	<0,1	≤ 1,5	мг/дм ³	ПНДФ 14.1:2:4.213-05

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
фельдшер-лаборант	Лабцова Л.А.	
химик-эксперт	Кулыгина Т.Е.	
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.1.06.09.17.2996.АС/С.03.Д

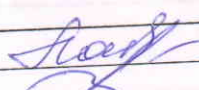

СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ

Наименование	Инвентарный номер	Дата ввода в эксплуатацию
Спектрофотометр ПЭ-5300 ВИ	1010400270	2011г.

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Начало исследования: 06.09.17			Окончание исследования: 07.09.17		
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
Органолептические показатели					
1	Запах при 20 ⁰ С	0	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60 ⁰ С	1	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
3	Цветность	2,5	≤ 20	град	ПНДФ 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	<0,1	≤ 1,5	мг/дм ³	ПНДФ 14.1:2:4.213-05

Исследования проводили:




Должность	Ф.И.О.	Подпись
фельдшер-лаборант	Лабцова Л.А.	
химик-эксперт	Кулыгина Т.Е.	
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.2.06.09.17.2996.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: 06.09.2017			Окончание исследования: 08.09.2017		
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	1	не более 50	КОЕ/ см ³	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили:		Ф.И.О.		Подпись	
Фельдшер-лаборант		Мягкова Г.Н.			
Лаборант		Стрелкова Л.А.			
Зав. 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)
АКРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ
№ РОСС RU.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.Степин

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 2997 от «08» сентября 2017 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая

Пробы (образцы) отобраны: помощником врача Бокаревой О.Н. филиала ФБУЗ «Центр
гигиены и эпидемиологии в Ивановской обл., в г. Шуя, Шуйском и Савинском районах»

Дата и время отбора пробы (образца): 06.09.2017 г. 09-30

Дата и время доставки пробы (образца): 06.09.2017 г. 12-30

Основание отбора: договор № 47-КЛ от 30.12.2016 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): ООО «Управляющая компания», 155650, Ивановская обл., п.
Пестяки, ул. Чкалова, 4

(наименование и юридический адрес)

(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор пробы (образца): артезианская скважина № 1, Ивановская обл.,
п. Пестяки, ул. Чкалова, д. 5

(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца):

ПС.1.2.06.09.17.2997.АС.03.Д

Изготовитель:

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

Дата изготовления: 06.09.2017

Номер партии:

Объем партии:

Вес пробы: 1,0 л.

Тара, упаковка: стеклотара, стерильная бутылка из стекла

НД на методы отбора: ГОСТ 31861-2012 «Вода. Общие требования к отбору проб»

Условия транспортировки: автотранспорт.

Дополнительные сведения: (при необходимости)

Специалист ответственный за оформление протокола:

/Калинина Н.К. /

(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.1.06.09.17.2997.АС.03.Д

СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ

Наименование	Инвентарный номер	Дата ввода в эксплуатацию
Спектрофотометр ПЭ-5300 ВИ	1010400270	2011г.

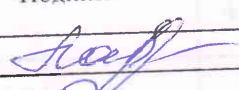
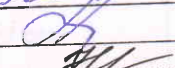

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Начало исследования: 06.09.17

Окончание исследования: 07.09.17

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
Органолептические показатели					
1	Запах при 20 ⁰ С	0	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60 ⁰ С	1	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
3	Цветность	2,7	≤ 20	град	ПНДФ 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	0,6	≤ 1,5	мг/дм ³	ПНДФ 14.1:2:4.213-05

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
фельдшер-лаборант	Лабцова Л.А.	
химик-эксперт	Кулыгина Т.Е.	
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.2.06.09.17.2997.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: 06.09.2017

Окончание исследования: 08.09.2017

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

Исследования проводили:

Ф.И.О.

Подпись

Фельдшер-лаборант

Мягкова Г.Н.

Лаборант

Стрелкова Л.А.

Зав. лабораторией

Хромова И.Н.

Формуляр идентификации Ф.5.4.17.2014

Общее количество страниц 3 страница 3

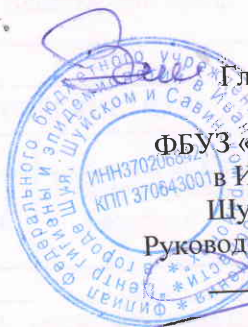
Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения

«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)
АКРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ
№ РОСС RU.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.Степин

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 2998 от «08» сентября 2017 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая
Пробы (образцы) отобраны: помощником врача Бокаревой О.Н. филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской обл., в г. Шуя, Шуйском и Савинском районах»
Дата и время отбора пробы (образца): 06.09.2017 г. 09-30
Дата и время доставки пробы (образца): 06.09.2017 г. 12-30
Основание отбора: договор № 47-КЛ от 30.12.2016 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): ООО «Управляющая компания», 155650, Ивановская обл., п. Пестяки, ул. Чкалова, 4
(наименование и юридический адрес)

(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)
Объект, где производился отбор пробы (образца): артезианская скважина № 6, Ивановская обл., п. Пестяки, ул. Гагарина, д. 5А
(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца):

ПС.1.2.06.09.17.2998.АС.03.Д

Изготовитель:

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

Дата изготовления: 06.09.2017

Номер партии:

Объем партии:

Вес пробы: 1,0 л.

Тара, упаковка: стеклотара, стерильная бутылка из стекла

НД на методы отбора: ГОСТ 31861-2012 «Вода. Общие требования к отбору проб»

Условия транспортировки: автотранспорт.

Дополнительные сведения: (при необходимости)

Специалист ответственный за оформление протокола:

(Подпись)

/Калинина Н.К. /

(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.1.06.09.17.2998.АС.03.Д

СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ

Наименование	Инвентарный номер	Дата ввода в эксплуатацию
Спектрофотометр ПЭ-5300 ВИ	1010400270	2011г.

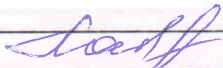

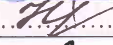
САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Начало исследования: 06.09.17

Окончание исследования: 07.09.17

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
Органолептические показатели					
1	Запах при 20 ⁰ С	0	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60 ⁰ С	1	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
3	Цветность	2,4	≤ 20	град	ПНДФ 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	<0,1	≤ 1,5	мг/дм ³	ПНДФ 14.1:2:4.213-05

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
фельдшер-лаборант	Лабцова Л.А.	
химик-эксперт	Кулыгина Т.Е.	
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.2.06.09.17.2998.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: 06.09.2017

Окончание исследования: 08.09.2017

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	0	не более 50	КОЕ/ см ³	МУК 4.2.1018-01

Исследования проводили:

Ф.И.О.

Подпись

Фельдшер-лаборант

Мягкова Г.Н.

Лаборант

Стрелкова Л.А.

Зав. 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)
АКРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ
№ РОСС RU.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.Степин

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 3329 от « 04 » октября 2017 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая
Пробы (образцы) отобраны: помощником врача Бокаревой О.Н. филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области в городе Шуя, Шуйском и Савинском районах»
Дата и время отбора пробы (образца): 05.10.2017 09:00
Дата и время доставки пробы (образца): 05.10.2017 13:00
Основание отбора: договор № 47-КЛ от 30.12.2016
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): ООО «Управляющая компания», 155650, Ивановская обл., 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): колонка, Ивановская обл., п. Пестяки, ул. Комсомольская, д. 13

(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца):

ПС.1.2.05.10.17.3329.АС/С.03.Д

Изготовитель:

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

Дата изготовления: 05.10.2017

Номер партии:

Объем партии:

Вес пробы: 1,0 л.

Тара, упаковка: стеклотара, стерильная бутылка из стекла

НД на методы отбора: ГОСТ 31861-2012 «Вода. Общие требования к отбору проб»

Условия транспортировки: автотранспортом

Дополнительные сведения: (при необходимости)

Специалист ответственный за оформление протокола:

(Подпись)

/Телегина И.А./

(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. 1.05.10.17.3329.АС/С.03.Д

СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ

Наименование	Инвентарный номер/Заводской номер	Дата ввода в эксплуатацию
Спектрофотометр ПЭ-5300 ВИ	1010400270	2011г.

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Начало исследования: 05.10.2017г.



окончание исследования: 06.10.2017г.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единица измерения	НД на методы исследований
-------	-------------------------	-------------------------	------------------------	-------------------	---------------------------

Органолептические показатели

1	Запах при 20 ⁰ С	0	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60 ⁰ С	1	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
3	Цветность	2,4	≤ 20	град	ПНДФ 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	< 0,1	≤ 1,5	мг/дм ³	ПНДФ 14.1:2:4.213-05

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
фельдшер-лаборант	Лабцова Л.А.	
Химик-эксперт	Кулыгина Т.Е.	

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.2.05.10.17.3329.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: 05.10.2017

Окончание исследования: 07.10.2017

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

Исследования проводили:

Ф.И.О.

Подпись

Фельдшер-лаборант

Мягкова Г.Н.

Лаборант

Стрелкова Л.А.

Зав. 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)
АКРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ
№ РОСС RU.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.Степин

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 3330 от «04» октября 2017 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая
Пробы (образцы) отобраны: помощником врача Бокаревой О.Н. филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области в городе Шуя, Шуйском и Савинском районах»
Дата и время отбора пробы (образца): 05.10.2017 09:00
Дата и время доставки пробы (образца): 05.10.2017 13:00
Основание отбора: договор № 47-КЛ от 30.12.2016
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): ООО «Управляющая компания», 155650, Ивановская обл., д. Пестяки, ул. Чкалова, д. 4
(наименование и юридический адрес)

(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)
Объект, где производился отбор пробы (образца): колонка, Ивановская обл., п. Пестяки, ул. Пионерская, д. 13
(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца): ПС.1.2.05.10.17.3330.АС/С.03.Д

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

Дата изготовления: 05.10.2017 Номер партии: _____
Объем партии: _____ Вес пробы: 1,0 л.

Тара, упаковка: стеклотара, стерильная бутылка из стекла

НД на методы отбора: ГОСТ 31861-2012 «Вода. Общие требования к отбору проб»

Условия транспортировки: автотранспортом

Дополнительные сведения: (при необходимости) _____

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. 1.05.10.17.3330.АС/С.03.Д

СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ

Наименование	Инвентарный номер/Заводской номер	Дата ввода в эксплуатацию
Спектрофотометр ПЭ-5300 ВИ	1010400270	2011г.

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

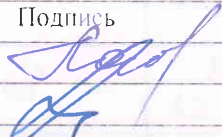
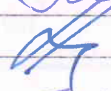
Начало исследования: 05.10.2017г. окончание исследования: 06.10.2017г.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единица измерения	НД на методы исследований
-------	-------------------------	-------------------------	------------------------	-------------------	---------------------------

Органолептические показатели

1	Запах при 20 ⁰ С	0	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60 ⁰ С	1	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
3	Цветность	2,4	≤ 20	град	ПНДФ 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	< 0,1	≤ 1,5	мг/дм ³	ПНДФ 14.1:2:4.213-05

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
фельдшер-лаборант	Лабцова Л.А.	
Химик-эксперт	Кулыгина Т.Е.	

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.2.05.10.17.3330.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: 05.10.2017

Окончание исследования: 07.10.2017

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

Исследования проводили:

Ф.И.О.

Подпись

Фельдшер-лаборант

Мягкова Г.Н.

Лаборант

Стрелкова Л.А.

Зав. лабораторией

Хромова И.Н.

Формуляр идентификации Ф.5.4.17.2014

Общее количество страниц 3 страница 3