

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области»
Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области» в Татарском районе
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 630099 г.Новосибирск, ул.Фрунзе, 84
 ОГРН 1055406020845 ИНН 5406305556
 Адрес места осуществления деятельности: 632122,
 Новосибирская область, г.Татарск, ул.Садовая, 109
 Тел/факс 8 383 64 207 63 E-mail: ses_tatarsk@mail.ru



Аттестат аккредитации: № RA.RU.512351

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 2594 от 29 марта 2018 г.

1	Сведения о Заказчике	
1.1	Наименование	МУП Орловское по ОУН
1.2	Адрес	632148, НСО, Татарский р-н, Орловка с, Молодежная ул, д. 21
1.3	Цель исследований	производственный контроль
1.4	Основание (наименование, номер документа)	Договор №132 от 15.03.2018г
2	Сведения об объекте	
2.1	Наименование объекта	Скважина д.Волово
2.2	Адрес объекта	632148, НСО, Татарский р-н, Волово д (р-он местонахождения: Татарский р-н)
3	Сведения о пробе (образце)	
3.1	Место (адрес) отбора	632148, НСО, Татарский р-н, Волово д, скважина
3.2	Наименование	Вода холодная питьевая
3.3	Код	001854.БТ.27.03.2018
3.4	Изготовитель (наименование, адрес)	
3.5	Дата изготовления (розлива):	
3.6	Тара, упаковка	Стеклянная стерильная бутылка 0,5 л
3.7	Объем партии	Спецмарка
3.8	Объем (количество)	Ед. изм.
3.9	Дата и время отбора	27 марта 2018 г. 08 Час 50 Мин
3.10	Ф.И.О., должность отбиравшего пробу; наименование организации	
3.11	Условия доставки	автотранспорт, сумка-холодильник
3.12	Условия отбора проб	Наличие консервантов: Температура: +4°C
3.13	Координаты точки отбора (для СГМ) *	Темпе-ра окружающей среды: °C
3.14	Дата и время доставлен в ИЛЦ	Темпе-ра воды: °C
3.15	Нормативный документ на метод отбора	Ph воды:
3.16	Нормативный документ регламентирующий	Х ГГ: ММ: СС: Y В. Д. ГГ: ММ: СС:
4	Дополнительные сведения	

Примечание: Результаты распространяются на испытанный образец
 Протокол лабораторных исследований не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ.

Ф.И.О. лица ответственного за оформление данного протокола: Подпись _____ /Приходько С.А./

М.П.



Руководитель
 Испытательного лабораторного
 центра

 О.С.Катунина

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Место проведения исследований:	НСО, Татарский, Татарск, Садовая, д. 109			
Номер направления:	ПЗ 029370			
Объем (количество) пробы:	0,5 л			
Дата и время поступления пробы в лабораторию	27 марта 2018 г.	10	час	35 мин
Даты проведения исследований	Начало:	27 марта 2018 г.	Окончание:	29 марта 2018 г.

Код пробы	Наименование пробы / показатели	Результаты измерений	Допустимый уровень	Ед. изм	НД на методы исследований
001854.БТ.27.03.2018	Вода холодная питьевая				
	СМЧ	1	<= 50	КОЕ/мл	МУЖ 4.2.1018-01
	ОКВ	отсутствуют	Отсутствие	КОЕ/100 мл	МУЖ 4.2.1018-01
	ТКВ	отсутствуют	Отсутствие	КОЕ/100 мл	МУЖ 4.2.1018-01

Дополнительные сведения:

