

по договору от 10/12/20-15-912-1699
от 15.10.18

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

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

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 № 02219

от « 16 » октября 2018 г.

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

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

Пробы (образцы) отобраны и направлены: филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в
Магаданской области» в Сусуманском районе.
(кем: наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)

Дата и время отбора пробы (образца): 16.10.2018 г. в 08-30
Дата и время доставки пробы (образца): 16.10.2018 г. в 11-45

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): Магаданская
обл., Сусуманский район, п. Кедровый, ул. Гагарина, 1, филиал ЦЭС ПАО «Магаданэнерго».
(наименование и юридический адрес, Ф.И.О., адрес)

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

Изготовитель: -

Дата изготовления:-

Объем партии: -

Тара, упаковка: лабораторная посуда.

НД на методику отбора: ГОСТ Р 56237-2013

Условия транспортировки: автотранспортом.

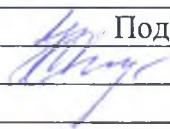
Условия хранения: соблюдены.

Дополнительные сведения: производственный контроль. Пробы доставлены заявителем.

Код пробы (образца)

02219.X.10.18

Страница 1 из 2

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
1	Цветность	Менее 5,0	не более 20	градусы	ГОСТ 31868-2012
2	Мутность	Менее 0,58	1,5	мг/дм ³ (по каолину)	ГОСТ Р 57164-2016
3	Запах при 20°C	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
4	Запах при 60°C	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
5	Вкус (привкус)	0	2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
Должность			Ф.И.О		Подпись
Химик-эксперт			Подкопаева Н.А.		
16.10.2018					
			страница 2		

Лицо ответственное за оформление данного протокола: _____ Кузьминых Т.В.

Подпись

Ф.И.О.

И.о. главного врача межрайонного филиала: _____

Сэкан А.Н.

Подпись
М.П.

Ф.И.О.

Код пробы (образца)

02219.X.10.18

Страница 2 из 2

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 районе, Ягоднинском и Среднеканском районах

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

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,
л. 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 № 02218
от «17» октября 2018 г.

Наименование пробы (образца): Вода холодная из распределительной сети.

Заявитель: ПАО энергетики и электрификации «Магаданэнерго» филиал «Центральные электрические сети», Магаданская область, Сусуманский район, п. Кедровый, ул. Гагарина-1
(наименование, адрес)

Пробы (образцы) отобраны и направлены: Сусуманский отдел Межрайонного филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Магаданской области» в Сусуманском, Ягоднинском, Среднеканском районах.
(кем: наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)

Дата и время отбора пробы (образца): 16.10.2018 г. в 08-30

Дата и время доставки пробы (образца): 16.10.2018 г. в 12-05

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):
ПАО энергетики и электрификации «Магаданэнерго» филиал «Центральные электрические сети»
Магаданская область, Сусуманский район, п. Кедровый, ул. Гагарина, 1.
(наименование и юридический адрес, Ф.И.О., адрес)

Объект, где производился отбор пробы (образца): ПАО энергетики и электрификации «Магаданэнерго» филиал «Центральные электрические сети» Магаданская область, Сусуманский район, п. Кедровый, ул. Гагарина, 1.
(наименование, фактический адрес)

Изготовитель:-

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

Дата изготовления:-

Объем партии:-

Тара, упаковка: посуда стерильная лабораторная

НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012

Условия транспортировки: автотранспортом

Условия хранения: соблюдены

Дополнительные сведения: производственный контроль

Код пробы (образца):

02218.Б.10.18

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Регист р №	Определяемы е показатели	Результаты исследовани й	Величина допустимого уровня	Единицы Измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
629	ОМЧ	0	Не более 50	Число образующих колоний бактерий в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
	ОКБ	Не обнаружено	Отсутствие	Число бактерий в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
	ТКБ	Не обнаружено	Отсутствие	Число бактерий в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
Должность			Ф.И.О.		Подпись
Фельдшер-лаборант ОЛК			Шеверда С.Н.		
Дата: 17.10.18.					

Лицо ответственное за оформление данного протокола



Кузьминых Т.В.

Подпись

Ф.И.О.

И.о. главного врача



Сэкан А.Н

Подпись

Ф.И.О.

Код пробы (образца):

02218.Б.10.18