

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ
ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Архангельской области»
Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Архангельской области
в г. Котласе, Котласском, Верхнетоемском и Красноборском районах»
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
Юридический и почтовый адрес: ул. Невского, д. 35, г. Котлас, Архангельская область, 165300
Телефон: (81837) 2-43-15, факс: (81837) 2-53-53. E-mail: carantin@atnet.ru.
ОКПО 10377832, ОГРН 1052901025616, ИНН/КПП 2901134035/290402001

Аттестат аккредитации
зарегистрирован в реестре
аккредитованных лиц
№ РОСС RU.0001.513129
19 мая 2015 г.



УТВЕРЖДАЮ

Руководитель
(заместитель руководителя) ИЛЦ

Верховинская В.Г.
подпись
Ф.И.О.
30.06.2017 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № 2796
от 30 июня 2017 г.

Наименование образца (пробы) Вода централизованного водоснабжения

Образец (проба) направлен(а) ООО "Комфорт", Архангельская область, Котласский район, п. Приводино, ул. Советская, д. 19
(наименование, адрес, подразделение организации)

Дата и время отбора образца (пробы) 19.06.2017 11:10:00
Дата и время доставки образца (пробы) 19.06.2017 12:30:00
Цель испытаний производственный контроль, договор № 233-ПК/К

НД на соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01

НД на методику отбора ГОСТ 31942-2012, ГОСТ Р 56237-2014 (согласно направления)

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирался образец (проба) ООО "Комфорт", Архангельская область, Котласский район, п. Приводино, ул. Советская, д. 19
(наименование и юридический адрес)

Объект, где производился отбор водоразборная колонка, д. Медведка, ул. Школьная, Котласский район, Архангельская область
(наименование, фактический адрес)

Образец (пробу) отобрал(а) заказчик (ответственность за отбор образцов (проб) ИЛЦ не несет)
(ф.и.о., должность)

Код образца (пробы) Б.17.06.Рс.2.2796.ПК

Условия доставки стерильная стеклянная упаковка (тара), в условиях окружающей среды

Дополнительные сведения образец(проба) не опечатан, не опломбирован

Даты проведения испытаний 19.06.2017 - 20.06.2017

Условия проведения испытаний соответствуют нормативным требованиям

Результаты данного протокола распространяются только на образец, подвергнутый испытаниям.
Настоящий протокол не может быть воспроизведен полностью или частично без разрешения ИЛЦ.

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ:

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Гигиенические нормативы	Единицы измерения (граф 3,4)	НД на методы испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общие колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружены	отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии(ТКБ)	не обнаружены	отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число(ОМЧ)	менее 1	не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01

Лицо, ответственное за оформление данного протокола

подпись

Черемисина О.В.
Ф.И.О.