

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области"
(ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области")
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Ф 02-152-13-2021

Юридический адрес: 170034, Тверская область, г. Тверь, ул. Дарвина, д. 13.

Адрес места осуществления деятельности:

170034, Тверская область, г. Тверь, ул. Дарвина, д. 13, 17.

Телефон, факс: (4822) 42-20-63, факс (4822)42-35-46.

E-mail: fbuz69@fguz-tver.ru

ОКПО 75727180, ОГРН 1056900020462

ИНН/КПП 6901070950/695001001



УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ИЛЦ / Заместитель
руководителя ИЛЦ

Hel

Новикова О.К.

27.05.2022

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 46008Н от 27.05.2022

1. Наименование пробы (образца) испытаний:

Вода питьевая - централизованное водоснабжение - вода водопроводная

2. Заказчик: МУП "Первомайский Жилкомсервис"

Юридический адрес: 171287, Тверская область, Конаковский район, Первомайское с/п, п. Первое
Мая, ул. Юбилейная, д. 6

Фактический адрес: 171287, Тверская область, Конаковский район, Первомайское с/п, п. Первое
Мая, ул. Юбилейная, д. 6

Тел. и (или) e-mail: 6-88-36

3. Дата и время отбора пробы (образца): 26.05.2022 11:00

4. Дата и время доставки пробы (образца): 26.05.2022 12:50

5. Сотрудник, отобравший пробы: директор Плахова Л. Д.

6. Цель отбора: Производственный контроль

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

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

Водопроводные сети, пос. 1-е Мая, ул. Кооперативная, д. 4

9. Код пробы (образца): 46009.1.05.22

10. Условия транспортировки: соблюдены

11. Упаковка: 0,5л, 1л

12. НД на методику отбора: -

13. Документ-основание для проведения испытаний: Задание № 2581/5 от 24.05.2022

14. Дополнительные сведения: -

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области"
(ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области")
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Ф 02-152-13-2021

Юридический адрес: 170034, Тверская область, г. Тверь, ул. Дарвина, д. 13.
Адрес места осуществления деятельности:
170034, Тверская область, г. Тверь, ул. Дарвина, д. 13, 17.
Телефон, факс: (4822) 42-20-63, факс (4822)42-35-46.
E-mail: fbuz69@fguz-tver.ru
ОКПО 75727180, ОГРН 1056900020462
ИНН/КПП 6901070950/695001001




УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛЦ / Заместитель
руководителя ИЛЦ

Novikova
Новикова О.К.
27.05.2022

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 46009Н от 27.05.2022

1. **Наименование пробы (образца) испытаний:**
Вода питьевая - централизованное водоснабжение - вода водопроводная
2. **Заказчик:** МУП "Первомайский Жилкомсервис"
Юридический адрес: 171287, Тверская область, Конаковский район, Первомайское с/п, п. Первое Мая, ул. Юбилейная, д. 6
Фактический адрес: 171287, Тверская область, Конаковский район, Первомайское с/п, п. Первое Мая, ул. Юбилейная, д. 6
Тел. и (или) e-mail: 6-88-36
3. **Дата и время отбора пробы (образца):** 26.05.2022 11:00
4. **Дата и время доставки пробы (образца):** 26.05.2022 12:50
5. **Сотрудник, отобравший пробы:** директор Плахова Л. Д.
6. **Цель отбора:** Производственный контроль
7. **Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы):** -
8. **Объект, где производился отбор пробы (образца):**
Уличная колонка, пос. 1-е Мая, ул. Нечаева
9. **Код пробы (образца):** 46009.1.05.22
10. **Условия транспортировки:** соблюдены
11. **Упаковка:** 0,5л, 1л
12. **НД на методику отбора:** -
13. **Документ-основание для проведения испытаний:** Задание № 2581/5 от 24.05.2022
14. **Дополнительные сведения:** -

Микробиологические испытания					
Дата начала испытания: 26.05.2022 13 ч. 10 мин.					
Дата окончания испытания: 27.05.2022 17 ч. 00 мин.					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний*	Норматив	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	E.coli	Отсутствует	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021
Испытания проводили:					
Должность, Ф.И.О.				Подпись	
Биолог Матвеева Л.Р.					

* - Уровень оцененной неопределенности соответствует заданным пределам (применяется при исследовании проб (образцов) на показатели, результаты испытаний которых выражены в числовом значении).

Ответственный за оформление протокола:


 _____ статистик Соловьева Е. Д.

Примечание:

1. Результаты испытаний распространяются только на представленную пробу (образец).
 2. Настоящий документ не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения на то испытательного лабораторного центра ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области».
 3. ИЛЦ не несет ответственности за представительность отобранных и доставленных проб заказчиком.
- Протокол составлен в 2-х экземплярах.