

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Московской области»
Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Московской области» в Волоколамском,
Истринском, Лотошинском, Шаховском районах
Аккредитованный испытательный лабораторный центр

141014, Московская область, г. Мытищи, ул. Семашко, д. 2
Тел.: 8(498)31-9-03-20, email: istra@cgemo.ru
Сайт: www.istracgemo.ru
ОКПО 75277009, ОГРН 1055005109147
ИНН 5029081629, КПП 501702001

Аттестат аккредитации испытательного лабораторного
центра № РОСС .RU.0001.510684, дата внесения в реестр
сведений об аккредитованном лице: 08.04.2014 г.

**ПРОТОКОЛ
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ**
041 № 2723 от 26 марта 2019 г.

1. Наименование предприятия, организации (заявитель): ООО "Регион Индустрия"
2. Юридический адрес: М.О., Истринский район, д. Новинки, Павловский бульвар, д.18
3. Наименование образца (пробы): вода питьевая централизованного водоснабжения
4. Место отбора: ООО "Регион Индустрия", Истринский район, д. Новинки, к/п Павлово-2, ул. Исаковская, стр. 3, точка 4, кран тепловой узел многоквартирного дома ул. Малахитовая, д.7
5. Условия отбора, доставки
Дата и время отбора: 19.03.2019 10:00
Ф.И.О., должность: Меньшов И. А., техник отдела
Условия доставки: соответствуют НД
Дата и время доставки в ИЛЦ: 19.03.2019 11:00
НД на отбор проб: ГОСТ 31861 Вода. Общие требования к отбору проб,
ГОСТ 31942 (ISO 19458:2006) Вода. Отбор проб для микробиологического анализа
6. Дополнительные сведения:
Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор по производственному контролю № 02Д-041/2019 от 09.01.2019
7. НД, регламентирующие объем лабораторных испытаний 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"
8. Код образца (пробы): 01.02.19.2723 41

9. Средства измерений, испытательное оборудование:

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
1	Портативный турбидиметр с ИК-диодом HI 98713	SN J0078536	64431-16	АА 1265243 от 07.12.2018	06.12.2019
2	Система капиллярного электрофореза Капель-105М	1272	17727-11	СП 196540 от 12.03.2019	11.03.2020
3	Спектрофотометр Cary 60	MY 16080013	49189-12	АА 1265094 от 01.11.2018	31.10.2019

10. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным требованиям

11. Место осуществления деятельности: 143530, Московская область, г. Дедовск, ул. Больничная, д. 4

12. Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ					
Образец поступил 19.03.2019 11:30					

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
внутрилабораторный номер образца (пробы) 2723 - 1218 дата начала испытаний 19.03.2019 11:30 дата выдачи результата 22.03.2019 11:42					
1	Запах	балл	0	не более 2	ГОСТ Р 57164 (п.5)
2	Цветность	градус	6,0±0,3	не более 20	ГОСТ 31868 (п.5)
3	Мутность (по каолину)	мг/дм ³	1,18±0,24	не более 1,5	ГОСТ Р 57164 (п.6)
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Олешкевич Г. Е., врач-лаборант					
КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ ХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ Образец поступил 19.03.2019 11:30 внутрилабораторный номер образца (пробы) 2723 - 1218 дата начала испытаний 19.03.2019 11:30 дата выдачи результата 22.03.2019 11:42					
1	Фториды (F-)	мг/дм ³	1,11±0,11	не более 1,5	ПНД Ф 14.1:2:4.157
2	Железо (Fe, суммарно)	мг/дм ³	0,18±0,02	не более 0,3	ГОСТ 4011 (п.2)
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Олешкевич Г. Е., врач-лаборант					
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Образец поступил 19.03.2019 11:10 внутрилабораторный номер образца (пробы) 2723 - 2389 дата начала испытаний 19.03.2019 11:10 дата выдачи результата 26.03.2019 09:22					
1	Общее микробное число	КОЕ/мл	1	не более 50	МУК 4.2.1018
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Лугинина О. В., врач-бактериолог					

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

Сивакова Е. И., техник отдела ОПРК и ВР

Начальник ОЛИ _____

Кулевец О.В.

