

по заявке 20/23-09-1548 от 09.10.17

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Магаданской области»
Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Магаданской области» в Сусуманском районе

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 № 01971

от «20» октября 2017 г.

Наименование пробы (образца): вода перед поступлением в водопроводную распределительную 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): 19.10.2017 г. в 09-00

Дата и время доставки пробы (образца): 19.10.2017 г. в 11-00

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): 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.

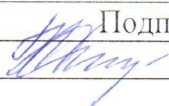
Условия хранения: соблюдены.

Дополнительные сведения: производственный контроль. Пробы доставлены заявителем.

Код пробы (образца)

01971.X.10.17

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	20	градусы	ГОСТ Р 52769-2007
2	Мутность	Менее 0,2	1,5	мг/дм³ (по каолину)	ГОСТ 3351-74
3	Азот аммиака	Менее 0,05	1,5	мг/дм³	ГОСТ 33045-2014
4	Нитриты	Менее 0,003	3,0	мг/дм³	ГОСТ 33045-2014
5	Нитраты	1,79±0,36	45,0	мг/дм³	ГОСТ 33045-2014
6	Жесткость	2,48±0,37	7,0	°Ж	ГОСТ Р 52407-2005
7	Хлориды	4,38±0,66	350	мг/дм³	ГОСТ 4245-72
8	Сульфаты	17,21±1,38	500	мг/дм³	ГОСТ 31940-2012
9	Железо	Менее 0,05	0,3	мг/дм³	ГОСТ 4011-72
10	Марганец	Менее 0,01	0,1	мг/дм³	ГОСТ 4974-72
11	Запах при 20°С	0	2	баллы	ГОСТ 3351-74
12	Запах при 60°С	0	2	баллы	ГОСТ 3351-74
13	Привкус	0	2	баллы	ГОСТ 3351-74
14	Перманганантная окисляемость	1,0±0,2	5	мг/дм³	ПНД Ф 14.1:2:4.154-99
Должность		Ф.И.О		Подпись	
Химик-эксперт		Подкопаева Н.А.			
20.10.2017					
			страница 2		

Лицо ответственное за оформление данного протокола:

 Иркитова А.Ю.
Подпись Ф.И.О.

Лицо ответственное за оформление данного протокола:

 Тимошук Л.А.
Подпись Ф.И.О.

Код пробы (образца)

01971.X.10.17



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»
Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Магаданской области» в Сусуманском районе

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 № 01982
от «20» октября 2017 г.

Наименование пробы (образца): Вода из распределительной водопроводной сети холодного водоснабжения

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: 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): 19.10.2017 г. в 09-00

Дата и время доставки пробы (образца): 19.10.2017 г. в 11-00

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):
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)

Изготовитель:-

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

Дата изготовления:-

Объем партии:-

Тара, упаковка: посуда лабораторная

НД на методику отбора: ГОСТ Р 56237-2013.

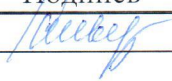
Условия транспортировки: автотранспортом (пробы доставлены заявителем)

Условия хранения: соблюдены.

Дополнительные сведения: производственный контроль.

Код пробы (образца):

01982.Б.10.17

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Регист р №	Определяемы е показатели	Результаты исследовани й	Гигиенически й норматив	Единицы Измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
575	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
Исследования проводили:					
Должность			Ф.И.О.		Подпись
Фельдшер-лаборант ОЛК			Шеверда С.Н.		
20.10.17.					

Лицо ответственное за оформление данного протокола:



Тимошук Л.А.

Ф.И.О.

Код пробы (образца):

01982.Б.10.17

Страница 2 из 2