

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.

0408.2017 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № 3553

от 7 августа 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) 03.08.2017 11:20:00

Дата и время доставки образца (пробы) 03.08.2017 12:00:00

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.17.08.Рс.2.3553.ПК**

Условия доставки стерильная стеклянная упаковка (тара), в термоконтейнере при t 5 °С

Дополнительные сведения образец(проба) не опечатан, не опломбирован

Даты проведения испытаний 03.08.2017 - 07.08.2017

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	Общее микробное число(ОМЧ)	2	не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии (ОКБ)	53	отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии(ТКБ)	53	отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01

Лицо, ответственное за оформление данного протокола

.....
подписьЧеремисина О.В.
Ф.И.О.