

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 № 02183

от «15» 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: Сусуманский отдел Межрайонного филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Магаданской области» в Сусуманском, Ягоднинском и Среднеканском районах.
(кем: наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)

Дата и время отбора пробы (образца): 10.10.2018 г. в 08-30

Дата и время доставки пробы (образца): 10.10.2018 г. в 16-20

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 31861-2012


Условия транспортировки: автотранспортом.

Условия хранения: соблюдены.

Дополнительные сведения: производственный контроль. Пробы доставлены заявителем.

Код пробы (образца)

02183.X.10.18

| 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 | Железо (общее) | 0,15±0,038 | 0,3 | мг/дм ³ | ГОСТ 4011-72 |
| 4 | Марганец | Менее 0,01 | 0,1 | мг/дм ³ | ГОСТ 4974-2014 |
| 5 | Запах при 20°С | 0 | не более 2 | баллы | ГОСТ Р 57164-2016 |
| 6 | Запах при 60°С | 0 | не более 2 | баллы | ГОСТ Р 57164-2016 |
| 7 | Вкус (привкус) | 0 | 2 | баллы | ГОСТ Р 57164-2016 |
| Должность | | Ф.И.О | | Подпись | |
| Химик-эксперт | | Подкопаева Н.А. | |  | |
| 15.10.2018 | | | | | |
| | | | страница 2 | | |

Лицо ответственное за оформление данного протокола
зам. руководителя ОИ:


 Подпись
 М.П.

Сэкан А.Н.
 Ф.И.О.

Код пробы (образца)

02183.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, 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 № 02184

от «15» октября 2018 г.

Наименование пробы (образца): вода из распределительной водопроводной сети 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.
(кем: наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)

Дата и время отбора пробы (образца): 10.10.2018 г. в 08-30

Дата и время доставки пробы (образца): 10.10.2018 г. в 16-20

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, ул. Гагарина, 1.
(наименование, фактический адрес)

Изготовитель: -

Дата изготовления:-

Объем партии: -

Тара, упаковка: лабораторная посуда.

НД на методику отбора: ГОСТ 31861-2012

Условия транспортировки: автотранспортом.

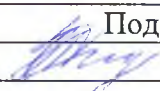
Условия хранения: соблюдены.

Дополнительные сведения: производственный контроль. Пробы доставлены заявителем.

Код пробы (образца)

02184.X.10.18

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°С | 0 | не более 2 | баллы | ГОСТ Р 57164-2016 |
| 4 | Запах при 60°С | 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. | |  | |
| 15.10.2018 | | | | | |
| | | | страница 2 | | |

Лицо ответственное за оформление данного протокола
зам. руководителя ОИ:


Подпись
М.П. Сэкан А.Н.
Ф.И.О.

Код пробы (образца)

02184.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 № 02181
от «11» октября 2018 г.

Наименование пробы (образца): Вода из подземного водоисточника (после обеззараживания).

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): 10.10.2018 г. в 08-30

Дата и время доставки пробы (образца): 10.10.2018 г. в 16-20

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): водоисточник «Береговой» п. Кедровый
(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):

02181.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 |
| 615 | 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: 11.10.18. | | | | | |

Лицо ответственное за оформление данного протокола
зам. руководителя ОИ


Подпись

Сэкан А.Н.
Ф.И.О.

Код пробы (образца):

02181.Б.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 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 № 02182
от «11» 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): 10.10.2018 г. в 08-30

Дата и время доставки пробы (образца): 10.10.2018 г. в 16-20

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

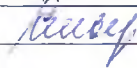
Условия транспортировки: автотранспортом

Условия хранения: соблюдены

Дополнительные сведения: производственный контроль

Код пробы (образца):

02182.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 |
| 616 | 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: 11.10.18. | | | | | |

Лицо ответственное за оформление данного протокола
зам. руководителя ОИ


Подпись

Сэкан А.Н.
Ф.И.О.

Код пробы (образца):

02182.Б.10.18