

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

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель
(заместитель руководителя) ИЛЦ



Верховинская В.Г.
подпись
Верховинская В.Г.
Ф.И.О.
25.01.2017 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № 223
от 25 января 2017 г. *

Наименование образца (пробы) Вода скважин с сетью

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) 17.01.2017 10:20:00

Дата и время доставки образца (пробы) 17.01.2017 11:30:00

Цель испытаний производственный контроль

НД на соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01

НД на методику отбора ГОСТ 31942-2012 (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 скважина № 1160, д. Медведка, 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.17.01.Р.2.0223.ПК**

Условия доставки стерильная стеклянная тара, в условиях окружающей среды

Дополнительные сведения образец(проба) не опечатан, не опломбирован

Даты проведения испытаний 17.01.2017 - 18.01.2017

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

Дементьева Т.Г.
Ф.И.О.