

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  
№ 1921 П от 17.10.2016 г.

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

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 с. Крутцы, Палехского р-на, Ивановской обл.,  
(наименование, фактический адрес)

Код образца (пробы): ПЛ. 2.14.10.16. 1921.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 лаб. 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

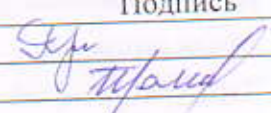
Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения лаборатории

Идентификационный код протокола Ф 5.4.17.2014





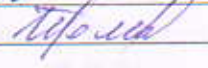
Код пробы (образца) ПЛ 1 14 10 16 1921 АС 03 Д

Санитарно-химические исследования

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Запах при 20 <sup>0</sup>	0	2	баллы	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60 <sup>0</sup>	0	2	баллы	ГОСТ 3351-74
3	Цветность	2,1	20	градусы	ГОСТ Р 52769-07
4	Мутность	0,11	1,5	Мг/дм <sup>3</sup>	ПНД Ф 14.1.2.4.213-05
5	Водородный показатель	7,73	6-9	единиц рН	ПНД Ф 14.2.3.4.121-97
6	Окисляемость перманганатная	2,40	5,0	Мг/дм <sup>3</sup>	ПНД Ф 14.1.4.154-99
7	Железо	0,04	0,3	Мг/дм <sup>3</sup>	ПНД Ф 14.1.2.50-96
8	Медь	0,011	1,0	Мг/дм <sup>3</sup>	ПНД Ф 14.1.2.48-96
9	Аммиак	0,05	2,0	Мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 4192-82
10	Нитраты	1,31	45	Мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 18826-73
11	Нитриты	0,01	2,0	Мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 4192-82
12	Жёсткость общая	4,15	7,0	град.Ж	ГОСТ Р 52407-05
13	Сухой остаток	250,82	1000,0	Мг/дм <sup>3</sup>	ПНД Ф 14.1.2:114-97
14	Сульфаты	12,0	500,0	Мг/дм <sup>3</sup>	ПНД Ф 14.1.2.114-97
15	Хлориды	10,0	350,0	Мг/дм <sup>3</sup>	ПНД Ф 14.1.2.96-97
16	Щёлочность	5,0	5,0	м/моль/дм <sup>3</sup>	ЦВ 1.01.11-98 «А»
17	Кальций	58,12	140,0	Мг/дм <sup>3</sup>	ПНД Ф 14.1:2.95-97
18	Магний	15,20	60,0	Мг/дм <sup>3</sup>	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 1921 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 № 1921 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.)

