

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области
в городе Шуя, Шуйском и Савинском районах»
Почтовый адрес: 155900, Ивановская область, г. Шуя, ул. Советская, д.2А
ИНН 3702068421 КПП 370643001 ОКПО 75903990
Главный врач тел: 8(49351) 4-15-49 Секретарь 4-15-49 (факс) Гл. бухгалтер тел: 4-41-51 (факс) ,
ИНН 3702068421 КПП 370643001

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ
Испытательной лаборатории

№ РОСС RU.0001.513710
от 11.10.2013 г.

Действителен до 11.10.2018г.

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
в Ивановской области в г. Шуя,
Шуйском и Савинском районах»
Руководитель ИЛЦ
А.Н.Степин

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 1920 П от 17.10.2016 г.

Наименование пробы (образца) Вода питьевая
Пробы (образцы) направлены Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в
Ивановской обл. в г. Шуя, Шуйском и Савинском районах»
(наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)

Дата и время отбора пробы (образца) 14.10.16 г. 11.00

Дата и время доставки пробы (образца) 14.10.16 г. 12.00

Цель отбора на соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01 – по договору

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого
отбирались пробы (образцы): ООО «Палехские ВКС»

155620 п. Палех, Ивановской обл., ул. Д. Бедного, д. № 10

Объект, где производился отбор пробы (образца) артезианская скважина

155623 д. Теплово, Палехского р-на, Ивановской обл.,

(наименование, фактический адрес)

Код образца (пробы): ПЛ. 2.14.10.16. 1920.АС.03.Д

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

Дата изготовления _____ Номер партии _____

Объем партии _____ Вес пробы 1,0 л _____

Тара, упаковка, посуда, НД на методы отбора ГОСТ 31861-2012 «Вода. Общие требования
к отбору проб»

Условия транспортировки автотранспортом

Дополнительные сведения _____

Специалист ответственный за оформление протокола: Калинина Н.К.
Подпись _____ ФИ.О. _____

Общее количество страниц _____ ; страница 1

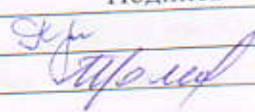
Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения лаборатории

Идентификационный код протокола Ф 5.4.17.2014

Код пробы (образца) ПЛ 1 14 10 16 1920 АС 03 Д




Санитарно-химические исследования

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Запах при 20 ⁰	0	2	баллы	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60 ⁰	0	2	баллы	ГОСТ 3351-74
3	Цветность	1,2	20	градусы	ГОСТ Р 52769-07
4	Мутность	0,12	1,5	Мг/дм ³	ПНД Ф 14.1.2.4.213-05
5	Водородный показатель	8,02	6-9	единиц рН	ПНД Ф 14.2.3.4.121-97
6	Окисляемость перманганатная	2,42	5,0	Мг/дм ³	ПНД Ф 14.1.4.154-99
7	Железо	0,27	0,3	Мг/дм ³	ПНД Ф 14.1.2.50-96
8	Медь	0,001	1,0	Мг/дм ³	ПНД Ф 14.1.2.48-96
9	Аммиак	0,06	2,0	Мг/дм ³	ГОСТ 4192-82
10	Нитраты	1,24	45	Мг/дм ³	ГОСТ 18826-73
11	Нитриты	0,02	2,0	Мг/дм ³	ГОСТ 4192-82
12	Жёсткость общая	4,32	7,0	град.Ж	ГОСТ Р 52407-05
13	Сухой остаток	273,9	1000,0	Мг/дм ³	ПНД Ф 14.1.2:114-97
14	Сульфаты	24,0	500,0	Мг/дм ³	ПНД Ф 14.1.2.114-97
15	Хлориды	7,5	350,0	Мг/дм ³	ПНД Ф 14.1.2.96-97
16	Щёлочность	5,3	5,0	м/моль/дм ³	ЦВ 1.01.11-98 «А»
17	Кальций	64,13	140,0	Мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2.95-97
18	Магний	13,62	60,0	Мг/дм ³	ГОСТ Р 52407-2005

Исследования проводили:	Ф.И.О.	Подпись
Фельдшер-лаборант	Крылова Г.С.	
Зав. лабораторией	Хромова И.Н.	
Идентификационный код протокола Ф 5.4.17.2014		
Общее количество страниц		страница
Дата окончания анализа 17 10 2016 г.		

Код пробы (образца) ПЛ 2 14 10 16 1920 АС 03 Д

Микробиологические исследования

№ п / п	Определяемые показатели	Результаты исследования	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружены	Отсутствие в 100	мл	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружены	Отсутствие в 100	мл	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	3	Не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили:					
		Ф.И.О.		Подпись	
Фельдшер-лаборант		Ежова Е.М.			
Лаборант		Чикурина Г.Ф.			
Зав. лабораторией		Хромова И.Н.			
Идентификационный код протокола Ф 5.4.17.2014					
Общее количество страниц		страница			
Дата окончания анализа 17 10 2016 г.					

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области
в городе Шуя, Шуйском и Савинском районах»
Почтовый адрес: 155900, Ивановская область, г. Шуя, ул. Советская, д.2А
ИНН 3702068421 КПП 370643001 ОКПО 75903990
Главный врач тел: 8(49351) 4-15-49 Секретарь 4-15-49 (факс) Гл. бухгалтер тел: 4-41-51 (факс) ,
ИНН 3702068421 КПП 370643001

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

по результатам исследований

к протоколу лабораторных исследований № 1920 П от 17.10. 2016 г.

ИЛЦ филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области в г. Шуя,
Шуйском и Савинском районах»

Исследованная проба воды по определенным показателям соответствует требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества.»

Помощник санитарного врача



(подпись)

Калинина Н.К.

(Ф.И.О.)

Главный врач



(подпись)

А.Н. Степин

(Ф.И.О.)