

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 №178
от 19.02.16г.

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)

(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор пробы (образца): ОАО «Савинский
водоканал, д Антилохово, А\С №1,

(наименование, фактический адрес)

Код образца (пробы): СР.1.2.17.02.16.178.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


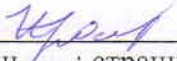
КОД ПРОБЫ СР-1.18.02.16.178 АС.03.0Начало исследования: 14.02.16окончание исследования: 14.02.16

Санитарно-химические исследования:

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиеничес. Норматив	Ед. измер	НД на методы исследований
Органолептические и обобщенные показатели					
1	Запах при 20°C	1	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60°C	1	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
3	Цветность	6,4	≤ 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 СР-2.17.02.16.178 АС.03.0Начало исследования: 17.02.16окончание исследования: 19.02.16

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.			
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 № 178 от 19.02. 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




(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
№ГЭСЭН 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 №909
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 Антилохово а/с №1

(наименование, фактический адрес)

Код образца (пробы): СР.1.2.28.06.16.909.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


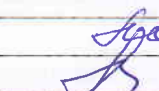
оформление протокола _____

Колошва Е.В.

общее количество страниц 3 ; страница 1



КОД ПРОБЫ СР.28.06.16.909.Ас.1Начало 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 ⁰ С	1	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60 ⁰ С	1	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
3	Привкус	1	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
4	pH	7,46	6 ÷ 9		ПНДФ 14.2:3:4.121-97
5	Цветность	5,2	≤ 20	град	ПНДФ 14.1:2:4.207-04
6	Мутность	0,09	≤ 1,5	мг/дм ³	ПНДФ 14.1:2:4.213-05
7	Сухой остаток	2490	≤ 1000	мг/дм ³	ПНДФ 14.1:2:4.114-97
8	Жесткость общая	5,1	≤ 7,0	Ж ⁰	ПНДФ 14.1:2.98-97
9	Окисляемость перманганатная	1,4	≤ 2,0	мг/дм ³	ПНДФ 14.1:2:4.154-99
Химические вещества					
10	Аммиак (по азоту)	0,9	≤ 1,5	мг/дм ³	ГОСТ 33045-2014
11	Железо	0,23	≤ 0,3	мг/дм ³	ПНДФ 14.1:2:4.50-96
12	Кадмий	46,0002	≤ 0,001	мг/дм ³	МУ 31-03/04
13	Медь	46,0006	≤ 1,0	мг/дм ³	МУ 31-03/04
14	Марганец	0,038	≤ 0,1	мг/дм ³	МУ 31-10/04
15	Нитраты (по NO ₃)	16,23	≤ 45,0	мг/дм ³	РД 52.24.480-2006
16	Нитриты (по NO ₂)	0,11	≤ 3,3	мг/дм ³	ГОСТ 33045-2014
17	Свинец	46,0002	≤ 0,01	мг/дм ³	МУ 31-03/04
18	Сульфаты	600	≤ 500	мг/дм ³	ПНДФ 14.1:2.159-00
19	Хлориды	19,4	≤ 350	мг/дм ³	ПНДФ 14.1:2.96-97
20	Фториды	0,38	≤ 1,5	мг/дм ³	РД 52.24.360-2008
21	Цинк	0,0039	≤ 1,0	мг/дм ³	МУ 31-03/04
Исследования проводили:					
фельдшер-лаборант		Лабцова Л.А.			
Химик-эксперт		Кулыгина Т.Е.			

КОД ПРОБЫ СР.28.06.16.909.Ас.030

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 _____

п / А/ск

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 №909 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 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
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 №1330
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 Антилохово, а/с №1,
(наименование, фактический адрес)

Код образца (пробы): СР.1.2.19.09.16.1330.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: _____

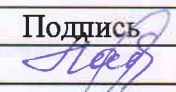
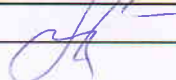
Ответственный за
оформление протокола _____

 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

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

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиеничес. Норматив	Ед. измер	НД на методы исследований
<u>Органолептические показатели</u>					
1	Запах при 20 ⁰ С	1	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60 ⁰ С	1	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
3	Цветность	4,1	≤ 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		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 №1330 от 22.09. 2016 г.

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

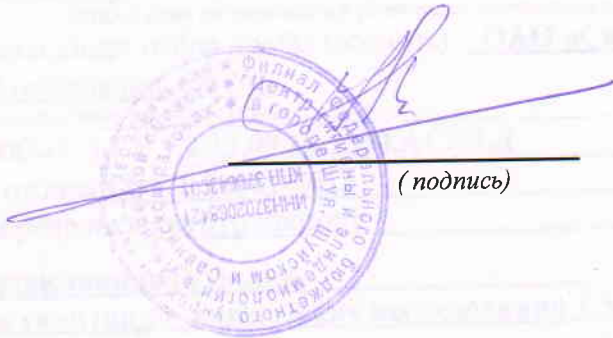
Исследованная проба воды соответствует требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения».

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 №1665
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 Антилохово

(наименование, фактический адрес)

Код образца (пробы): СР.1.2.10.11.16.1665.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: -

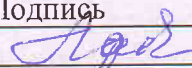

Специалист ответственный за
оформление протокола

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 1.10.11.16.1665.АС.03.ДНачало исследования: 10.11.16г.окончание исследования: 10.11.16г.**Санитарно-химические исследования:**

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиеничес. Норматив	Ед. измер	НД на методы исследований
<u>Органолептические показатели</u>					
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	5	≤ 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		ФИО		Подпись	
фельдшер-лаборант		Лабцова Л.А.			
Химик-эксперт		Кулыгина Т.Е.			

КОД ПРОБЫ СР 2.10.11.16.1665.АС.03.ДНачало исследования: 10.11.16г.окончание исследования: 14.11.16г.**Микробиологические исследования:**

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.			
Идентификационный код протокола Ф 5.4.17.2014 Общее количество страниц 1 ; страница 1					

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

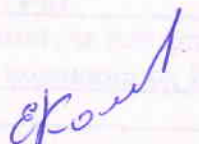
по результатам исследований

к протоколу лабораторных исследований №1665 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

№ 891 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, д. Антилохово

(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца)

CP.1.2.29.03.17.891.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.

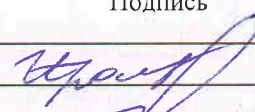

окончание исследования: 29.03.2017г.

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

Органолептические показатели

1	Запах при 20 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) СР .2.29.03.17.891.АС.03.Д

Микробиологические исследования

Начало исследования: 29.03.2017г окончание исследования: 31.03.2017г

№ 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:			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

№ 2335 от «08» 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): 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. Антилохова

(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца):

СВ.1.2.06.07.17.2335.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:

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

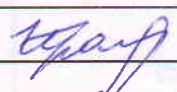
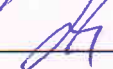
САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

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 ⁰ С	0	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60 ⁰ С	1	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
3	Цветность	2,7	≤ 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 образца (пробы):

СВ.2.06.07.17.2335.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 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 100	КОЕ/ см ³	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили:					
Фельдшер-лаборант		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)
АККРЕДИТОВАННЫЙ 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
№ 3024 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. Антилохово

(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца):

СВ.1.2.11.09.17.3024.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.1.11.09.17.3024.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

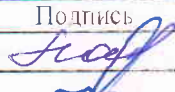
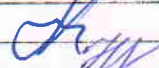
Органолептические и обобщенные показатели

1	Запах при 20°C	0	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60°C	1	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
3	рН	8,1	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/дм³	ПНДФ 14.1:2:4.213-05
6	Сухой остаток	270,0	≤ 1000	мг/дм³	ПНДФ 14.1:2:4.114-97
7	Жесткость общая	6,7	≤ 7,0	Ж°	ГОСТ 31954-2012
8	Окисляемость перманганатная	1,8	≤ 2,0	мг/дм³	ПНДФ 14.1:2:4.154-99

Химические вещества

9	Аммиак (по азоту)	<0,1	≤ 2,0	мг/дм³	ГОСТ 33045-2014
10	Медь	0,00081	≤ 1,0	мг/дм³	МУ 31-03/04
11	Нитраты (по NO ₃)	7,9	≤ 45,0	мг/дм³	РД 52.24.367-2010
12	Нитриты (по NO ₂)	0,014	≤ 3,3	мг/дм³	ГОСТ 33045-2014
13	Сульфаты	46,8	≤ 500	мг/дм³	ГОСТ 31940-2012
14	Хлориды	14,6	≤ 350	мг/дм³	ПНДФ 14.1:2.96-97
15	Марганец	<0,0050	≤ 0,1	мг/дм³	МУ 31-10/04
17	Фториды	0,4	≤ 1,5	мг/дм³	РД 52.24.360-2008
18	Свинец	<0,00020	≤ 0,01	мг/дм³	МУ 31-03/04
19	Цинк	0,00069	≤ 1,0	мг/дм³	МУ 31-03/04
20	Кадмий	<0,00020	≤ 0,001	мг/дм³	МУ 31-03/04
21	Железо	<0,05	≤ 0,3	мг/дм³	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.2.11.09.17.3024.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 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