

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

№ 746 от «24» марта 2017 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая
Пробы (образцы) отобраны: мастер ВКО, Дмитриева. Т. Н., АО «Савинский водоканал»
Дата и время отбора пробы (образца): 22.03.2017 г. 08:00
Дата и время доставки пробы (образца): 22.03.2017 г. 10:00
Основание отбора: договор
Цель исследования: на соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая воды. 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): АО «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 №2, АО «Савинский водоканал», Ивановская обл., п. Савино, ул. Советская, д.24

(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца):

СР.1.2.22.03.17.746.АС.03.Д

Изготовитель:

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

Дата изготовления: 22.03.2017 г. Номер партии: не указан

Объем партии: не указан Вес пробы: 1,0 л.

Тара, упаковка: стеклотара, стерильные бутылки 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 ИА

(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):

СР 1.22.03.17.746.АС.03.Д

СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ

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

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Начало исследования: 22.03.2017г.

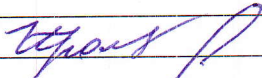
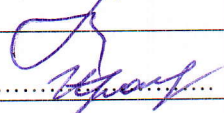
окончание исследования: 22.03.2017г.

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

Органолептические показатели

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

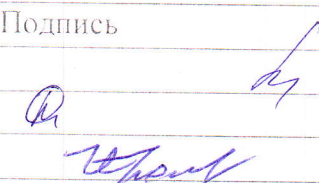
Формуляр идентификации Ф 5.4.17.2014

общее количество страниц 3; страница 2

Код пробы (образца) CP2.22.03.17.746.AC.03.Д

Микробиологические исследования

Начало исследования 22.03.17г окончание исследования 24.03.17г

№ п/ п	Определяемые показатели	Результаты исследования	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружены	Отсутствие в 100	мл	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружены	Отсутствие в 100	мл	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	0	Не более 50	КОЕ/мл	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

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

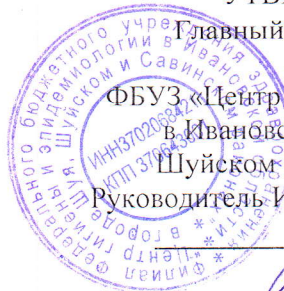
АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ

№ 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

№ 2246 от «30» июня 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): 28.06.2017 г. 10-00

Дата и время доставки пробы (образца): 28.06.2017 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 № 2, Ивановская обл.,
Савинский район д. Архиповка

(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца):

СВ.1.2.28.06.17.2246.АС.03.Д

Изготовитель:

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

Дата изготовления: 28.06.2017

Номер партии:

Объем партии:

Вес пробы: 1,0 л.

Тара, упаковка: стеклотара, стерильная бутылка из стекла

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:

/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.1.28.06.17.2246.АС.03.Д

СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ

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

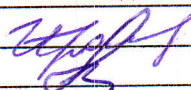
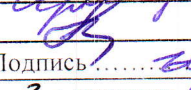
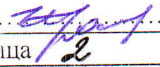
САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Начало исследования: 28.06.2017 г.			Окончание исследования: 29.06.2017 г.		
№ 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 ⁰ С	0	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60 ⁰ С	1	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
3	Цветность	1,9	≤ 20	град	ПНДФ 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	< 0,1	≤ 1,5	мг/дм ³	ПНДФ 14.1:2:4.213-05

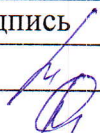
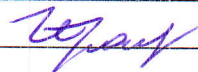
Исследования проводили:

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 пробы (образца) СВ.2.28.06.17.2246.АС.03.Д

Микробиологические исследования

Начало исследования 28.06.2017 окончание исследования 30.06.2017

№ п/ п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружены	Отсутствие в 100	см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружены	Отсутствие в 100	см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	0	Не более 50	КОЕ/ см ³	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

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

№ 3007 от « 11 » 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): 07.09.2017 г. 10-00

Дата и время доставки пробы (образца): 07.09.2017 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 № 2, Ивановская обл., Савинский район д. Архиповка

(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца):

СВ.1.2.07.09.17.3007.АС.03.Д

Изготовитель:

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

Дата изготовления: 07.09.2017

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.1.07.09.17.3007.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 Мультиест ИПЛ-301	1010400154	2010г.
Преобразователь измерительный анализатора жидкости лабораторный Мультиест ИПЛ-211	1010600332	2010г.
Анализатор вольтамперометрический ТА-lab	1010600267	2011г.
Весы электронные ВСЛ-200/ 0,1А	1010600462	2013г.

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Начало исследования: 07.09.17

Окончание исследования: 11.09.17

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

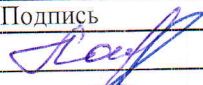
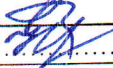
Органолептические и обобщенные показатели

1	Запах при 20 ⁰ С	0	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60 ⁰ С	1	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
3	рН	7,04	6 ÷ 9		ПНДФ 14.2:3:4.121-97
4	Цветность	2,4	≤ 20	град	ПНДФ 14.1:2:4.207-04
5	Мутность	<0,1	≤ 1,5	мг/дм ³	ПНДФ 14.1:2:4.213-05
6	Сухой остаток	170,0	≤ 1000	мг/дм ³	ПНДФ 14.1:2:4.114-97
7	Жесткость общая	1,95	≤ 7,0	Ж ⁰	ГОСТ 31954-2012
8	Окисляемость перманганатная	1,4	≤ 2,0	мг/дм ³	ПНДФ 14.1:2:4.154-99

Химические вещества

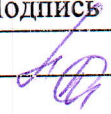
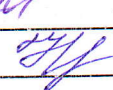
9	Аммиак (по азоту)	0,4	≤ 2,0	мг/дм ³	ГОСТ 33045-2014
10	Медь	<0,00060	≤ 1,0	мг/дм ³	МУ 31-03/04
11	Нитраты (по NO ₃)	15,4	≤ 45,0	мг/дм ³	РД 52.24.367-2010
12	Нитриты (по NO ₂)	0,08	≤ 3,3	мг/дм ³	ГОСТ 33045-2014
13	Сульфаты	25,0	≤ 500	мг/дм ³	ГОСТ 31940-2012
14	Хлориды	20,8	≤ 350	мг/дм ³	ПНДФ 14.1:2.96-97
15	Марганец	<0,0050	≤ 0,1	мг/дм ³	МУ 31-10/04
17	Фториды	0,124	≤ 1,5	мг/дм ³	РД 52.24.360-2008
18	Свинец	<0,00020	≤ 0,01	мг/дм ³	МУ 31-03/04
19	Цинк	0,0042	≤ 1,0	мг/дм ³	МУ 31-03/04
20	Кадмий	<0,00020	≤ 0,001	мг/дм ³	МУ 31-03/04
21	Железо	0,01	≤ 0,3	мг/дм ³	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.2.07.09.17.3007.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: 07.09.2017			Окончание исследования: 09.09.2017		
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	0	не более 50	КОЕ/ см ³	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили:					
Фельдшер-лаборант		Ф.И.О. Мягкова Г.Н.		Подпись	
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

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

№ 751 от «24» марта 2017 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая

Пробы (образцы) отобраны: мастер ВКО, Дмитриева. Т. Н., АО «Савинский водоканал»

Дата и время отбора пробы (образца): 22.03.2017 г. 08:00

Дата и время доставки пробы (образца): 22.03.2017 г. 10:00

Основание отбора: договор

Цель исследования: на соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая воды. 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): АО «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 №3, д. Слабиево

(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца):

СР.1.2.22.03.17.751.АС.03.Д

Изготовитель:

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

Дата изготовления: 22.03.2017 г.

Номер партии: не указан

Объем партии: не указан

Вес пробы: 1,0 л.

Тара, упаковка: стеклотара, стерильные бутылки 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 ИА

(Подпись)

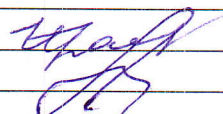
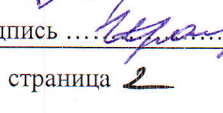
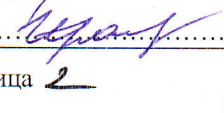
(ФИО)

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

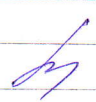


Код образца (пробы): СР 1.22.03.17.751.АС.03.Д

СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ					
Наименование		Инвентарный номер		Дата ввода в эксплуатацию	
Спектрофотометр ПЭ-5300 ВИ		1010400270		2011г.	
<p align="center">САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:</p>					
Начало исследования: 22.03.2017г.			окончание исследования: 22.03.2017г.		
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единица измерения	НД на методы исследований
Органолептические показатели					
1	Запах при 20 ⁰ С	0	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60 ⁰ С	1	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
3	Цветность	0,57	≤ 20	град	ПНДФ 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	0	≤ 1,5	мг/дм ³	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 <u>3</u> ; страница <u>2</u>		

Код пробы (образца) CP2.22.03.17.751.AC.03.Д

Микробиологические исследования

Начало исследования_22.03.17г окончание исследования 24.03.17г

№ п/ п	Определяемые показатели	Результаты исследования	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружены	Отсутствие в 100	мл	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружены	Отсутствие в 100	мл	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	0	Не более 50	КОЕ.мл	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

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

№ 2251 от «30» июля 2017 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая

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

Дата и время отбора пробы (образца): 28.06.2017 г. 10-00

Дата и время доставки пробы (образца): 28.06.2017 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 № 3, Ивановская обл.,
Савинский район д. Слабнево

(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца):

СВ.1.2.28.06.17.2251.АС.03.Д

Изготовитель:

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

Дата изготовления: 28.06.2017

Номер партии:

Объем партии:

Вес пробы: 1,0 л.

Тара, упаковка: стеклотара, стерильная бутылка из стекла

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:

/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.1.28.06.17.2251.АС.03.Д

СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ

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

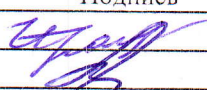
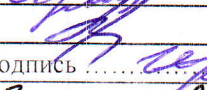

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Начало исследования: 28.06.2017 г.			Окончание исследования: 29.06.2017 г.		
№ 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 ⁰ С	0	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60 ⁰ С	1	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
3	Цветность	1,6	≤ 20	град	ПНДФ 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	< 0,1	≤ 1,5	мг/дм ³	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 пробы (образца) СВ.2.28.06.17.2251.АС.03.Д

Микробиологические исследования

Начало исследования 28.06.2017 окончание исследования 30.06.2017

№ п/ п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружены	Отсутствие в 100	см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружены	Отсутствие в 100	см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	0	Не более 50	КОЕ/ см ³	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили:				Ф.И.О.	
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

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

№ 3012 от « 11 » 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): 07.09.2017 г. 10-00

Дата и время доставки пробы (образца): 07.09.2017 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 № 3, Ивановская обл., Савинский район д. Слабнево

(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца):

СВ.1.2.07.09.17.3012.АС.03.Д

Изготовитель:

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

Дата изготовления: 07.09.2017

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.1.07.09.17.3012.АС.03.Д

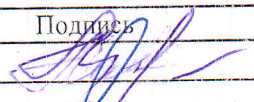
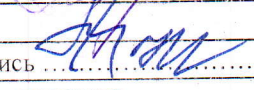
СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ

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:



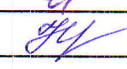
Начало исследования: 07.09.17			Окончание исследования: 11.09.17		
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
Органолептические и обобщенные показатели					
1	Запах при 20 ⁰ С	0	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60 ⁰ С	1	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
3	рН	6,54	6 ÷ 9		ПНДФ 14.2:3:4.121-97
4	Цветность	4,1	≤ 20	град	ПНДФ 14.1:2:4.207-04
5	Мутность	<0,1	≤ 1,5	мг/дм ³	ПНДФ 14.1:2:4.213-05
6	Сухой остаток	170,0	≤ 1000	мг/дм ³	ПНДФ 14.1:2:4.114-97
7	Жесткость общая	2,1	≤ 7,0	Ж ⁰	ГОСТ 31954-2012
8	Окисляемость перманганатная	1,8	≤ 2,0	мг/дм ³	ПНДФ 14.1:2:4.154-99
Химические вещества					
9	Аммиак (по азоту)	0,4	≤ 2,0	мг/дм ³	ГОСТ 33045-2014
10	Медь	0,00065	≤ 1,0	мг/дм ³	МУ 31-03/04
11	Нитраты (по NO ₃)	17,12	≤ 45,0	мг/дм ³	РД 52.24.367-2010
12	Нитриты (по NO ₂)	0,09	≤ 3,3	мг/дм ³	ГОСТ 33045-2014
13	Сульфаты	28,6	≤ 500	мг/дм ³	ГОСТ 31940-2012
14	Хлориды	18,1	≤ 350	мг/дм ³	ПНДФ 14.1:2.96-97
15	Марганец	<0,0050	≤ 0,1	мг/дм ³	МУ 31-10/04
17	Фториды	0,132	≤ 1,5	мг/дм ³	РД 52.24.360-2008
18	Свинец	<0,00020	≤ 0,01	мг/дм ³	МУ 31-03/04
19	Цинк	0,0015	≤ 1,0	мг/дм ³	МУ 31-03/04
20	Кадмий	<0,00020	≤ 0,001	мг/дм ³	МУ 31-03/04
21	Железо	0,01	≤ 0,3	мг/дм ³	ПНДФ 14.1:2:4.50-96

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
фельдшер-лаборант	Лабцова Л.А.	
химик-эксперт	Кульгина Т.Е.	
Ф.И.О. заведующей лабораторией: /Хромова И. Н		Подпись
Формуляр идентификации Ф 5.4.17.2014		общее количество страниц ; страница

Код образца (пробы):

СВ.2.07.09.17.3012.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: 07.09.2017			Окончание исследования: 09.09.2017		
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	1	не более 50	КОЕ/ см ³	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 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),
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

№ 748 от «24» марта 2017 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая

Пробы (образцы) отобраны: мастер ВКО, Дмитриева. Т. Н., АО «Савинский водоканал»

Дата и время отбора пробы (образца): 22.03.2017 г. 08:00

Дата и время доставки пробы (образца): 22.03.2017 г. 10:00

Основание отбора: договор

Цель исследования: на соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая воды. 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): АО «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 №4, АО «Савинский водоканал», Ивановская обл., п. Савино, ул. Советская, д.24

(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца):

СР.1.2.22.03.17.748.АС.03.Д

Изготовитель:

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

Дата изготовления: 22.03.2017 г. Номер партии: не указан

Объем партии: не указан Вес пробы: 1,0 л.

Тара, упаковка: стеклотара, стерильные бутылки 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 ИА

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

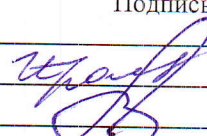

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Начало исследования: 22.03.2017г.

окончание исследования: 22.03.2017г.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единица измерения	НД на методы исследований
Органолептические показатели					
1	Запах при 20 ⁰ С	0	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60 ⁰ С	1	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
3	Цветность	0,57	≤ 20	град	ПНДФ 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	0	≤ 1,5	мг/дм ³	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 

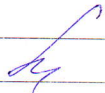

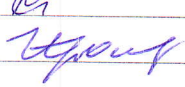
Формуляр идентификации Ф 5.4.17.2014

общее количество страниц 3 ; страница 2

Код пробы (образца) CP2.22.03.17.748.AC.03.Д

Микробиологические исследования

Начало исследования 22.03.17г окончание исследования 24.03.17г

№ п/ п	Определяемые показатели	Результаты исследования	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружены	Отсутствие в 100	мл	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружены	Отсутствие в 100	мл	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	0	Не более 50	КОЕ/мл	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

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

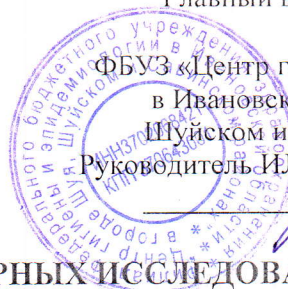
АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ

№ 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

№ 2250 от « 30 » июня 2017 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая

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

Дата и время отбора пробы (образца): 28.06.2017 г. 10-00

Дата и время доставки пробы (образца): 28.06.2017 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 № 4, Ивановская обл.,
Савинский район д. Архиповка

(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца):

СВ.1.2.28.06.17.2250.АС.03.Д

Изготовитель:

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

Дата изготовления: 28.06.2017

Номер партии:

Объем партии:

Вес пробы: 1,0 л.

Тара, упаковка: стеклотара, стерильная бутылка из стекла

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:

/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.1.28.06.17.2250.АС.03.Д

СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ

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

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Начало исследования: 28.06.2017 г.

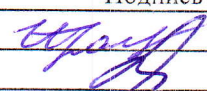
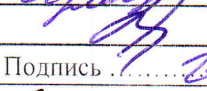
Окончание исследования: 29.06.2017 г.

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

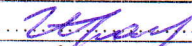
Органолептические показатели

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

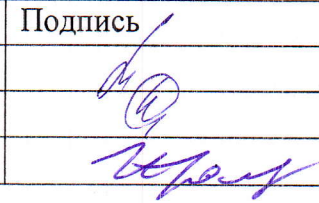
Формуляр идентификации Ф 5.4.17.2014

общее количество страниц 3 ; страница 2

Код пробы (образца) СВ.2.28.06.17.2250.АС.03.Д

Микробиологические исследования

Начало исследования 28.06.2017 окончание исследования 30.06.2017

№ п/ п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружены	Отсутствие в 100	см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружены	Отсутствие в 100	см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	0	Не более 50	КОЕ/ см ³	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

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

№ 3008 от « 17 » 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): 07.09.2017 г. 10-00

Дата и время доставки пробы (образца): 07.09.2017 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 № 4, Ивановская обл., Савинский район д. Архиповка

(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца):

СВ.1.2.07.09.17.3008.АС.03.Д

Изготовитель:

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

Дата изготовления: 07.09.2017

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.1.07.09.17.3008.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: 07.09.17

Окончание исследования: 11.09.17

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

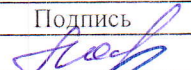

Органолептические и обобщенные показатели

1	Запах при 20 ⁰ С	0	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60 ⁰ С	1	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
3	рН	7,18	6 ÷ 9		ПНДФ 14.2:3:4.121-97
4	Цветность	2,6	≤ 20	град	ПНДФ 14.1:2:4.207-04
5	Мутность	<0,1	≤ 1,5	мг/дм ³	ПНДФ 14.1:2:4.213-05
6	Сухой остаток	175,0	≤ 1000	мг/дм ³	ПНДФ 14.1:2:4.114-97
7	Жесткость общая	2,0	≤ 7,0	Ж ⁰	ГОСТ 31954-2012
8	Окисляемость перманганатная	1,6	≤ 2,0	мг/дм ³	ПНДФ 14.1:2:4.154-99

Химические вещества

9	Аммиак (по азоту)	0,4	≤ 2,0	мг/дм ³	ГОСТ 33045-2014
10	Медь	<0,00060	≤ 1,0	мг/дм ³	МУ 31-03/04
11	Нитраты (по NO ₃)	15,4	≤ 45,0	мг/дм ³	РД 52.24.367-2010
12	Нитриты (по NO ₂)	0,08	≤ 3,3	мг/дм ³	ГОСТ 33045-2014
13	Сульфаты	28,5	≤ 500	мг/дм ³	ГОСТ 31940-2012
14	Хлориды	26,2	≤ 350	мг/дм ³	ПНДФ 14.1:2.96-97
15	Марганец	<0,0050	≤ 0,1	мг/дм ³	МУ 31-10/04
17	Фториды	0,129	≤ 1,5	мг/дм ³	РД 52.24.360-2008
18	Свинец	<0,00020	≤ 0,01	мг/дм ³	МУ 31-03/04
19	Цинк	0,0029	≤ 1,0	мг/дм ³	МУ 31-03/04
20	Кадмий	<0,00020	≤ 0,001	мг/дм ³	МУ 31-03/04
21	Железо	0,01	≤ 0,3	мг/дм ³	ПНДФ 14.1:2:4.50-96

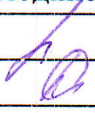
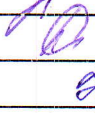
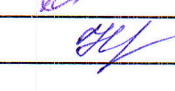
Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
фельдшер-лаборант	Лабцова Л.А.	
химик-эксперт	Кульгина 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.2.07.09.17.3008.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: 07.09.2017			Окончание исследования: 09.09.2017		
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	0	не более 50	КОЕ/см ³	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