

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области"
Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области" в Бежецком районе
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Ф 02-152-10-2018

Юридический адрес:
170034, Тверская область, г.Тверь, ул.Дарвина, д.13
Адрес места осуществления деятельности:
171984, Тверская область, г.Бежецк, ул.Садовая,26
Телефон, факс: (848231)2-13-02, факс:(848231)2-27-95
ОКПО 77006378, ОГРН 1056900020462
ИНН/КПП 6901070950/690602001

Аттестат аккредитации
№ RA. RU. 510131 -
Зарегистрирован в Реестре: 15.08.2016г.
Действует: бессрочно

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 1/ 10607 от 28.11.2019

1. Наименование пробы (образца):

Вода питьевая - централизованное водоснабжение :
колонка у д.26, д.Дубищи

2. Пробы (образцы) направлены:

Администрация Рыбинского сельского поселения Максатихинского района Тверской области
171900, Тверская область, пгт Максатиха. пл.Свободы, д.2, каб.7

3. Дата и время отбора пробы (образца): 27.11.2019 12 ч. 30 мин.

4. Дата и время доставки пробы (образца): 27.11.2019 16 ч. 20 мин.

5. Сотрудник, отобравший пробы глава с/п Гусарова Е.В.

6. Цель отбора: Производственный контроль

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

Администрация Рыбинского сельского поселения Максатихинского района Тверской области
171906, Тверская область, Максатихинский район, с.Рыбинское Заручье

8. Объект, где производился отбор пробы (образца):

водоразборная колонка у д.26, д.Дубищи
Тверская область, Максатихинский район

9. Код пробы (образца): 10607.1.11.19

10. НД на объем лабораторных испытаний:

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" (с изменениями от 7 апреля 2009 г., 25 февраля, 28 июня 2010 г.)

11. Условия транспортировки: сумка-холодильник

12. Упаковка: стерильная емкость, стекло

13. НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012

14. Документ-основание для проведения испытаний:

заявка от 26.11.2019 г. № 714 (договор 325/1)

15. Дополнительные сведения:

Код пробы (образца): 10607.1.11.19

Микробиологические испытания					
Дата начала испытаний: 27.11.2019 16 ч. 35 мин.					
Дата окончания испытаний: 28.11.2019 16 ч. 45 мин.					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Норматив	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	0	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
Испытания проводили:					
Должность, Ф.И.О.			Подпись		
Лаборант Захарова Е.А.					

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление данного протокола

Администратор баз данных Реманова В.В.

Руководитель (заместитель) ИЛЦ

Главный врач Зиберг Т.А.

Примечание:

1. Результаты испытаний распространяются на представленную пробу
2. Настоящий документ не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения на то испытательного лабораторного центра
3. ИЛЦ не несет ответственности за представительство отобранных и доставленных проб заказчиком

Протокол составлен в 2 экземплярах

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области"
Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области" в Бежецком районе
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Ф 02-152 10-2018

Юридический адрес: 170034, Тверская область, г.Тверь, ул.Дарвина, д.13
Адрес места осуществления деятельности: 171984, Тверская область, г.Бежецк, ул.Садовая,26
Телефон, факс: (848231)2-13-02 , факс:(848231)2-27-95
ОКПО 77006378, ОГРН 1056900020462
ИНН/КПП 6901070950/690602001

Аттестат аккредитации
№ RA. RU. 510131
Зарегистрирован в Реестре: 15.08.2016г.
Действует: бессрочно

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 1/ 10608 от 28.11.2019

1. Наименование пробы (образца):

Вода питьевая - централизованное водоснабжение :
колонка у д.44, д.Дубищи

2. Пробы (образцы) направлены:

Администрация Рыбинского сельского поселения Максатихинского района Тверской области
171900, Тверская область, пгт Максатиха: пл.Свободы, д.2, каб.7

3. Дата и время отбора пробы (образца): - 27.11.2019 12 ч. 30 мин.

4. Дата и время доставки пробы (образца): 27.11.2019 16 ч. 20 мин.

5. Сотрудник, отобравший пробы глава с/п Гусарова Е.В.

6. Цель отбора: Производственный контроль

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

Администрация Рыбинского сельского поселения Максатихинского района Тверской области
171906, Тверская область, Максатихинский район, с.Рыбинское Заручье

8. Объект, где производился отбор пробы (образца):

водоразборная колонка у д.44, д.Дубищи
Тверская область, Максатихинский район

9. Код пробы (образца): 10608.1.11.19

10. НД на объем лабораторных испытаний:

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" (с изменениями от 7 апреля 2009 г., 25 февраля, 28 июня 2010 г.)

11. Условия транспортировки: сумка-холодильник

12. Упаковка: стерильная емкость, стекло

13. НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012

14. Документ-основание для проведения испытаний:
заявка от 26.11.2019 г. № 714 (договор 325/1)

15. Дополнительные сведения:

Код пробы (образца): 10608.1.11.19

Микробиологические испытания					
Дата начала испытаний: 27.11.2019 16 ч. 40 мин.					
Дата окончания испытаний: 28.11.2019 16 ч. 50 мин.					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Норматив	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	0	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
Испытания проводили:					
Должность, Ф.И.О.			Подпись		
Лаборант Захарова Е.А.					

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление данного протокола

Администратор баз данных: Романова В.В.

Руководитель (заместитель) ИЛЦ

Главный врач Зиберг Т.А.

Примечание:

1. Результаты испытаний распространяются на представленную пробу
2. Настоящий документ не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения на то испытательного лабораторного центра
3. ИЛЦ не несет ответственности за достоверность отобранных и доставленных проб заказчиком.

Протокол составлен в 2 экземплярах

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области"
Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области" в Бежецком районе
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Ф 02-152 10 2018

Юридический адрес:
170034, Тверская область, г.Тверь, ул.Дарвина, д.13
Адрес места осуществления деятельности:
171984, Тверская область, г.Бежецк, ул.Садовая,26
Телефон, факс: (848231)2-13-02, факс:(848231)2-27-95
ОКПО 77006378, ОГРН 1056900020462
ИНН/КПП 6901070950/690602001

Аттестат аккредитации
№ RA. RU. 510131
Зарегистрирован в Реестре: 15.08.2016г.
Действует: бессрочно

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 1/ 10609 от 28.11.2019

1. Наименование пробы (образца):

Вода питьевая - централизованное водоснабжение :
колонка у д.30 д.Ручки

2. Пробы (образцы) направлены:

Администрация Рыбинского сельского поселения Максатихинского района Тверской области
171900, Тверская область, пгт Максатиха. пл.Свободы, д.2, каб.7

3. Дата и время отбора пробы (образца): 27.11.2019 12 ч. 30 мин.

4. Дата и время доставки пробы (образца): 27.11.2019 16 ч. 20 мин.

5. Сотрудник, отобравший пробы глава с/п Гусарова Е.В.

6. Цель отбора: Производственный контроль

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

Администрация Рыбинского сельского поселения Максатихинского района Тверской области
171906, Тверская область, Максатихинский район, с.Рыбинское Заручье

8. Объект, где производился отбор пробы (образца):

водоразборная колонка у д.30 д.Ручки
Тверская область, Максатихинский район

9. Код пробы (образца): 10609.1.11.19

10. НД на объем лабораторных испытаний:

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" (с изменениями от 7 апреля 2009 г., 25 февраля, 28 июня 2010 г.)

11. Условия транспортировки: сумка-холодильник

12. Упаковка: стерильная емкость, стекло

13. НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012

14. Документ-основание для проведения испытаний:
заявка от 26.11.2019 г. № 714 (договор 325/1)

15. Дополнительные сведения:

Код пробы (образца): 10609.1.1.19

Микробиологические испытания					
Дата начала испытаний: 27.11.2019 16 ч. 45 мин.					
Дата окончания испытаний: 28.11.2019 16 ч. 55 мин.					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Норматив	Единицы измерения	НД на методы исп. таний
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	0	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
Испытания проводили:					
Должность, Ф.И.О.				Подпись	
Лаборант Захарова Е.А.					

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление данного протокола

Администратор баз данных Романова В.В.

Руководитель (заместитель) ИЛЦ

Главный врач Зиберг Т.А.

Примечание:

1. Результаты испытаний распространяются на представленную пробу
2. Настоящий документ не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения на то испытательного лабораторного центра
3. ИЛЦ не несет ответственности за представительство отобранных и доставленных проб заказчиком.

Протокол составлен в 2 экземплярах

Ф 02-152-10-2018

Юридический адрес:
170034, Тверская область, г.Тверь, ул.Дарвина, д.13
Адрес места осуществления деятельности:
171984, Тверская область, г.Бежецк, ул.Садовая,26
Телефон, факс: (848231)2-13-02, факс:(848231)2-27-95
ОКПО 77006378, ОГРН 1056900020462
ИНН/КПП 6901070950/690602001

Аттестат аккредитации
№ RA. RU. 510131
Зарегистрирован в Реестре: 15.08.2016г.
Действует: бессрочно

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 1/ 10610 от 28.11.2019

1. Наименование пробы (образца):

Вода питьевая - централизованное водоснабжение :
водопровод д.106, кв.2, д.Ручки

2. Пробы (образцы) направлены:

Администрация Рыбинского сельского поселения Максатихинского района Тверской области
171900, Тверская область, пгт Максатиха, пл.Свободы, д.2, каб.7

3. Дата и время отбора пробы (образца): 27.11.2019 12 ч. 30 мин.

4. Дата и время доставки пробы (образца): 27.11.2019 16 ч. 20 мин.

5. Сотрудник, отобравший пробы глава с/п Гусарова Е.В.

6. Цель отбора: Производственный контроль

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

Администрация Рыбинского сельского поселения Максатихинского района Тверской области
171906, Тверская область, Максатихинский район, с.Рыбинское Заручье

8. Объект, где производился отбор пробы (образца):

водопровод д.106, кв.2, д.Ручки
Тверская область, Максатихинский район

9. Код пробы (образца): 10610.1.11.19

10. НД на объем лабораторных испытаний:

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" (с изменениями от 7 апреля 2009 г., 25 февраля, 28 июня 2010 г.)

11. Условия транспортировки: сумка-холодильник

12. Упаковка: стерильная емкость, стекло

13. НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012

14. Документ-основание для проведения испытаний:

заявка от 26.11.2019 г. № 714 (договор 325/1)

15. Дополнительные сведения:

Код пробы (образца): 10610.1-11.19

Микробиологические испытания					
Дата начала испытаний: 27.11.2019 16 ч. 50 мин.					
Дата окончания испытаний: 28.11.2019 17 ч. 00 мин.					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Норматив	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	0	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
Испытания проводили:					
Должность, Ф.И.О.				Подпись	
Лаборант Захарова Е.А.					

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление данного протокола

Администратор баз данных Романова В.В.

Руководитель (заместитель) ИЛЦ

Главный врач Зиберг Т.А.

Примечание:

1. Результаты испытания распространяются на представленную пробу
2. Настоящий документ не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения на то испытательного лабораторного центра
3. ИЛЦ не несет ответственности за представительство отобранных и доставленных проб заказчиком.

Протокол составлен в 2 экземплярах

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области"
Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области" в Бежецком районе
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Ф 02-152-10-2018

Юридический адрес:
170034, Тверская область, г.Тверь, ул.Дарвина, д.13
Адрес места осуществления деятельности:
171984, Тверская область, г.Бежецк, ул.Садовая, 26
Телефон, факс: (848231)2-13-02, факс: (848231)2-27-95
ОКПО 77006378, ОГРН 1056900020462
ИНН/КПП 6901070950/690602001

Аттестат аккредитации
№ RA. RU. 510131
Зарегистрирован в Реестре: 15.08.2016г.
Действует: бессрочно

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 1/ 10611 от 29.11.2019

1. Наименование пробы (образца):

Вода источников нецентрализованного водоснабжения:
колодец д.Дубищи

2. Пробы (образцы) направлены:

Администрация Рыбинского сельского поселения Максатихинского района Тверской области
171900, Тверская область, пгт Максатиха, пл.Свободы, д.2, каб.7

3. Дата и время отбора пробы (образца): 27.11.2019 12 ч. 30 мин.

4. Дата и время доставки пробы (образца): 27.11.2019 16 ч. 20 мин.

5. Сотрудник, отобравший пробы глава с/п Гусарова Е.В.

6. Цель отбора: Производственный контроль

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

Администрация Рыбинского сельского поселения Максатихинского района Тверской области
171906, Тверская область, Максатихинский район, с.Рыбинское Заручье

8. Объект, где производился отбор пробы (образца):

колодец д.Дубищи
Тверская область, Максатихинский район

9. Код пробы (образца): 10611.1.11.19

10. НД на объем лабораторных испытаний:

СанПиН 2.1.4.1175-02 "Гигиенические требования к качеству воды нецентрализованного водоснабжения. Санитарная охрана источников"

11. Условия транспортировки: сумка-холодильник

12. Упаковка: стерильная емкость, стекло

13. НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012-

14. Документ-основание для проведения испытаний:

заявка от 26.11.2019 г. № 714 (договор 325/1)

15. Дополнительные сведения:

Код пробы (образца): 10611.1 1.19

Микробиологические испытания					
Дата начала испытаний: 27.11.2019 16 ч. 55 мин.					
Дата окончания испытаний: 29.11.2019 10 ч. 10 мин.					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Норматив	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	1	не более 100	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
4	Колифаги	Не обнаружено	отсутствие	БОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
Испытания проводили:					
Должность, Ф.И.О.			Подпись		
Лаборант Захарова Е.А.					

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление данного протокола
Администратор баз данных Романова В.В.

Руководитель (заместитель) ИЛЦ

Главный врач Зиберг Т.А.

Примечание:

1. Результаты испытаний распространяются на представленную пробу
2. Настоящий документ не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения на то испытательного лабораторного центра
3. ИЛЦ не несет ответственности за представительство отобранных и доставленных проб заказчиком.

Протокол составлен в 2 экземплярах

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области"
Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области" в Бежецком районе
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Ф 02-15-10-2018

Юридический адрес:
170034, Тверская область, г.Тверь, ул.Дарвина, д.13
Адрес места осуществления деятельности:
171984, Тверская область, г.Бежецк, ул.Садовая,26
Телефон, факс: (848231)2-13-02, факс: (848231)2-27-95
ОКПО 77006378, ОГРН 1056900020462
ИНН/КПП 6901070950/690602001

Аттестат аккредитации
№ RA. RU. 510131
Зарегистрирован в Реестре: 15.08.2016г.
Действует: бессрочно

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 1/ 10612 от 29.11.2019

1. Наименование пробы (образца):

Вода источников нецентрализованного водоснабжения:
колодец д.Ручки, у д.106

2. Пробы (образцы) направлены:

Администрация Рыбинского сельского поселения Максатихинского района Тверской области
171900, Тверская область, пгт Максатиха. пл.Свободы, д.2, каб.7

3. Дата и время отбора пробы (образца): 27.11.2019 12 ч. 30 мин.

4. Дата и время доставки пробы (образца): 27.11.2019 16 ч. 20 мин.

5. Сотрудник, отобравший пробы глава с/п Гусарова Е.В.

6. Цель отбора: Производственный контроль

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

Администрация Рыбинского сельского поселения Максатихинского района Тверской области
171906, Тверская область, Максатихинский район, с.Рыбинское Заручье

8. Объект, где производился отбор пробы (образца):

колодец д.Ручки, у д.106
Тверская область, Максатихинский район

9. Код пробы (образца): 10612.1.11.19

10. НД на объем лабораторных испытаний:

СанПиН 2.1.4.1175-02 "Гигиенические требования к качеству воды нецентрализованного водоснабжения.
Санитарная охрана источников"

11. Условия транспортировки: сумка-холодильник

12. Упаковка: стерильная емкость, стекло

13. НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012

14. Документ-основание для проведения испытаний:

заявка от 26.11.2019 г. № 714 (договор 325/1)

15. Дополнительные сведения:

Код пробы (образца): 10612.1.1.19

Микробиологические испытания					
Дата начала испытаний: 27.11.2019 17 ч. 00 мин.					
Дата окончания испытаний: 29.11.2019 10 ч. 15 мин.					
№ пп	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Норматив	Единицы измерения	НД на методы исп. таний
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	0	не более 100	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
4	Колифаги	Не обнаружено	отсутствие	БОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
Испытания проводили:					
Должность, Ф.И.О.			Подпись		
Лаборант Захарова Е.А.					

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление данного протокола
Администратор баз данных Романова В.В.

Руководитель (заместитель) ИЛЦ

Главный врач Зиберг Т.А.

Примечание:

1. Результаты испытаний распространяются на представленную пробу
2. Настоящий документ не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения на то испытательного лабораторного центра
3. ИЛЦ не несет ответственности за представительность отобранных и доставленных проб заказчиком.

Протокол составлен в 2 экземплярах

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области"
Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области" в Бежецком районе
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Ф 02-152-10-2018

Юридический адрес:
170034, Тверская область, г.Тверь, ул.Дарвина, д.13
Адрес места осуществления деятельности:
171984, Тверская область, г.Бежецк, ул.Садовая,26
Телефон, факс: (848231)2-13-02, факс:(848231)2-27-95
ОКПО 77006378, ОГРН 1056900020462
ИНН/КПП 6901070950/690602001

Аттестат аккредитации
№ RA. RU. 510131
Зарегистрирован в Реестре: 15.08.2016г.
Действует: бессрочно

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 1/ 10613 от 29.11.2019

1. Наименование пробы (образца):

Вода источников нецентрализованного водоснабжения:
колодец д.Фабрика у МкД №4

2. Пробы (образцы) направлены:

Администрация Рыбинского сельского поселения Максатихинского района Тверской области
171900, Тверская область, пгт Максатиха, пл.Свободы, д.2, каб.7

3. Дата и время отбора пробы (образца): 27.11.2019 12 ч. 30 мин.

4. Дата и время доставки пробы (образца): 27.11.2019 16 ч. 20 мин.

5. Сотрудник, отобравший пробы глава с/п Гусарова Е.В.

6. Цель отбора: Производственный контроль

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

Администрация Рыбинского сельского поселения Максатихинского района Тверской области
171906, Тверская область, Максатихинский район, с.Рыбинское Заручье

8. Объект, где производился отбор пробы (образца):

колодец д.Фабрика у МкД №4
Тверская область, Максатихинский район

9. Код пробы (образца): 10613.1.11.19

10. НД на объем лабораторных испытаний:

СанПиН 2.1.4.1175-02 "Гигиенические требования к качеству воды нецентрализованного водоснабжения. Санитарная охрана источников"

11. Условия транспортировки: сумка-холодильник

12. Упаковка: стерильная емкость, стекло

13. НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012

14. Документ-основание для проведения испытаний:

заявка от 26.11.2019 г. № 714 (договор 325/1)

15. Дополнительные сведения:

Код пробы (образца): 10613.1.11.19

Микробиологические испытания

Дата начала испытаний: 27.11.2019 17 ч. 05 мин.

Дата окончания испытаний: 29.11.2019 10 ч. 20 мин.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Норматив	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	2	не более 100	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
4	Колифаги	Не обнаружено	отсутствие	БОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01

Испытания проводили:

Должность, Ф.И.О.	Подпись
Лаборант Захарова Е.А.	

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление данного протокола
Администратор баз данных - Романова В.В.

Руководитель (заместитель) ИЛЦ

Главный врач Зиберг Т.А.

Примечание:

1. Результаты испытаний распространяются на представленную пробу.
2. Настоящий документ не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения на то испытательного лабораторного центра
3. ИЛЦ не несет ответственности за представительство отобранных и доставленных проб заказчиком.

Протокол составлен в 2 экземплярах