ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ЧУКОТСКОМ АВТОНОМНОМ ОКРУГЕ»

ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ЧУКОТСКОМ АВТОНОМНОМ ОКРУГЕ В ИУЛЬТИНСКОМ РАЙОНЕ»
Юридический адрес; 689000, г. Анадырь, Ленина 11. Тел.(42722) 24816. Факс: (42722) 24816.Р/с 40503810000001000114 в ГРКЦ г. Анадырь, БИК 047719001, ИНН 8709010437, ОГРН 105870000074, ОКПО 58005901 Эл. почта: fbuz87@mail.ru
Фактический адрес: 689202, Чукотский АО, Иультинский район, п.Эгвекинот, ул. Ленина 24а. тел.(42734)22432, Эл. почта: t.tchuprina2014@yandex.ru

# ПРОТОКОЛ
# ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
# № 179 от 29 апреля 2016 г.

Наименование предприятия, организации (заявитель): **МУП ЖКХ «Иультинское»**

Наименование пробы (образца): **вода холодная водовозка**

Дата и время отбора пробы (образца): **26.04.2016 г. 10:00 ч.** протокол отбора № б/н от **26.04.2016 г.**

Дата и время доставки пробы (образца): **26.04.2016 г. 14:00 ч.**

НД, регламентирующие объем лабораторных исследований и их оценку: **СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества»**

Основание для исследования: **договор № 04/36 от 19.01.2016г.**

Цель отбора: **санитарно-бактериологические исследования (производственный контроль)**

Место отбора: **емкость водовозки участок с.Нутэнэльмен**

Код (пробы) образца: **334КДБ260416**

Изготовитель: **МУП ЖКХ «Иультинское» участок с.Нутэнэльмен**

Дата изготовления: **26.04.2016 г.** Номер партии: Объем партии:

Объем пробы: **проба 1 – вода холодная (0,5 л.)**

Тара, упаковка: **лабораторная посуда (стеклянная бутылка)**

НД на методику отбора: **ГОСТ Р 31861-2012 «Вода. Общие требования к отбору проб»**

Условия транспортировки: **спец. транспорт**

Условия хранения:

Дополнительные сведения:

В соответствии со статьей 17.9. КоАП РФ об административной ответственности за предоставление заведомо ложных заключений предупреждены.

Лицо, ответственное за оформление протокола: ..... К.А. Белобородов
Подпись Ф.И.О.

Главный врач филиала ..... К.А. Белобородов
Подпись Ф.И.О.

М.П.

| | Код образца (пробы): **334 КДБ 260416** |
|---|---|

**МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:**

| № п/п | Регистрационный № | Определяемые показатели | Результат исследования | Гигиенический норматив | Единицы измерения (для граф 3,4) | НД на методы исследования |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | 78 | ОМЧ | $1x10^1$ | Не более 50 | КОЕ/мл | МУК 4.2.1018-01 |
| | | ОКБ | Не обнаружены | Отсутствие | в 100 мл | |
| | | ТКБ | Не обнаружены | Отсутствие | в 100 мл | |

В соответствии со статьей 17.9.КоАП РФ об административной ответственности за предоставление заведомо ложных заключений предупреждены.

| Исследования проводили: | | |
|---|---|---|
| должность | Ф.И.О. | подпись |
| Фельдшер-лаборант СБ отделения | Отинова О.Ю. | |

ФИО заведующего лабораторией _____ Подпись _____

№ 179 от 29.04.16 | дата 05.05.2016г.

| | |
|---|---|
| ФФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском автономном округе в Иультинском районе» | Страница 2 из всего 2 |

**Заключение**
**к протоколу лабораторных исследований (испытаний)**
**№ 179 от 29 апреля 2016 г.**

Проба (код пробы 334КДБ260416, лаб. № 78): образец воды холодной из емкости водовозки с.Нутэпэльмен от 26.04.2016 г. **по исследованным микробиологическим показателям соответствует** требованиям п. 3.3. СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества».

*В соответствии со статьей 17.9 КоАП РФ об административной ответственности за предоставление заведомо ложных заключений предупреждены.*

Врач-эксперт _____ К.А. Белобородов
Подпись ФИО

Главный врач филиала _____ К.А. Белобородов
Подпись ФИО

М.П.