

Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области  
в городе Шуя, Шуйском и Савинском районах»

Почтовый адрес: 155900, Ивановская область, г. Шуя, ул. Советская, д.2А

ИНН 3702068421 КПП 370643001 ОКПО 75903990

Главный врач тел: 8(49351) 4-15-49 Секретарь 4-15-49 (факс) Гл. бухгалтер тел: 4-41-51 (факс) ,  
ИНН 3702068421 КПП 370643001

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

АТТЕСТАТ аккредитации  
Испытательной лаборатории  
№ ГСЭН RY/ ЦОА. 018.12 Зарегистрирован в  
Едином реестре 11.10.2013г. № РОСС  
RY.0001.513710

Действителен до 11.10.2018г.



СВЕРЖДАЮ

Главный врач филиала

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии

в Ивановской области в г. Шуя,

Шуйском и Савинском районах»

Директор ИЛЦ

А.Н.Степин

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ №177  
от 24.02.16г.

Наименование пробы (образца) питьевая вода

Пробы (образцы) направлены филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской обл. в г. Шуя, Шуйском и Савинском районах»

(наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)

Дата и время отбора пробы (образца) 17.02.16г. 10-40

Дата и время доставки пробы (образца) 17.02.16г. 12-00

Цель отбора на соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы) ОАО «Савинский водоканал», Ивановская область

пос. Савино, ул. Советская д. 24

(наименование и юридический адрес)

Объект, где производился отбор пробы (образца) ОАО «Савинский

водоканал, д. Полома, АС №1.

(наименование, фактический адрес)

Код образца (пробы) СР.1.2.17.02.16.177.АС.03.Д

НТД на методы отбора ГОСТ 51592-2000

Условия транспортировки автотранспорт

Тара, упаковка стеклянная бутылка

Объем пробы на санитарно-химические исследования 0,5л, на микробиологические исследования 0,5л

Дополнительные сведения:

Ответственный за  
оформление протокола

Колошва Е.В.

общее количество страниц 3 : страница 1

КОД ПРОБЫ СР. 18.02.16. 177.АС.03.0Начало исследования: 18.02.16окончание исследования: 18.02.16

## Санитарно-химические исследования:

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический Норматив	Ед. измер	НД на методы исследований
<b>Органолептические и обобщенные показатели</b>					
1	Запах при 20°C	1	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60°C	1	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
3	Цветность	6,7	≤ 20	град	ПНДФ 14.1:2.4.207-04
4	Мутность	0	≤ 1,5	мг/дм³	ПНДФ 14.1:2.4.213-05
Исследования проводили:					
Должность		ФИО		Подпись	
фельдшер-лаборант		Лабцова Л.А.			
Химик-эксперт		Кулыгина Т.Е.			

КОД ПРОБЫ С.Р. 2.17.02.16.177.АС.03.0Начало исследования: 17.02.16 окончание исследования: 29.02.16

## Микробиологические исследования:

№	Определяемые показатели	Результат исследования	Гигиенический норматив	Ед. измерения	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	не обнаружены	отсутствие	100 мл	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружены	отсутствие	100 мл	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	1	≤ 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01

Исследования проводили:

Должность	ФИО	Подпись
лаборант	Стрелкова Л.А.	

Заведующая лабораторией:	Хромова И. Н.	
Общее количество страниц <u>    </u> ; страница <u>    </u>		

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения

«Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области  
в городе Шуя, Шуйском и Савинском районах»

Почтовый адрес: 155900, Ивановская область, г. Шуя, ул. Советская, д.2А

ИНН 3702068421 КПП 370643001 ОКПО 75903990

Главный врач: тел: 8(49351) 4-15-49 Секретарь 4-15-49 (факс) Гл. бухгалтер тел: 4-41-51 (факс) ,  
ИНН 3702068421 КПП 370643001

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

по результатам исследований

к протоколу лабораторных исследований № 177 от 24.02. 2016 г.

ИЛЦ филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области в г. Шуя,  
Шуйском и Савинском районах»

Исследованная проба воды соответствует требованиям 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».

Помощник санитарного врача

  
(подпись)

Колошва Е.В.  
(Ф.И.О.)



Главный врач



А.Н. Степин  
(Ф.И.О.)



Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области  
в городе Шуя, Шуйском и Савинском районах»

Почтовый адрес: 155900, Ивановская область, г. Шуя, ул. Советская, д.2А  
ИНН 3702068421 КПП 370643001 ОКПО 75903990

Главный врач тел: 8(49351) 4-15-49 Секретарь 4-15-49 (факс) Гл. бухгалтер тел: 4-41-51 (факс) ,  
ИНН 3702068421 КПП 370643001

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

АТТЕСТАТ аккредитации  
Испытательной лаборатории  
№ГСЭН RY/ ЦОА. 018.12 Зарегистрирован в  
Едином реестре 11.10.2013г. № РОСС  
RY.0001.513710

Действителен до 11.10.2018г.



УТВЕРЖДАЮ

Главный врач филиала

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии  
в Ивановской области в г. Шуя,  
Шуйском и Савинском районах»

Руководитель ИЛЦ

А.Н.Степин

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ №907  
от 01.07.16г.

Наименование пробы (образца) питьевая вода

Пробы (образцы) направлены филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в  
Ивановской обл. в г. Шуя, Шуйском и Савинском районах»

(наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)

Дата и время отбора пробы (образца) 28.06.16г 10-40

Дата и время доставки пробы (образца) 28.06.16г 12-00

Цель отбора на соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого  
отбирались пробы (образцы) ОАО «Савинский водоканал», Ивановская область  
пос. Савино, ул Советская д. 24

(наименование и юридический адрес)

(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор пробы (образца): ОАО «Савинский  
водоканал», д Полома, а/с №1

(наименование, фактический адрес)

Код образца (пробы): СР.1.2.28.06.16.907.АС.03.Д

НТД на методы отбора ГОСТ 31861-2012

Условия транспортировки автотранспорт

Тара, упаковка стеклянная бутылка

Объем пробы на санитарно- химические исследования 1,5л, на микробиологические  
исследования 0,5л

Дополнительные сведения: \_\_\_\_\_

Ответственный за

оформление протокола \_\_\_\_\_

Колошва Е.В.

общее количество страниц 3 ; страница 1

Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения лаборатории.  
Идентификационный код протокола Ф5.4.17.2014



КОД ПРОБЫ СР 1.28.06.16.907.АС.03.0Начало исследования: 28.06.16 окончание исследования: 01.07.16

## Санитарно-химические исследования:

№	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиен. норматив	Ед. измер	НД на методы исследований
Органолептические и обобщенные показатели					
1	Запах при 20 <sup>0</sup> С	1	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60 <sup>0</sup> С	1	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
3	Привкус	1	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
4	pH	4,3	6 ÷ 9		ПНДФ 14.2:3:4.121-97
5	Цветность	5,9	≤ 20	град	ПНДФ 14.1:2:4.207-04
6	Мутность	0,08	≤ 1,5	мг/дм <sup>3</sup>	ПНДФ 14.1:2:4.213-05
7	Сухой остаток	0,500	≤ 1000	мг/дм <sup>3</sup>	ПНДФ 14.1:2:4.114-97
8	Жесткость общая	20,6	≤ 7,0	Ж <sup>0</sup>	ПНДФ 14.1:2.98-97
9	Окисляемость перманганатная	1,8	≤ 2,0	мг/дм <sup>3</sup>	ПНДФ 14.1:2:4.154-99
Химические вещества					
10	Аммиак (по азоту)	0,8	≤ 1,5	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 33045-2014
11	Железо	0,2	≤ 0,3	мг/дм <sup>3</sup>	ПНДФ 14.1:2:4.50-96
12	Кадмий	0,0002	≤ 0,001	мг/дм <sup>3</sup>	МУ 31-03/04
13	Медь	0,0006	≤ 1,0	мг/дм <sup>3</sup>	МУ 31-03/04
14	Марганец	0,031	≤ 0,1	мг/дм <sup>3</sup>	МУ 31-10/04
15	Нитраты (по NO <sub>3</sub> )	4,25	≤ 45,0	мг/дм <sup>3</sup>	РД 52.24.480-2006
16	Нитриты (по NO <sub>2</sub> )	0,08	≤ 3,3	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 33045-2014
17	Свинец	0,00124	≤ 0,01	мг/дм <sup>3</sup>	МУ 31-03/04
18	Сульфаты	185,0	≤ 500	мг/дм <sup>3</sup>	ПНДФ 14.1:2.159-00
19	Хлориды	22,6	≤ 350	мг/дм <sup>3</sup>	ПНДФ 14.1:2.96-97
20	Фториды	1,26	≤ 1,5	мг/дм <sup>3</sup>	РД 52.24.360-2008
21	Цинк	0,0013	≤ 1,0	мг/дм <sup>3</sup>	МУ 31-03/04
Исследования проводили:					
фельдшер-лаборант		Лабцова Л.А.			
Химик-эксперт		Кулыгина Т.Е.			

КОД ПРОБЫ СР 2.28.06.16.907.АС.03.0

## Микробиологические исследования:

№	Определяемые показатели	Результат исследования	Гигиенический норматив	Ед. измер.	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	не обнаружено	≤ 100	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружено	≤ 100	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	1	≤ 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили:					
лаборант		Стрелкова Л.А.			
Заведующая лабораторией:		Хромова И. Н.			
Общее количество страниц ; страница					

Общее количество страниц \_\_\_\_\_ ; страница \_\_\_\_\_

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения

«Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области

в городе Шуя, Шуйском и Савинском районах»

Почтовый адрес: 155900, Ивановская область, г. Шуя, ул. Советская, д.2А

ИНН 3702068421 КПП 370643001 ОКПО 75903990

Главный врач тел: 8(49351) 4-15-49 Секретарь 4-15-49 (факс) Гл. бухгалтер тел: 4-41-51 (факс) ,

ИНН 3702068421 КПП 370643001

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ


по результатам исследований

к протоколу лабораторных исследований №907 от 01.07. 2016 г.

ИЛЦ филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области в г. Шуя,  
Шуйском и Савинском районах»

Исследованная проба воды не соответствует требованиям 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», превышает жесткость общая.

Помощник санитарного врача

  
(подпись)

Колошва Е.В.  
(Ф.И.О.)



Главный врач

  
(подпись)

А.Н. Степин  
(Ф.И.О.)



Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области  
в городе Шуя, Шуйском и Савинском районах»  
Почтовый адрес: 155900, Ивановская область, г. Шуя, ул. Советская, д.2А  
ИНН 3702068421 КПП 370643001 ОКПО 75903990  
Главный врач тел: 8(49351) 4-15-49 Секретарь 4-15-49 (факс) Гл. бухгалтер тел: 4-41-51 (факс) ,  
ИНН 3702068421 КПП 370643001

**АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

АТТЕСТАТ аккредитации  
Испытательной лаборатории

№ РОСС RY.0001.513710  
От 11.10.13г

Действителен до 11.10.2018г.

УТВЕРЖДАЮ  
Главный врач филиала  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии  
в Ивановской области в г. Шуя,  
Шуйском и Савинском районах»  
Руководитель ИЛЦ  
А.Н.Степин

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ №1329  
от 22.09.16г.**

Наименование пробы (образца) питьевая вода  
Пробы (образцы) направлены филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в  
Ивановской обл. в г. Шуя, Шуйском и Савинском районах»  
(наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)  
Дата и время отбора пробы (образца) 19.09.16г 10-40  
Дата и время доставки пробы (образца) 19.09.16г 12-00  
Цель отбора на соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01  
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого  
отбирались пробы (образцы) ОАО «Савинский водоканал», Ивановская область  
пос. Савино, ул Советская д. 24  
(наименование и юридический адрес)  
(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)  
Объект, где производился отбор пробы (образца): ОАО «Савинский  
водоканал», д Полома, а/с №1,  
(наименование, фактический адрес)  
Код образца (пробы): СР.1.2.19.09.16.1329.АС.03.Д  
НТД на методы отбора ГОСТ 31861-2012  
Условия транспортировки автотранспорт  
Тара, упаковка стеклянная бутылка  
Объем пробы на санитарно- химические исследования 1,5л, на микробиологические  
исследования 0,5л  
Дополнительные сведения: \_\_\_\_\_

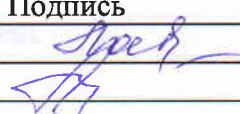
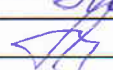
Ответственный за  
оформление протокола \_\_\_\_\_

Е.В. Колошва Колошва Е.В.


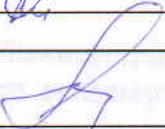
общее количество страниц 3; страница 1

Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения лаборатории.  
Идентификационный код протокола Ф5.4.17.2014

Начало исследования: 19.09.16г.окончание исследования: 19.09.16г.**Санитарно-химические исследования:**

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследов.	Гигиеничес. Норматив	Ед. измер	НД на методы исследований
<b>Органолептические показатели</b>					
1	Запах при 20 <sup>0</sup> С	1	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60 <sup>0</sup> С	1	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
3	Цветность	3,7	≤ 20	град	ПНДФ 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	<0,1	≤ 1,5	мг/дм <sup>3</sup>	ПНДФ 14.1:2:4.213-05
Исследования проводили:					
Должность		ФИО		Подпись	
фельдшер-лаборант		Лабцова Л.А.			
Химик-эксперт		Кулыгина Т.Е.			

Начало исследования: 19.09.16г.окончание исследования: 21.09.16г.**Микробиологические исследования:**

№	Определяемые показатели	Результат исследования	Гигиенический норматив	Ед. измерения	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	100 мл	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	100 мл	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	1	≤ 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили:					
Должность		ФИО		Подпись	
лаборант		Стрелкова Л.А.			
Заведующая лабораторией:		Хромова И. Н.			
Общее количество страниц : страница					



**Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области**

**в городе Шуя, Шуйском и Савинском районах»**

Почтовый адрес: 155900, Ивановская область, г. Шуя, ул. Советская, д.2А

ИНН 3702068421 КПП 370643001 ОКПО 75903990

Главный врач тел: 8(49351) 4-15-49 Секретарь 4-15-49 (факс) Гл. бухгалтер тел: 4-41-51 (факс) ,  
ИНН 3702068421 КПП 370643001

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

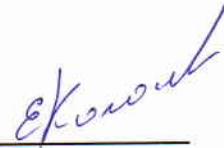
по результатам исследований

к протоколу лабораторных исследований №1329 от 22.09. 2016 г.

**ИЛЦ филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области в г. Шуя,  
Шуйском и Савинском районах»**

Исследованная проба воды соответствует требованиям 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».

Помощник санитарного врача

  
(подпись)

**Колошва Е.В.**  
(Ф.И.О.)

  
Главный врач

  
(подпись)

**А.Н. Степин**  
(Ф.И.О.)

**Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области  
в городе Шуя, Шуйском и Савинском районах»**

Почтовый адрес: 155900, Ивановская область, г. Шуя, ул. Советская, д.2А

ИНН 3702068421 КПП 370643001 ОКПО 75903990

Главный врач тел: 8(49351) 4-15-49 Секретарь 4-15-49 (факс) Гл. бухгалтер тел: 4-41-51 (факс) ,  
ИНН 3702068421 КПП 370643001

**АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

АТТЕСТАТ аккредитации

№ РОСС RU.0001.513710  
Зарегистрирован в реестре  
аккредитованных лиц  
02.04.2015г



УТВЕРЖДАЮ

Главный врач филиала  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии  
в Ивановской области в г. Шуя,  
Шуйском и Савинском районах»  
Руководитель ИЛЦ  
А.Н.Степин

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ №1664  
от 14.11.16г.**

Наименование пробы (образца) питьевая вода

Пробы (образцы) направлены пом сан врача филиал ФБУЗ «Центр гигиены и  
эпидемиологии в Ивановской обл, в г. Шуя, Шуйском и Савинском  
районах» Колошва Е.В.

(наименование, адрес,  
подразделение организации, направившей пробы)

Дата и время отбора пробы (образца) 10.11.16г 10-40

Дата и время доставки пробы (образца) 10.11.16г 12-00

Цель отбора на соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого  
отбирались пробы (образцы) ОАО «Савинский водоканал», Ивановская область  
пос. Савино, ул Советская д. 24

(наименование и юридический адрес)

(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор пробы (образца): артскважина №1, д Полома

(наименование, фактический адрес)

Код образца (пробы): СР.1.2.10.11.16.1664.АС.03.Д

Изготовитель -

Дата изготовления -

Номер партии -

Объем партии -

Вес пробы 1,0л

Тара, упаковка стеклянная бутылка

НТД на методы отбора ГОСТ 31861-2012

Условия транспортировки автотранспорт

Дополнительные сведения: \_\_\_\_\_

Специалист ответственный за  
оформление протокола \_\_\_\_\_

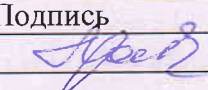
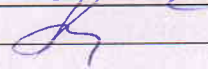
Колошва В.К.

общее количество страниц 2 ; страница 1


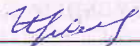
Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения лаборатории.  
Идентификационный код протокола Ф5.4.17.2014



КОД ПРОБЫ СР 1.10.11.16.1664.АС.03.ДНачало исследования: 10.11.16г.окончание исследования: 10.11.16г.**Санитарно-химические исследования:**

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический Норматив	Ед. измер	НД на методы исследований
<b>Органолептические показатели</b>					
1	Запах при 20 <sup>0</sup> С	0	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60 <sup>0</sup> С	1	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
3	Цветность	4,2	≤ 20	град	ПНДФ 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	<0,1	≤ 1,5	мг/дм <sup>3</sup>	ПНДФ 14.1:2:4.213-05
Исследования проводили:					
Должность		ФИО		Подпись	
фельдшер-лаборант		Лабцова Л.А.			
Химик-эксперт		Кулыгина Т.Е.			

КОД ПРОБЫ СР 2.10.11.16.1664.АС.03.ДНачало исследования: 10.11.16г.окончание исследования: 14.11.16г.**Микробиологические исследования:**

№	Определяемые показатели	Результат исследования	Гигиенический норматив	Ед. измерения	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	100 мл	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	100 мл	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	0	≤ 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили:					
Должность		ФИО		Подпись	
лаборант		Стрелкова Л.А.			
Заведующая лабораторией:		Хромова И. Н.			
Идентификационный код протокола Ф 5.4.17.2014 Общее количество страниц ; страница					



Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области  
в городе Шуя, Шуйском и Савинском районах»  
Почтовый адрес: 155900, Ивановская область, г. Шуя, ул. Советская, д.2А  
ИНН 3702068421 КПП 370643001 ОКПО 75903990  
Главный врач тел: 8(49351) 4-15-49 Секретарь 4-15-49 (факс) Гл. бухгалтер тел: 4-41-51 (факс) ,  
ИНН 3702068421 КПП 370643001

---

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

по результатам исследований

к протоколу лабораторных исследований №1664 от 14.11. 2016 г.

ИЛЦ филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области в г. Шуя,  
Шуйском и Савинском районах»

Исследованная проба воды соответствует требованиям 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».

Помощник санитарного врача

  
(подпись)

Колошва Е.В.  
(Ф.И.О.)

  
Главный врач

  
(подпись)

А.Н. Степин  
(Ф.И.О.)

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области  
в городе Шуя, Шуйском и Савинском районах»  
Почтовый адрес: 155900, Ивановская область, г. Шуя, ул. Советская, д.2А  
ИНН 3702068421 КПП 370643001 ОКПО 75903990  
Главный врач тел: 8(49351) 4-15-49 Секретарь 4-15-49 (факс) Гл. бухгалтер тел: 4-41-51 (факс) ,

АКРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ  
№ РОСС RU.0001.513710  
Зарегистрирован в реестре  
аккредитованных лиц 02.04.2015

УТВЕРЖДАЮ  
Главный врач филиала

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии  
в Ивановской области в г. Шуя,  
Шуйском и Савинском районах»  
Руководитель ИЛЦ

А.Н.Степин

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ  
№ 890 от « 31 » марта 2017 г.

Наименование пробы (образца) вода питьевая

Пробы (образцы) направлены: пом. сан. врача Колошва Е.В. филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области в городе Шуя, Шуйском и Савинском районах»

Дата и время отбора пробы (образца) 29.03.2017 г. 10:00

Дата и время доставки пробы (образца) 29.03.2017 г. 11:30

Основание отбора : по договору № 10 от 01.01.17

Цель исследования: на соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению систем горячего водоснабжения»

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы) ОАО «Савинский водоканал», Ивановская область, п. Савино, ул. Советская д. 24

(наименование и юридический адрес)

(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор пробы (образца): артскважина №1, ОАО «Савинский водоканал», Ивановская область, Полома

(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца)

CP.1.2.29.03.17.890.AC.03.D

Изготовитель

(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.))

Дата изготовления

Номер партии

Объем партии

Вес пробы: 1,0 л

Тара, упаковка: стеклотара, стерильная бутылка из стекла

НД на методы отбора: ГОСТ 31861-2012 «Вода. Общие требования к отбору проб»

Условия транспортировки: автотранспорт, термоконтейнер

Дополнительные сведения: (при необходимости)

Специалист ответственный за оформление протокола:

Телегина И.А.

подпись

ФИО

общее количество страниц 3 ; страница 1

Настоящий протокол характеризует исключительно испытательный образец и подлежит частичному или полному воспроизведению только с согласия ИЛЦ  
Формуляр идентификации Ф 5.4.17.2014

## СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ

Наименование	Наименование	Наименование
Спектрофотометр ПЭ-5300 ВИ	1010400270	2011г.

## САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Начало исследования: 29.03.2017г.

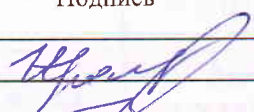

окончание исследования: 29.03.2017г.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единица измерения	НД на методы исследований
-------	-------------------------	-------------------------	------------------------	-------------------	---------------------------

*Органолептические показатели*

1	Запах при 20 <sup>0</sup> С	0	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60 <sup>0</sup> С	1	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
3	Цветность	7,1	≤ 20	град	ПНДФ 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	0	≤ 1,5	мг/дм <sup>3</sup>	ПНДФ 14.1:2:4.213-05

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
фельдшер-лаборант	Лабцова Л.А.	
Химик-эксперт	Кулыгина Т.Е.	

Ф.И.О. заведующей лабораторией: Хромова И. Н

Подпись .....

Формуляр идентификации Ф 5.4.17.2014

общее количество страниц 3 ; страница 2



## СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ

Наименование	Наименование	Наименование
Спектрофотометр ПЭ-5300 ВИ	1010400270	2011г.

## САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Начало исследования: 29.03.2017г.

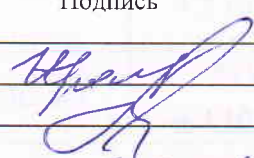
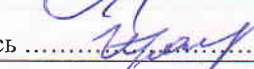
окончание исследования: 29.03.2017г.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единица измерения	НД на методы исследований
-------	-------------------------	-------------------------	------------------------	-------------------	---------------------------

*Органолептические показатели*

1	Запах при 20 <sup>0</sup> С	0	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60 <sup>0</sup> С	1	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
3	Цветность	7,1	≤ 20	град	ПНДФ 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	0	≤ 1,5	мг/дм <sup>3</sup>	ПНДФ 14.1:2:4.213-05

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
фельдшер-лаборант	Лабцова Л.А.	
Химик-эксперт	Кулыгина Т.Е.	

Ф.И.О. заведующей лабораторией: Хромова И. Н

Подпись .....

Формуляр идентификации Ф 5.4.17.2014

общее количество страниц 3 ; страница 2

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области  
в городе Шуя, Шуйском и Савинском районах»

Почтовый адрес: 155900, Ивановская область, г. Шуя, ул. Советская, д.2А

ИНН 3702068421 КПП 370643001 ОКПО 75903990

Главный врач тел: 8(49351) 4-15-49 Секретарь 4-15-49 (факс) Гл. бухгалтер тел: 4-41-51 (факс)

АКРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ

№ РОСС RU.0001.513710

Зарегистрирован в реестре  
аккредитованных лиц 02.04.2015

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач филиала

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии  
в Ивановской области в г. Шуя,  
Шуйском и Савинском районах»  
Руководитель ИЛЦ

А.Н.Степин

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 2334 от «08» июля 2017 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая

Пробы (образцы) отобраны: помощником санитарного врача Колошова Е.В. филиала ФБУЗ  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской обл., в г. Шуя, Шуйском и Савинском районах»

Дата и время отбора пробы (образца): 06.07.2017 г. 10:00

Дата и время доставки пробы (образца): 06.07.2017 г. 11:30

Основание отбора: договор №10 от 01.01.2017г.

Цель исследования: на соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические  
требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль  
качества. Гигиенические требования к обеспечению систем горячего водоснабжения»

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого  
отбирались пробы (образцы): ОАО «Савинский водоканал», Ивановская обл., п. Савино, ул.  
Советская, д. 24

(наименование и юридический адрес)

(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор пробы (образца): артезианская скважина № 1, Ивановская обл.,  
д. Полома

(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца):

СВ.1.2.06.07.17.2334.АС.03.Д

Изготовитель:

(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.))

Дата изготовления: 06.07.2017

Номер партии:

Объем партии:

Вес пробы: 1,0 л.

Тара, упаковка: стерильная бутылка из стекла, стеклотара

НД на методы отбора: ГОСТ 31681-2012 «Вода. Общие требования к отбору проб»

Условия транспортировки: автотранспорт.

Дополнительные сведения: (при необходимости)

Специалист ответственный за оформление протокола:

(Подпись)

(ФИО)

/Телегина И.А./

общее количество страниц 3 ; страница 1

Настоящий протокол характеризует исключительно испытательный образец и подлежит частичному или полному  
воспроизведению только с согласия ИЛЦ  
Формуляр идентификации Ф 5.4.17.2014

## СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ

Наименование	Инвентарный номер	Дата ввода в эксплуатацию
Спектрофотометр ПЭ-5300 ВИ	1010400270	2011г.

## САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Начало исследования: 06.07.2017г.

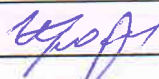

окончание исследования: 06.07.2017г.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6

**Органолептические показатели**

1	Запах при 20 <sup>0</sup> С	0	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60 <sup>0</sup> С	1	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
3	Цветность	2,4	≤ 20	град	ПНДФ 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	<0,1	≤ 1,5	мг/дм <sup>3</sup>	ПНДФ 14.1:2:4.213-05

Исследования проводили

Должность	Ф.И.О.	Подпись
фельдшер-лаборант	Лабцова Л.А.	
химик-эксперт	Кулыгина Т.Е.	

Ф.И.О. заведующей лабораторией: Хромова И. Н

Подпись .....

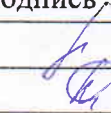

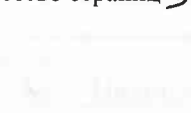
Формуляр идентификации Ф 5.4.17.2014

общее количество страниц 3 ; страница 2



Код образца (пробы):

СВ.2.06.07.17.2334.АС.03.Д

СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ					
Наименование		Инвентарный номер		Дата ввода в эксплуатацию	
Термостат электрический суховоздушный «ТС-1/80 СПУ»		1010600295		2013г.	
Термостат электрический суховоздушный «ТС-1/80 СПУ»		1010600296		2013г.	
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:					
Начало исследования: 06.07.2017			Окончание исследования: 08.07.2017		
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	0	не более 100	КОЕ/ см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили:					
Фельдшер-лаборант		Ф.И.О.		Подпись	
		Мягкова Г.Н.			
Лаборант		Стрелкова Л.А.			
Зав. лабораторией		Хромова И.Н.			
Формуляр идентификации Ф.5.4.17.2014					

Общее количество страниц 3 страница 3

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области  
в городе Шуя, Шуйском и Савинском районах»  
Почтовый адрес: 155900, Ивановская область, г. Шуя, ул. Советская, д.2А  
ИНН 3702068421 КПП 370643001 ОКПО 75903990  
Главный врач тел: 8(49351) 4-15-49 Секретарь 4-15-49 (факс) Гл. бухгалтер тел: 4-41-51 (факс)  
АКРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ  
№ РОСС RU.0001.513710  
Зарегистрирован в реестре  
аккредитованных лиц 02.04.2015

*Вам*

УТВЕРЖДАЮ  
Главный врач филиала

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии  
в Ивановской области в г. Шуя,  
Шуйском и Савинском районах»  
Руководитель ИЛЦ  
А.Н.Степин

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ  
№ 3023 от «14» сентября 2017 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая  
Пробы (образцы) отобраны: помощником врача Колошва Е.В. филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области, в г.Шуя, Шуйском и Савинском районах»  
Дата и время отбора пробы (образца): 11.09.2017 г. 10-00  
Дата и время доставки пробы (образца): 11.09.2017 г. 11-30  
Основание отбора: договор № 10 от 01.01.17г  
Цель исследования: на соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению систем горячего водоснабжения»  
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): ОАО «Савинский водоканал», Ивановская обл., п. Савино, ул. Советская, д.24

(наименование и юридический адрес)

(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)  
Объект, где производился отбор пробы (образца): артезианская скважина № 1, Ивановская обл., Савинский район, д. Полома

(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца):

СВ.1.2.11.09.17.3023.АС.03.Д

Изготовитель:

(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.))

Дата изготовления: 11.09.2017 г. Номер партии: \_\_\_\_\_

Объем партии: \_\_\_\_\_ Вес пробы: 2,0 л.

Тара, упаковка: стеклотара, стерильная бутылка из стекла

НД на методы отбора: ГОСТ 31861-2012 «Вода. Общие требования к отбору проб»

Условия транспортировки: автотранспорт.

Дополнительные сведения: (при необходимости) \_\_\_\_\_

Специалист ответственный за оформление протокола: \_\_\_\_\_ /Телегина И.А./

(Подпись)

(ФИО)

общее количество страниц 3 ; страница 1

Настоящий протокол характеризует исключительно испытательный образец и подлежит частичному или полному воспроизведению только с согласия ИЛЦ  
Формуляр идентификации Ф 5.4.17.2014



Код образца (пробы):

СВ.1.11.09.17.3023.АС.03.Д

## СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ

Наименование	Инвентарный номер	Дата ввода в эксплуатацию
Спектрофотометр ПЭ-5300 ВИ	1010400270	2011г.
Стерилизатор воздушный ГП-10 МО	1010600346	2014г.
Преобразователь измерительный анализатора жидкости лабораторный Мультитест ИПЛ-301	1010400154	2010г.
Преобразователь измерительный анализатора жидкости лабораторный Мультитест ИПЛ-211	1010600332	2010г.
Анализатор вольтамперометрический ТА-lab	1010600267	2011г.
Весы электронные ВСЛ-200/ 0,1А	1010600462	2013г.

## САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Начало исследования: 11.09.17			Окончание исследования: 14.09.17		
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6

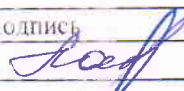
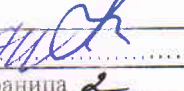

## Органолептические и обобщенные показатели

1	Запах при 20 <sup>0</sup> С	0	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60 <sup>0</sup> С	1	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
3	рН	8,0	6 ÷ 9		ПНДФ 14.2:3:4.121-97
4	Цветность	2,2	≤ 20	град	ПНДФ 14.1:2:4.207-04
5	Мутность	<0,1	≤ 1,5	мг/дм <sup>3</sup>	ПНДФ 14.1:2:4.213-05
6	Сухой остаток	270,0	≤ 1000	мг/дм <sup>3</sup>	ПНДФ 14.1:2:4.114-97
7	Жесткость общая	6,0	≤ 7,0	Ж <sup>0</sup>	ГОСТ 31954-2012
8	Окисляемость перманганатная	1,6	≤ 2,0	мг/дм <sup>3</sup>	ПНДФ 14.1:2:4.154-99

## Химические вещества

9	Аммиак (по азоту)	<0,1	≤ 2,0	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 33045-2014
10	Медь	0,0071	≤ 1,0	мг/дм <sup>3</sup>	МУ 31-03/04
11	Нитраты (по NO <sub>3</sub> )	5,23	≤ 45,0	мг/дм <sup>3</sup>	РД 52.24.367-2010
12	Нитриты (по NO <sub>2</sub> )	0,02	≤ 3,3	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 33045-2014
13	Сульфаты	45,2	≤ 500	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 31940-2012
14	Хлориды	33,7	≤ 350	мг/дм <sup>3</sup>	ПНДФ 14.1:2.96-97
15	Марганец	<0,0050	≤ 0,1	мг/дм <sup>3</sup>	МУ 31-10/04
17	Фториды	0,4	≤ 1,5	мг/дм <sup>3</sup>	РД 52.24.360-2008
18	Свинец	<0,00020	≤ 0,01	мг/дм <sup>3</sup>	МУ 31-03/04
19	Цинк	0,0010	≤ 1,0	мг/дм <sup>3</sup>	МУ 31-03/04
20	Кадмий	<0,00020	≤ 0,001	мг/дм <sup>3</sup>	МУ 31-03/04
21	Железо	<0,05	≤ 0,3	мг/дм <sup>3</sup>	ПНДФ 14.1:2:4.50-96

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
фельдшер-лаборант	Лабцова Л.А.	
химик-эксперт	Кулыгина Т.Е.	
Ф.И.О. заведующей лабораторией: /Хромова И. Н		Подпись: 
Формуляр идентификации Ф 5.4.17.2014		

общее количество страниц 3 ; страница 2



Код образца (пробы):

СВ.2.11.09.17.3023.АС.03.Д

## СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ

Наименование	Инвентарный номер	Дата ввода в эксплуатацию
Термостат электрический суховоздушный «ТС-1/80 СПУ»	1010600295	2013г.
Термостат электрический суховоздушный «ТС-1/80 СПУ»	1010600296	2013г.

## МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Начало исследования: 11.09.2017			Окончание исследования: 13.09.2017		
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиениче ский норматив	Единицы измерения	НД на методы исследован ия
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	0	не более 50	KOE/ см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01

Исследования проводили:		Ф.И.О.	Подпись
Фельдшер-лаборант		Мягкова Г.Н.	
Лаборант		Стрелкова Л.А.	
Зав. лабораторией		Хромова И.Н.	
Формуляр идентификации Ф.5.4.17.2014			

Общее количество страниц 3 страница 3