

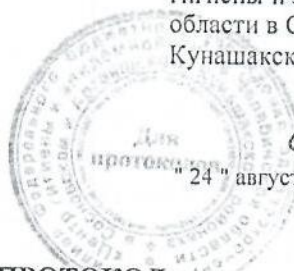
Юридический адрес: 454092, г.Челябинск, ул. Елькина, 73  
Фактический адрес: 456510, Сосновский район, с.Долгодеревенское, ул.Ленина, 50  
тел.-факс (8-35144) 3-20-95; тел. (8-35144) 3-22-57, e-mail: gsen.dolgay@chel.surnet.ru  
ИНН 7451216566, КПП 746043001  
ОКПО 75442359 ОГРН 1057433520560 ОКАТО 75252810001  
л/счет 20696U64160 в УФК по Челябинской области  
р/с 40501810600002000002 в ГРКЦ ГУ Банка России по Челябинской области, г.Челябинск  
БИК 047501001

АТТЕСТАТ аккредитации № RA.RU.513538

Дата внесения в реестр аккредитованных лиц 02 августа 2016 г.

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ИЛЦ филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Челябинской области в Сосновском и Аргаяшском, Кунашакском районах»



*А.Н. Храмова*

А.Н. Храмова

"24" августа 2018 г.

## ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 5349 от 24 августа 2018 г.

1. **Наименование предприятия, организации (заявитель):** МУП "Водоканализационное хозяйство"
2. **Юридический адрес:** Челябинская область, Аргаяшский район, с.Аргаяш, ул. Пушкина 62
3. **Наименование образца (пробы):** вода из разводящей сети
4. **Место отбора:** МУП "Водоканализационное хозяйство", Челябинская область, Аргаяшский район, с.Аргаяш, ул. Пушкина 62, Водоразборный кран по ул. Пушкина 62, с. Аргаяш
5. **Условия отбора, доставки**  
Дата и время отбора: 15.08.2018 08:00  
Ф.И.О., должность: , пробоотборщик МУП  
Условия доставки: доставка заказчиком  
Дата и время доставки в ИЛЦ: 15.08.2018 10:00
6. **Дополнительные сведения:** Протокол (акт) отбора № 2429 от 15.08.2018  
Производственный контроль, договор № 41- СЭО от 29.01.2018
7. **НД, регламентирующие объем лабораторных испытаний и их оценку:**  
СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества."
8. **Код образца (пробы):** ЛБ.СГЛ.18.5349 ОнРП 14
9. **НД на методы исследований, подготовку проб:**  
ГОСТ 31868-2012 "Вода. Методы определения цветности"  
МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды."
10. **Средства измерений, испытательное оборудование:**

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
1	Весы лабораторные, ВК-150.1	009546	48026-11	18204/2018 от 23.05.2018	22.05.2019
2	Гигрометр психрометрический типа ВИТ-2	К-132	9364-08	паспорт от 18.05.2017	17.05.2019

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
3	Колориметр фотоэлектрический концентрационный КФК-2МП	9201031	9301-83	14613/2017 от 03.05.2017	02.05.2019
4	Мановакуумметр технический МВПЗ-УУ2	287140	-	клеймо (паспорт) от 22.05.2018	21.05.2019
5	Мановакуумметр технический МВПЗ3-УУ2	228135	-	клеймо (паспорт) от 22.05.2018	21.05.2019
6	Манометр сигнализирующий ДМ 2005CrУ3	174364	-	клеймо (паспорт) от 22.05.2018	21.05.2019
7	Манометр сигнализирующий ДМ 2010CrУ2	292247	-	клеймо (паспорт) от 22.05.2018	21.05.2019
8	Прибор комбинированный, Testo 622	39512821	53505-13	9581 от 22.08.2017	21.08.2018
9	Термометр ртутный стеклянный типа ТТМ	1933	276-89	паспорт от 17.05.2018	16.05.2021
10	Термометр сельскохозяйственный, ТС-7-М1	46235	1198-04	паспорт от 12.04.2016	11.04.2019

11. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

12. Место осуществления деятельности: Челябинская область, Сосновский район, с. Долгодеревенское, ул. Ленина, 50

### 13. Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
<b>ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ</b>					
Образец поступил 15.08.2018 10:30 Регистрационный номер пробы в журнале 5349 дата начала испытаний 15.08.2018 10:30 дата выдачи результата 24.08.2018 09:13					
1	Цветность	градус	6,2±1,9	не более 20	ГОСТ 31868-2012
<b>БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>					
Образец поступил 15.08.2018 10:10 Регистрационный номер пробы в журнале 5349 дата начала испытаний 15.08.2018 10:10 дата выдачи результата 17.08.2018 11:34					
1	Общее микробное число	КОЕ/мл	15	не более 50	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола: Стенина И. Н., помощник врача по коммунальной гигиене 