

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

**АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Юридический адрес: 350000 г.Краснодар, ул. им.Гоголя 56/1. Телефон, факс: (86535)5-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: : 352330 Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115, литер Б6616263

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в  
Краснодарском крае»:

А.В. Сурнин  
01.10.2021



Зкв. 212.

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**  
**№ 1342.2У от 01.10.2021**

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - Артезианская скважина №290*

Заказчик: *Новомалороссийское МУМПЖКХ*

Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Выселковский район, ст.Новомалороссийская, ул.Почтовая, 33*

Дата и время отбора пробы (образца)\*: *31.08.2021 08:20*

Дата и время доставки пробы (образца): *31.08.2021 09:00*

Сотрудник, отобравший пробы\*: *нач.уч.Луценков И.И.*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)\*: *Новомалороссийское МУМПЖКХ Краснодарский край, Выселковский район, ст.Новомалороссийская, ул.Почтовая, 33*

Объект, где производился отбор пробы (образца)\*: *Новомалороссийское МУМПЖКХ, Краснодарский край, Выселковский район, ст.Новомалороссийская, ул.Почтовая, 33*

НД на объем лабораторных исследований и их оценку:

*СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»*

Условия транспортировки\*: *Автотранспорт, температура +6С, термосумка*

Дополнительные сведения:

*\* данные предоставлены заказчиком*


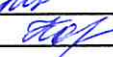
Лицо ответственное за составление данного протокола:

*Техник-лаборант Теплухина Е.П.*

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 31.08.2021

Дата окончания исследования: 27.09.2021

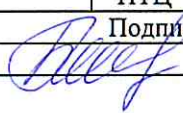
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Мутность /по каолину	менее 0,58	не более 1,5	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ Р 57164-2016
4	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
5	Цветность /(Сг-Со)	6,0 ± 1,8	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012
6	Общая минерализация (сухой остаток)	260,0 ± 7,1	не более 1000	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 18164-72
7	Жесткость общая	0,60 ± 0,09	не более 7	<sup>0</sup> Ж	ГОСТ 31954-2012
8	Окисляемость перманганатная	1,0 ± 0,2	не более 5	мгО/дм <sup>3</sup>	ПНДФ 14.1:2:4.154-99
9	рН	8,2 ± 0,2	от 6 до 9	единицы рН	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
10	Аммиак (по азоту)	0,10 ± 0,03	не более 2	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 33045-2014
11	Нитраты (по NO <sub>3</sub> )	0,5 ± 0,1	не более 45	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 33045-2014
12	Нитриты (по NO <sub>2</sub> )	0,006 ± 0,003	не более 3	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 33045-2014
13	Сульфаты	72 ± 6	не более 500	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 31940-2012
14	Марганец	0,018 ± 0,045	не более 0,1	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 4974-2014
15	Хлориды	20	не более 350	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 4245-72
16	Железо /общее	0,1	не более 0,3	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 4011-72
17	Бериллий	менее 0,0001	не более 0,0002	мг/дм <sup>3</sup>	М 01-35-2006
18	Цинк	0,054 ± 0,014	не более 5	мг/дм <sup>3</sup>	МУ 08-47/163
19	Кадмий /суммарно	менее 0,0002	не более 0,001	мг/дм <sup>3</sup>	МУ 08-47/163
20	Мышьяк /суммарно	менее 0,002	не более 0,05	мг/дм <sup>3</sup>	МУ 31-09/04
21	Свинец /суммарно	0,00097 ± 0,00029	не более 0,03	мг/дм <sup>3</sup>	МУ 08-47/163
22	Бор /суммарно	менее 0,05	не более 0,5	мг/дм <sup>3</sup>	ПНД Ф 14.1:2:4.36-95
23	Молибден /суммарно	менее 0,025	не более 0,07	мг/дм <sup>3</sup>	М 01-28-2007
24	Ртуть /суммарно	0,00012 ± 0,00005	не более 0,0005	мг/дм <sup>3</sup>	МУ 08-47/162
25	Селен /суммарно	менее 0,0001	не более 0,01	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 19413-89
26	Медь /суммарно	менее 0,0005	не более 1	мг/дм <sup>3</sup>	МУ 08-47/163
27	Алюминий	менее 0,01	не более 0,2	мг/дм <sup>3</sup>	ПНДФ 14.1:2:4.181-02
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Ведущий инженер-лаборант Герцикова Н.В.;					
Ведущий инженер-лаборант Ковалева С.Г.					

Санитарно-гигиеническая лаборатория (радиологические исследования)

Дата начала исследования: 31.08.2021

Дата окончания исследования: 03.09.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Суммарная альфа-активность	менее 0,015	не более 0,2	Бк/л	Методика измерения суммарной альфа-активности с использованием сцинтилляционного альфа-радиометра с программным обеспечением

					"Прогресс" (Свидетельство об аттестации №40090.5И665 от 28.07.2005г. ФГУП "ВНИИФТРИ")
2	Суммарная бета-активность	менее 0,152	не более 1	Бк/л	Методика измерения активности радионуклидов с использованием сцинтилляционного бета-спектрометра с программным обеспечением "Прогресс" (Свидетельство об аттестации №40090.4Г006 от 29.03.2004г. ГНМЦ "ВНИИФТРИ")
3	Удельная активность радона-222	менее 8	не более 60	Бк/л	Методика измерения активности радона в воде с использованием сцинтилляционного гамма-спектрометра с программным обеспечением "Прогресс" (Свидетельство об аттестации №40090.8К 212 от 30.07.2008г. ЦМИИ ФГУП "ВНИИФТРИ" совместно с ООО "НТЦ "Амплитуда")
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Ведущий инженер-лаборант Белик И.С.					

Конец протокола

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул.им. Гоголя 56/1. Телефон, факс: 8-861-355-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 353100 ст. Выселки, ул. Северная, 5 тел.: (886157)73-7-56; тел./факс (886157)74-7-70

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.



УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в

Краснодарском крае:

А.В. Сурнин

«30» сентября 2021 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 1757.2В от «30» сентября 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая  
Заказчик и его юридический адрес: МУ МПЖКХ «Новомалороссийское» Краснодарский край, ст. Новомалороссийская, ул. Гоголя, 35  
Дата и время отбора пробы \*(образца): 28.09.2021 г. 08-30 ч.  
Дата и время доставки пробы (образца): 28.09.2021 г. 09-00 ч.  
Сотрудник, отобравший пробы\*: Начальник участка Лущенко И.П.  
Цель отбора: Согласно программы ПК (договор)  
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)\*: МУ МПЖКХ «Новомалороссийское»  
Объект, где проводился отбор пробы (образца)\*: Уличная колонка ул. Красная  
Код пробы (образца): 1757.2В  
НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012  
НД на объем лабораторных испытаний и их оценку:  
СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»  
Условия транспортировки\*: автотранспортом  
Дополнительные сведения: \*данные предоставлены заказчиком

Лицо ответственное за составление данного протокола:

Комышанова Н.Ю.

Код образца(пробы): 1757.2В

Дата начала испытаний: 28.09.2021 г.

Дата окончания испытаний: 29.09.2021 г.

Бактериологическая лаборатория

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общее микробное число в 1 см <sup>3</sup>	14 КОЕ	Не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии КОЕ в 100 см <sup>3</sup>	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/ см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 см <sup>3</sup>	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/ см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
ФИО должность ответственного специалиста за проведение испытаний					Подпись
Врач бактериолог Шакович Г.И.					

Конец протокола

Общее количество страниц: 1 , страница 1

Частичная перепечатка протокола без разрешения ИЛЦ не допускается. Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле. Протокол распространяется только на образцы, подвергнутые испытаниям

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул.им. Гоголя 56/1. Телефон, факс: 8-861-355-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 353100 ст. Выселки, ул. Северная, 5 тел.: (886157)73-7-56; тел./факс (886157)74-7-70

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015г.



УТВЕРЖДАЮ:  
Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»  
А.В. Сурнин  
«30» сентября 2021 г.

М.П.

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ**

№ 1758.2В от «30» сентября 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая  
Заказчик и его юридический адрес: МУ МПЖКХ «Новомалороссийское» Краснодарский край, ст. Новомалороссийская, ул. Гоголя, 35  
Дата и время отбора пробы \*(образца): 28.09.2021 г. 08-30 ч.  
Дата и время доставки пробы (образца): 28.09.2021 г. 09-00 ч.  
Сотрудник, отобравший пробы\*: Начальник участка Лушенков И.П.  
Цель отбора: Согласно программы ПК (договор)  
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)\*: МУ МПЖКХ «Новомалороссийское»  
Объект, где проводился отбор пробы (образца)\*: Уличная колонка ул. Северная  
Код. пробы (образца): 1758.2В  
НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012  
НД на объем лабораторных испытаний и их оценку:  
СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»  
Условия транспортировки\*: автотранспортом  
Дополнительные сведения: \*данные предоставлены заказчиком

Лицо ответственное за составление данного протокола:

Комышанова Н.Ю.

Код образца(пробы): 1758.2В

Дата начала испытаний: 28.09.2021г.

Дата окончания испытаний: 29.09.2021 г.

**Бактериологическая лаборатория**

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общее микробное число в 1 см <sup>3</sup>	16 КОЕ	Не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии КОЕ в 100 см <sup>3</sup>	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/ см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 см <sup>3</sup>	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/ см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
ФИО должность ответственного специалиста за проведение испытаний					Подпись
Врач бактериолог Шакович Г.И.					

Конец протокола

Общее количество страниц: 1 ,страница 1

Частичная перепечатка протокола без разрешения ИЛЦ не допускается. Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле. Протокол распространяется только на образцы, подвергнутые испытаниям

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

**АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Юридический адрес: 350000 г.Краснодар, ул. им.Гоголя 56/1. Телефон, факс: (86535)5-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: : 352330 Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул.

Островского, дом 115, литер Б6616263

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в  
Краснодарском крае»:

А.В. Сурнин  
20.08.2021



**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**

**№ 1263.2У от 20.08.2021**

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - Уличная колонка*

Заказчик: *Новомалороссийское МУМПЖКХ*

Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Выселковский район, ст.Новомалороссийская, ул.Почтовая, 33*

Дата и время отбора пробы (образца)\*: *17.08.2021 08:10*

Дата и время доставки пробы (образца): *17.08.2021 09:00*

Сотрудник, отобравший пробы\*: *нач.уч.Луценков И.Н.*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)\*: *Новомалороссийское МУМПЖКХ Краснодарский край, Выселковский район, ст.Новомалороссийская, ул.Почтовая, 33*

Объект, где производился отбор пробы (образца)\*: *Новомалороссийское МУМПЖКХ, Краснодарский край, Выселковский район, ст.Новомалороссийская, ул.Северная*

Код пробы (образца): *1263.2У*

НД на объем лабораторных исследований и их оценку:

*СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»*

Условия транспортировки\*: *Автотранспорт, температура +6С, термосумка*

Дополнительные сведения:

\* *данные предоставлены заказчиком*

Лицо ответственное за составление данного протокола:

*Техник-лаборант Теплухина Е.П.*

Код образца (пробы): 1263.2У

**Санитарно-гигиеническая лаборатория**

Дата начала исследования: 17.08.2021

Дата окончания исследования: 17.08.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Мутность /по каолину	0,79 ± 0,16	не более 1,5	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ Р 57164-2016
4	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
5	Цветность /(Cr-Co)	менее 1	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Ведущий инженер-лаборант Ковалева С.Г.					

Конец протокола

Общее количество страниц: 2, страница 2

Частичная перепечатка протокола без разрешения ИЛЦ не допускается. Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле. Протокол распространяется только на образцы, подвергнутые испытаниям.

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

**АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Юридический адрес: 350000 г.Краснодар, ул. им.Гоголя 56/1. Телефон, факс: (86535)5-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: : 352330 Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул.

Островского, дом 115, литер Б6616263

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в

Краснодарском крае»:

А.В. Сурнин

20.08.2021



**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**

**№ 1262.2У от 20.08.2021**

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - Уличная колонка*

Заказчик: *Новомалороссийское МУМПЖКХ*

Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Выселковский район, ст.Новомалороссийская, ул.Почтовая, 33*

Дата и время отбора пробы (образца)\*: *17.08.2021 08:10*

Дата и время доставки пробы (образца): *17.08.2021 09:00*

Сотрудник, отобравший пробы\*: *нач.уч.Луценков И.Н.*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)\*: *Новомалороссийское МУМПЖКХ Краснодарский край, Выселковский район, ст.Новомалороссийская, ул.Почтовая, 33*

Объект, где производился отбор пробы (образца)\*: *Новомалороссийское МУМПЖКХ, Краснодарский край, Выселковский район, ст.Новомалороссийская, ул.Красная*

Код пробы (образца): *1262.2У*

НД на объем лабораторных исследований и их оценку:

*СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»*

Условия транспортировки\*: *Автотранспорт, температура +6С, термосумка*

Дополнительные сведения:

\* *данные предоставлены заказчиком*

Лицо ответственное за составление данного протокола:

*Техник-лаборант Теплухина Е.П.*



Код образца (пробы): 1262.2У

**Санитарно-гигиеническая лаборатория**

Дата начала исследования: 17.08.2021

Дата окончания исследования: 17.08.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Мутность /по каолину	0,82 ± 0,16	не более 1,5	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ Р 57164-2016
4	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
5	Цветность /(Сг-Со)	менее 1	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Ведущий инженер-лаборант Ковалева С.Г.					

Конец протокола

Общее количество страниц: 2, страница 2

Частичная перепечатка протокола без разрешения ИЛЦ не допускается. Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле. Протокол распространяется только на образцы, подвергнутые испытаниям.

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

**АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Юридический адрес: 350000 г.Краснодар, ул. им.Гоголя 56/1. Телефон, факс: (86535)5-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: : 352330 Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115, литер Б6616263

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в  
Краснодарском крае»:

А.В. Сурнин

20.08.2021



**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**

№ 1261.2У от 20.08.2021

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - Артезианская скважина №290*

Заказчик: *Новомалороссийское МУМПЖКХ*

Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Выселковский район, ст.Новомалороссийская, ул.Почтовая, 33*

Дата и время отбора пробы (образца)\*: *17.08.2021 08:10*

Дата и время доставки пробы (образца): *17.08.2021 09:00*

Сотрудник, отобравший пробы\*: *нач.уч.Луценков И.Н.*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)\*: *Новомалороссийское МУМПЖКХ Краснодарский край, Выселковский район, ст.Новомалороссийская, ул.Почтовая, 33*

Объект, где производился отбор пробы (образца)\*: *Новомалороссийское МУМПЖКХ, Краснодарский край, Выселковский район, ст.Новомалороссийская, ул.Почтовая,33*

Код пробы (образца): *1261.2У*

НД на объем лабораторных исследований и их оценку:

*СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»*

Условия транспортировки\*: *Автотранспорт, температура +6С, термосумка*

Дополнительные сведения:

\* *данные предоставлены заказчиком*

Лицо ответственное за составление данного протокола:

*Техник-лаборант Теплухина Е.П.*

Код образца (пробы): 1261.2У

**Санитарно-гигиеническая лаборатория**

Дата начала исследования: 17.08.2021

Дата окончания исследования: 19.08.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Мутность /по каолину	менее 0,58	не более 1,5	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ Р 57164-2016
4	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
5	Цветность /(Сг-Со)	менее 1	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012
6	Общая минерализация (сухой остаток)	260,0 ± 7,1	не более 1000	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 18164-72
7	Жесткость общая	0,74 ± 0,11	не более 7	°Ж	ГОСТ 31954-2012
8	Окисляемость перманганатная	1,20 ± 0,24	не более 5	мгО/дм <sup>3</sup>	ПНДФ 14.1:2:4.154-99
9	рН	8,2 ± 0,2	от 6 до 9	единицы рН	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Ведущий инженер-лаборант Ковалева С.Г.					

Конец протокола

Общее количество страниц: 2, страница 2

Частичная перепечатка протокола без разрешения ИЛЦ не допускается. Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле. Протокол распространяется только на образцы, подвергнутые испытаниям.

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул.им. Гоголя 56/1. Телефон, факс: 8-861-355-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 353100 ст. Выселки, ул. Северная, 5 тел.: (886157)73-7-56; тел./факс (886157)74-7-70

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.



УТВЕРЖДАЮ:  
Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в  
Краснодарском крае»: А.В. Сурнин  
«18» августа 2021 г.

М.П.

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ**

№ 1500.2В от «18» августа 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая  
Заказчик и его юридический адрес: МУ МПЖКХ «Новомалороссийское» Краснодарский край,  
ст. Новомалороссийская, ул. Гоголя, 35  
Дата и время отбора пробы \*(образца): 17.08.2021 г. 08-10 ч.  
Дата и время доставки пробы (образца): 17.08.2021 г. 09-00 ч.  
Сотрудник, отобравший пробы\*: Начальник участка Лущенко И.П.  
Цель отбора: Согласно программы ПК (договор)  
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо,  
у которого отбирались пробы (образцы)\*: МУ МПЖКХ «Новомалороссийское»  
Объект, где проводился отбор пробы (образца)\*: Арт. скважина № 296  
Код. пробы (образца): 1500.2В  
НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012  
НД на объем лабораторных испытаний и их оценку:  
СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для  
человека факторов среды обитания»  
Условия транспортировки\*: автотранспортом  
Дополнительные сведения: \*данные предоставлены заказчиком

Лицо ответственное за составление данного протокола:

Комышанова Н.Ю.

Код образца(пробы): 1500.2В

Дата начала испытаний: 17.08.2021 г.					
Дата окончания испытаний: 18.08.2021 г.					
<b>Бактериологическая лаборатория</b>					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общее микробное число в 1 см <sup>3</sup>	5 КОЕ	Не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии КОЕ в 100 см <sup>3</sup>	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/ см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 см <sup>3</sup>	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/ см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
ФИО должность ответственного специалиста за проведение испытаний					Подпись
Врач бактериолог		Шакович Г.И.			

Конец протокола

Общее количество страниц: 1 , страница 1

Частичная перепечатка протокола без разрешения ИЛЦ не допускается. Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле. Протокол распространяется только на образцы, подвергнутые испытаниям

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул.им. Гоголя 56/1. Телефон, факс: 8-861-355-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 353100 ст. Выселки, ул. Северная, 5 тел.: (886157)73-7-56; тел./факс (886157)74-7-70

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в

Краснодарском крае):

А.В. Сурнин

« 18 » августа 2021 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 1501.2В от «18» августа 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая  
Заказчик и его юридический адрес: МУ МПЖКХ «Новомалороссийское» Краснодарский край, ст. Новомалороссийская, ул. Гоголя, 35  
Дата и время отбора пробы \*(образца): 17.08.2021 г. 08-10 ч.  
Дата и время доставки пробы (образца): 17.08.2021 г. 09-00 ч.  
Сотрудник, отобравший пробы\*: Начальник участка Лущенко И.П.  
Цель отбора: Согласно программы ПК (договор)  
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)\*: МУ МПЖКХ «Новомалороссийское»  
Объект, где проводился отбор пробы (образца)\*: Уличная колонка ул. Красная, 94  
Код пробы (образца): 1501.2В  
НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012  
НД на объем лабораторных испытаний и их оценку:  
СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»  
Условия транспортировки\*: автотранспортом  
Дополнительные сведения: \*данные предоставлены заказчиком

Лицо ответственное за составление данного протокола:

Комышанова Н.Ю.

Код образца(пробы): 1501.2В

Дата начала испытаний: 17.08.2021г.					
Дата окончания испытаний: 18.08.2021 г.					
<b>Бактериологическая лаборатория</b>					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общее микробное число в 1 см <sup>3</sup>	11 КОЕ	Не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии КОЕ в 100 см <sup>3</sup>	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/ см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 см <sup>3</sup>	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/ см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
ФИО должность ответственного специалиста за проведение испытаний					Подпись
Врач бактериолог		Шакович Г.И.			

Конец протокола

Общее количество страниц: 1 ,страница 1

Частичная перепечатка протокола без разрешения ИЛЦ не допускается. Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле. Протокол распространяется только на образцы, подвергнутые испытаниям

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул.им. Гоголя 56/1. Телефон, факс: 8-861-355-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 353100 ст. Выселки, ул. Северная, 5 тел.: (886157)73-7-56; тел./факс (886157)74-7-70

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.



УТВЕРЖДАЮ:  
Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»:  
А.В. Сурнин  
« 18» августа 2021 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 1502.2В от «18» августа 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая  
Заказчик и его юридический адрес: МУ МПЖКХ «Новомалороссийское» Краснодарский край, ст. Новомалороссийская, ул. Гоголя, 35  
Дата и время отбора пробы \*(образца): 17.08.2021 г. 08-10 ч.  
Дата и время доставки пробы (образца): 17.08.2021 г. 09-00 ч.  
Сотрудник, отобравший пробы\*: Начальник участка Лущенко И.П.  
Цель отбора: Согласно программы ПК (договор)  
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)\*: МУ МПЖКХ «Новомалороссийское»  
Объект, где проводился отбор пробы (образца)\*: Уличная колонка ул. Северная  
Код пробы (образца): 1502.2В  
НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012  
НД на объем лабораторных испытаний и их оценку:  
СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»  
Условия транспортировки\*: автотранспортом  
Дополнительные сведения: \*данные предоставлены заказчиком

Лицо ответственное за составление данного протокола:

Комышанова Н.Ю.

Код образца(пробы): 1502.2В

Дата начала испытаний: 17.08.2021 г. Дата окончания испытаний: 18.08.2021 г.					
<b>Бактериологическая лаборатория</b>					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общее микробное число в 1 см <sup>3</sup>	13 КОЕ	Не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии КОЕ в 100 см <sup>3</sup>	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/ см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 см <sup>3</sup>	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/ см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
ФИО должность ответственного специалиста за проведение испытаний					Подпись
Врач бактериолог Шакович Г.И.					

Конец протокола

Общее количество страниц: 1, страница 1

Частичная перепечатка протокола без разрешения ИЛЦ не допускается. Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле. Протокол распространяется только на образцы, подвергнутые испытаниям

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул.им. Гоголя 56/1. Телефон, факс: 8-861-355-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 353100 ст. Выселки, ул. Северная, 5 тел.: (886157)73-7-56; тел./факс (886157)74-7-70

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.



УТВЕРЖДАЮ:  
Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в  
Краснодарском крае»:  
*А.В. Сурнин*  
А.В. Сурнин  
« 12 » июля 2021 г.

М.П.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 1338.2В от «12» июля 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая  
Заказчик и его юридический адрес: МУ МПДЖКХ «Новомалороссийское» Краснодарский край,  
ст. Новомалороссийская, ул. Гоголя, 35  
Дата и время отбора пробы \*(образца): 09.07.2021 г. 09-00 ч.  
Дата и время доставки пробы (образца): 09.07.2021 г. 10-00 ч.  
Сотрудник, отобравший пробы\*: Начальник участка Лушенков И.П.  
Цель отбора: Согласно программы ПК (договор)  
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо,  
у которого отбирались пробы (образцы)\*: МУ МПДЖКХ «Новомалороссийское»  
Объект, где проводился отбор пробы (образца)\*: Уличная колонка ул. Красная  
Код. пробы (образца): 1338.2В  
НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012  
НД на объем лабораторных испытаний и их оценку:  
СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для  
человека факторов среды обитания»  
Условия транспортировки\*: автотранспортом  
Дополнительные сведения: \*данные предоставлены заказчиком

Лицо ответственное за составление данного протокола:

Комышанова Н.Ю.

Код образца(пробы): 1338.2В

Дата начала испытаний: 09.07.2021г.		Код образца(пробы): 1338.2В			
Дата окончания испытаний: 10.07.2021 г.					
<b>Бактериологическая лаборатория</b>					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общее микробное число в 1 см <sup>3</sup>	18 КОЕ/мл	Не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии КОЕ в 100 см <sup>3</sup>	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/ см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 см <sup>3</sup>	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/ см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
ФИО должность ответственного специалиста за проведение испытаний					Подпись
Врач бактериолог Шакович Г.И.					

Конец протокола

Общее количество страниц: 1 ,страница 1

Частичная перепечатка протокола без разрешения ИЛЦ не допускается. Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле. Протокол распространяется только на образцы, подвергнутые испытаниям

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул.им. Гоголя 56/1. Телефон, факс: 8-861-355-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 353100 ст. Выселки, ул. Северная, 5 тел.: (886157)73-7-56; тел./факс (886157)74-7-70

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.



УТВЕРЖДАЮ:  
Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в

Краснодарском крае»: \_\_\_\_\_  
А.В. Сурнин  
« 12 » июля 2021 г.

М.П.

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ**

№ 1339.2В от «12» июля 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая  
Заказчик и его юридический адрес: МУ МПЖКХ «Новомалороссийское» Краснодарский край, ст. Новомалороссийская, ул. Гоголя, 35  
Дата и время отбора пробы \*(образца): 09.07.2021 г. 09-00 ч.  
Дата и время доставки пробы (образца): 09.07.2021 г. 10-00 ч.  
Сотрудник, отобравший пробу\*: Начальник участка Луценков И.П.  
Цель отбора: Согласно программы ПК (договор)  
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)\*: МУ МПЖКХ «Новомалороссийское»  
Объект, где проводился отбор пробы (образца)\*: Уличная колонка ул. Северная  
Код. пробы (образца): 1339.2В  
НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012  
НД на объем лабораторных испытаний и их оценку:  
СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»  
Условия транспортировки\*: автотранспортом  
Дополнительные сведения: \*данные предоставлены заказчиком

Лицо ответственное за составление данного протокола: \_\_\_\_\_

Комышанова Н.Ю.

Код образца(пробы): 1339.2В

Дата начала испытаний: 09.07.2021г.		Код образца(пробы): 1339.2В			
Дата окончания испытаний: 10.07.2021 г.					
<b>Бактериологическая лаборатория</b>					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общее микробное число в 1 см <sup>3</sup>	21 КОЕ/мл	Не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии КОЕ в 100 см <sup>3</sup>	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/ см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 см <sup>3</sup>	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/ см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
ФИО должность ответственного специалиста за проведение испытаний					Подпись
Врач бактериолог Шакович Г.И.					

Конец протокола

Общее количество страниц: 1 , страница 1

Частичная перепечатка протокола без разрешения ИЛЦ не допускается. Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле. Протокол распространяется только на образцы, подвергнутые испытаниям