

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

« 09 » декабря 2021 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 2174.2В от «09» декабря 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): 07.12.2021 г. 08-00 ч.
Дата и время доставки пробы (образца): 07.12.2021 г. 09-20 ч.
Сотрудник, отобравший пробы*: Начальник участка Лушенков И.П.
Цель отбора: Согласно программы ПК (договор) 4 кв.
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): 2174.2В
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:

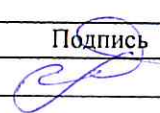

Комышанова Н.Ю.

Код образца(пробы): 2174.2В

Дата начала испытаний: 07.12.2021 г.

Дата окончания испытаний: 08.12.2021 г.

Бактериологическая лаборатория

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общее микробное число в 1 см ³	15 КОЕ	Не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/ см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/ см ³	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

« 09 » декабря 2021 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 2175.2В от «09» декабря 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): 07.12.2021 г. 08-00 ч.
Дата и время доставки пробы (образца): 07.12.2021 г. 09-20 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): 2175.2В
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): 2175.2В

Дата начала испытаний: 07.12.2021 г.		Код образца(пробы): 2175.2В			
Дата окончания испытаний: 08.12.2021 г.					
Бактериологическая лаборатория					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общее микробное число в 1 см ³	13 КОЕ	Не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/ см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/ см ³	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: ulabguz@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 » ноября 2021 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 2022.2В от «18» ноября 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): 16.11.2021 г. 08-00 ч.
Дата и время доставки пробы (образца): 16.11.2021 г. 08-45 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)*: Артезианская скважина № 290
Код пробы (образца): 2022.2В
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): 2022.2В

Дата начала испытаний: 16.11.2021г.		Код образца(пробы): 2022.2В			
Дата окончания испытаний: 17.11.2021 г.					
Бактериологическая лаборатория					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общее микробное число в 1 см ³	6 КОЕ	Не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/ см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/ см ³	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 » ноября 2021 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 2023.2В от «18» ноября 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): 16.11.2021 г. 08-00 ч.
Дата и время доставки пробы (образца): 16.11.2021 г. 08-45 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): 2023.2В
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): 2023.2В

Дата начала испытаний: 16.11.2021г. Дата окончания испытаний: 17.11.2021 г.					
Бактериологическая лаборатория					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общее микробное число в 1 см ³	10 КОЕ	Не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/ см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/ см ³	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 » ноября 2021 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 2024.2В от «18» ноября 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): 16.11.2021 г. 08-00 ч.
Дата и время доставки пробы (образца): 16.11.2021 г. 08-45 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): 2024.2В
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): 2024.2В

Дата начала испытаний: 16.11.2021 г.					
Дата окончания испытаний: 17.11.2021 г.					
Бактериологическая лаборатория					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общее микробное число в 1 см ³	12 КОЕ	Не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/ см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/ см ³	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

22.11.2021



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1778.2У от 22.11.2021

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)*: *16.11.2021 08:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *16.11.2021 08:45*

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): *1778.2У*

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): 1778.2У

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 16.11.2021

Дата окончания исследования: 19.11.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Запах при 20 °С	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах при 60 °С	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Мутность /по каолину	менее 0,58	не более 1,5	мг/дм ³	ГОСТ Р 57164-2016
4	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
5	Цветность /(Cr-Co)	2,3 ± 0,7	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012
6	Общая минерализация (сухой остаток)	260,0 ± 7,1	не более 1000	мг/дм ³	ГОСТ 18164-72
7	Жесткость общая	0,70 ± 0,11	не более 7	°Ж	ГОСТ 31954-2012
8	Окисляемость перманганатная	1,0 ± 0,2	не более 5	мгО/дм ³	ПНДФ 14.1:2:4.154-99
9	pH	8,2 ± 0,2	от 6 до 9	единицы pH	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.

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
17.11.2021



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 1780.2У от 17.11.2021

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)*: *16.11.2021 08:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *16.11.2021 08:45*

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): *1780.2У*

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): 1780.2У

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 16.11.2021

Дата окончания исследования: 16.11.2021

№ 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 ³	ГОСТ Р 57164-2016
4	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
5	Цветность /(Cr-Co)	2,1 ± 0,6	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

17.11.2021



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1779.2У от 17.11.2021

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)*: *16.11.2021 08:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *16.11.2021 08:45*

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): *1779.2У*

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): 1779.2У

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 16.11.2021

Дата окончания исследования: 16.11.2021

№ 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 ³	ГОСТ Р 57164-2016
4	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
5	Цветность /(Сг-Со)	2,1 ± 0,6	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

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



УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в

Краснодарском крае»

А.В. Сурнин

«21» октября 2021 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 1882.2В от «21» октября 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): 18.10.2021 г. 09-00 ч.
Дата и время доставки пробы (образца): 18.10.2021 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 МПЖКХ «Новомалороссийское»
Объект, где проводился отбор пробы (образца)*: Уличная колонка ул. Красная
Код пробы (образца): 1882.2В
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): 1882.2В

Дата начала испытаний: 18.10.2021г.

Дата окончания испытаний: 19.10.2021 г.

Бактериологическая лаборатория

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общее микробное число в 1 см ³	12 КОЕ	Не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/ см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/ см ³	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

«21» октября 2021 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 1883.2В от «21» октября 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): 18.10.2021 г. 09-00 ч.
Дата и время доставки пробы (образца): 18.10.2021 г. 10-00 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): 1883.2В
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): 1883.2В

Дата начала испытаний: 18.10.2021г.		Код образца(пробы): 1883.2В			
Дата окончания испытаний: 19.10.2021 г.					
Бактериологическая лаборатория					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общее микробное число в 1 см ³	14 КОЕ	Не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/ см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/ см ³	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