

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
(Испытательная лаборатория)

Адрес организации:
427621, Удмуртская республика, г. Глазов, ул. Кирова, д. 27а.
Телефон, факс: 8(34141)28437, 55825
ОКПО 05342708, ОГРН 1051800458962
ИНН/КПП 1831102821/182902001

Аттестат аккредитации
Зарегистрирован в Госреестре:
№ РОСС RU.0001.511010
Дата внесения сведений в реестр
аккредитованных лиц
18.05.2015 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 1660 от 10.05.2018

Наименование пробы (образца):

Вода питьевая - централизованное водоснабжение:

МОУ "Гулековская НШДС". Школа. (код пробы Б.18166011)

Удмуртская Республика, Глазовский район, МО "Гулековское", д. Гулеково, ул. Молодежная
8

Пробы (образцы) направлены:

МОУ "Гулековская НШДС", 427641, УР, Глазовский район, д. Гулеково, пер. Школьный, 22

Дата и время отбора пробы (образца): 08.05.2018 12 ч. 00 мин.

Дата и время доставки пробы (образца): 08.05.2018 13 ч. 12 мин.

Сотрудник, отобравший пробу: завхоз Князева О.Н.

Цель отбора: Производственный контроль

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого
отбирались пробы (образцы):

МОУ "Гулековская НШДС", 427641, УР, Глазовский район, д. Гулеково, пер. Школьный, 22

Объект, где производился отбор пробы (образца):

МОУ "Гулековская НШДС". Школа., 427641, УР, Глазовский район, д. Гулеково, пер.
Школьный, 22

Код пробы (образца): Б.18166011

Тара, упаковка: Стерильная стеклянная емкость 0,5л.

НД на методику отбора: ГОСТ 31861-2012, ГОСТ 31942-2012

НД на 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. Гигиенические
требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения"

Условия транспортировки: Автотранспорт, изотермическая сумка.

Условия хранения: T = 4+/-2 град.С

Основание для отбора: заявка от 07.05.2018 г. № 990

Должность, Ф.И.О. представителя обследуемого объекта:

Директор: Невоструева Галина Аркадьевна

Лицо ответственное за составление данного протокола:

Помощник врача по общей гигиене Якимовец А.М.

Руководитель (заместитель) ИЛП:

Кольниев С.Д.

1. Результаты исследований распространяются на представленную пробу
 2. Настоящий документ не может быть частично или полностью воспроизведен (скопирован или перепечатан)
без разрешения на то аккредитованного испытательного лабораторного центра
- Протокол составлен в 3 экземплярах

Код образца (пробы): Б.18166011

Микробиологическая лаборатория

Дата поступления пробы: 08.05.2018 13 ч. 12 мин.

Дата начала исследования: 08.05.2018 13 ч. 20 мин.

Дата окончания исследования: 10.05.2018

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	не доп.	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	не доп.	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	менее 1	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О.

Подпись

Врач-бактериолог Полякова М.С.

Фельдшер-лаборант Веретенникова Ж.А.

Ф.И.О. заведующего лабораторией

Овсянникова А.В.

Подпись

Дата формирования: 10.05.2018