

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Магаданской области»  
Сусуманский отдел Межрайонного филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Магаданской области» в Сусуманском, Ягоднинском и Среднеканском районах

Отделение лабораторного контроля

Юридический адрес: 685000, г. Магадан,  
ул. Якутская, д. 53  
Телефон, факс: (4132) 650 649, 650-654  
ОКПО 01933455, ОГРН 1054900016214  
ИНН/КПП 4909032631/490901001

Адрес места осуществления деятельности:  
686314, Магаданская область, г. Сусуман,  
ул. Ленина, 13 а.

*Результаты исследований распространяются только на исследуемый образец. Внесение изменений, полная или частичная перепечатка и тиражирование протокола без разрешения ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Магаданской области» запрещена.*

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 01397**

от «28» ноября 2019 г.

**Наименование пробы (образца):** вода перед подачей в распределительную водопроводную сеть холодного водоснабжения.

**Заявитель:** филиал ЦЭС ПАО «Магаданэнерго».  
(наименование, адрес)

**Пробы (образцы) отобраны и направлены:** Сусуманский отдел Межрайонного филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Магаданской области» в Сусуманском, Ягоднинском и Среднеканском районах по договору № 187 от 12.02.2019 г.  
(кем: наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)

**Дата и время отбора пробы (образца):** 27.11.2019 г. в 08-30

**Дата и время доставки пробы (образца):** 27.11.2019 г. в 12-00

**Цель исследований:** СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения».

**Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы):** филиал ЦЭС ПАО «Магаданэнерго», г. Магадан, ул. Советская, 24.  
(наименование и юридический адрес, Ф.И.О., адрес)

**Объект, где производился отбор пробы (образца):** водоисточник подземный «Береговой», после обеззараживания, Магаданская обл., Сусуманский р-он, п. Кедровый, филиал ЦЭС ПАО «Магаданэнерго».  
(наименование, фактический адрес)

**Изготовитель:** -

**Дата изготовления:** -

**Объем партии, пробы:** 1,5 л, 0,5 л.

**Тара, упаковка:** лабораторная посуда.

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

**Условия транспортировки:** автотранспортом.

**Условия хранения:** -


**Дополнительные сведения:** производственный контроль. Пробы доставлены заявителем.

Код пробы (образца)

01397.Б.Х.11.19

**САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ**

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Величина допустимого уровня	Единицы измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
677	Цветность	Менее 5,0	не более 20	градусы	ГОСТ 31868-2012
	Мутность $\lambda=530$ нм	Менее 0,58	не более 1,5	мг/дм <sup>3</sup> (по каолину)	ГОСТ Р 57164-2016
	Запах при 20°C	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
	Запах при нагревании до 60°C	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
	Вкус (привкус)	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016

Должность	Ф.И.О	Подпись
Химик-эксперт	Шангареева Н.А.	
28.11.2019		

страница 2

Лицо ответственное за составление данного протокола  
и. о главного врача филиала



Сэкан А.Н.  
Ф.И.О.

МП

Код пробы (образца)

01397.Б.Х.11.19

Страница 2 из 3

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Регистр №	Определяемые показатели	Результаты исследований	Величина допустимого уровня	Единицы Измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
649	ОМЧ	Менее 1 КОЕ/1мл	Не более 50	Число образующих колонии бактерий в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
	ОКБ	Не обнаружены	Отсутствие	Число бактерий в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
	ТКБ	Не обнаружены	Отсутствие	Число бактерий в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили:					
Должность			Ф.И.О.		Подпись
Фельдшер-лаборант			Козина И.В.		<i>Козина</i>
Дата: 28.11.2019г.					

Лицо ответственное за оформление данного протокола  
и.о. главного врача межрайонного филиала



Сэкан А.Н  
Ф.И.О.

Код пробы (образца)

01397.Б.Х.11.19