

**Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»  
Усть-Лабинский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»  
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул. Рашилевская/Тоголя  
56/1/61/1  
Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул.  
Островского, 115  
Тел/факс: (86135)5-02-36 (886162)-6-27-34  
Место проведения испытаний ст. Выселки, ул. Северная, 5 тел.:  
(886157)73-7-56; тел./факс (886157)74-7-70

Аттестат аккредитации  
№ RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ**

№ 58.2В от «28» января 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая  
Заказчик и его юридический адрес: МУМП ЖКХ «Газырское», Выселковский район, п. Газырь, ул. Мира, 5 А  
Дата и время отбора пробы (образца): 26.01.2021 г. 08-30 ч.  
Дата и время доставки пробы(образца): 26.01.2021 г. 10-30 ч.  
Кем отобрана проба: Директором МУМП ЖКХ «Газырское» Повстяным Ю.А.  
Цель отбора: Согласно программы ПК (договор)  
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо,  
у которого отбирались пробы (образцы): МУМП ЖКХ «Газырское»  
Объект, где проводился отбор пробы (образца): ул. Садовая, 86, п. Газырь  
Сод. пробы (образца): 58.2В  
НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012  
НД на объем лабораторных испытаний и их оценку:  
СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения» (с изменениями на 02 апреля 2018 г).  
Дополнительные сведения:

Лицо ответственное за составление данного протокола:



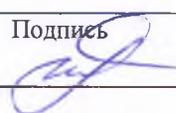
Комышанова Н.Ю.

**РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ**

**58.2В**

Дата начала испытаний: 26.01.2021г.  
Дата окончания испытаний: 27.01.2021 г.

**Бактериологическая лаборатория**

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общее микробное число в 1 мл	6 КОЕ/мл	Не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
2	Общие коли-формные бактерии КОЕ в 100 мл	Не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 мл	Не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
ФИО заведующего бактериологической лаборатории Шакович Г.И.					Подпись 

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии  
в Краснодарском крае»



Сурнин А.В.  
(Ф.И.О.)

  
(Подпись)

Частичная перепечатка протокола без разрешения ИЛЦ не допускается. Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле. Протокол распространяется только на образцы, подвергнутые испытаниям.

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае"  
Усть-Лабинский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»  
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000, г.Краснодар,  
ул. Гоголя, 56/1  
Телефон, факс: 8(86135)- 2-24-38  
Фактический адрес: 352330 Краснодарский край,  
г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115, литер Б6616263  
Тел/факс: (86535)5-02-36  
e.mail: ulabfguz@mail.ru  
Адрес проведения испытаний: 352330 Краснодарский край,  
г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115, литер Б6616263

Аттестат аккредитации  
№ RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ**  
**№ 0360.2У от 18.03.2021**

Наименование пробы (образца):

*Вода питьевая :*

*Артезианская скважина, №4472*

Заказчик и его юридический адрес:

*МУМПЖКХ "Газырское"*

*Краснодарский край, Выселковский район, пос. Газырь, Мира, 5*

Дата и время отбора пробы (образца): *16.03.2021 09 ч. 00 мин.*

Дата и время доставки пробы (образца): *16.03.2021 10 ч. 00 мин.*

Кем отобрана проба:

*директор Повстаный Ю.А.*

Цель отбора:

*Производственный контроль*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы):

*МУМПЖКХ "Газырское"*

*Краснодарский край, Выселковский район, пос. Газырь, Мира, 5*

Объект, где производился отбор пробы (образца):

*МУМПЖКХ Газырское*

*Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Садовая,108/1*

Код пробы (образца): *0360.2У*

НД на объем лабораторных испытаний и их оценку:

*СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"*

Условия транспортировки:

*Автотранспорт, температура +6С, термосумка (со слов заказчика)*

Дополнительные сведения:

Лицо ответственное за составление данного протокола:

*Техник-лаборант Теплухина Е.П.*

**Санитарно-гигиеническая лаборатория**

Дата начала испытаний: 16.03.2021

Дата окончания испытаний: 18.03.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Мутность / по каолину	1,5 ± 0,3	не более 1,5	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ Р 57164-2016
4	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
5	Цветность / (Сг-Со)	14,0 ± 2,8	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012
6	Общая минерализация (сухой остаток)	316,0 ± 7,1	не более 1000	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 18164-72
7	Жесткость общая	0,55 ± 0,08	не более 7	оЖ	ГОСТ 31954-2012
8	Окисляемость перманганатная	менее 0,25	не более 5	мгО/дм <sup>3</sup>	ПНДФ 14.1:2:4.154-99
9	рН	8,3 ± 0,2	от 6 до 9	единицы рН	ПНДФ 14.1:2:3:4.121-97
Ф.И.О. должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний Ведущий инженер-лаборант Ковалева С.Г.					Подпись

Руководитель ИЛЦ  
Усть-Лабинского филиала ФБУЗ "Центр гигиены и  
эпидемиологии в Краснодарском крае"



*(Handwritten signature)*

А.В.Сурнин

**Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»  
Усть-Лабинский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»  
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул. Рапплиевская/Гоголя  
56/1/61/1  
Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул.  
Островского, 115  
Тел/факс: (86135)5-02-36 (886162)-6-27-34  
Место проведения испытаний ст. Выселки, ул. Северная, 5 тел.:  
(886157)73-7-56; тел./факс (886157)74-7-70

Аттестат аккредитации  
№ RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ**

№ 430.2В от «18» марта 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая  
Заказчик и его юридический адрес: МУМП ЖКХ «Газырское», Выселковский район, п. Газырь, ул. Мира, 5 А  
Дата и время отбора пробы (образца): 16.03.2021 г. 09-30 ч.  
Дата и время доставки пробы(образца): 16.03.2021 г. 12-30 ч.  
Кем отобрана проба Директором МУМП ЖКХ «Газырское» Повстяным Ю.А.  
Цель отбора: Согласно программы ПК (договор)  
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо,  
у которого отбирались пробы (образцы): МУМП ЖКХ «Газырское»  
Объект, где проводился отбор пробы (образца): Арт. скважина № 4472, ул. Садовая, 108/1, п. Газырь  
д. пробы (образца): 430.2В  
НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012  
НД на объем лабораторных испытаний и их оценку:  
СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»  
Дополнительные сведения:

Лицо ответственное за составление данного протокола:

Сагно Н.В.

**РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ**

Код образца(пробы): **430.2В**

Дата начала испытаний: 16.03.2021г. Дата окончания испытаний: 17.03.2021 г.					
Бактериологическая лаборатория					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общее микробное число в 1 мл	9 КОЕ/мл	Не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии КОЕ в 100 мл	Не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 мл	Не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
ФИО заведующего бактериологической лабораторией Шакович Г.И.					Подпись

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии  
в Краснодарском крае»



Сурнин А.В.  
(Ф.И.О.)

*(Подпись)*  
(Подпись)

Частичная перепечатка протокола без разрешения ИЛЦ не допускается. Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле. Протокол распространяется только на образцы, подвергнутые испытаниям.

**Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»  
Усть-Лабинский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»  
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул. Рашиповская/Гоголя  
56/1/61/1  
Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул.  
Островского, 115  
Тел/факс: (86135)5-02-36 (886162)-6-27-34  
Место проведения испытаний ст. Выселки, ул. Северная, 5 тел:  
(886157)73-7-56; тел./факс (886157)74-7-70

Аттестат аккредитации  
№ RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

### ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 659.2В от «15» апреля 2021 г.

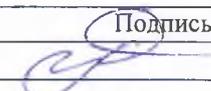
Наименование пробы (образца): Вода питьевая  
Заказчик и его юридический адрес: МУМП ЖКХ «Газырское», Выселковский район, п. Газырь, ул. Мира, 5 А  
Дата и время отбора пробы (образца): 13.04.2021 г. 09-30 ч.  
Дата и время доставки пробы(образца): 13.04.2021 г. 12-30 ч.  
Кем отобрана проба Директором МУМП ЖКХ «Газырское» Повстяным Ю.А.  
Цель отбора: Согласно программы ПК (договор)  
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо,  
у которого отбирались пробы (образцы): МУМП ЖКХ «Газырское»  
Объект, где проводился отбор пробы Водопроводный кран ул. Кирова, 6/2, пос. Газырь  
(образца):  
Код пробы (образца): 659.2В  
НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012  
НД на объем лабораторных испытаний и их оценку:  
СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»  
Дополнительные сведения:

Лицо ответственное за составление данного протокола:

Комышанова Н.Ю.

### РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Код образца(пробы): 659.2В

Дата начала испытаний: 13.04.2021г.					
Дата окончания испытаний: 14.04.2021 г.					
Бактериологическая лаборатория					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общее микробное число в 1 мл	9 КОЕ/мл	Не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии КОЕ в 100 мл	Не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 мл	Не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
ФИО должность ответственного специалиста за проведение испытаний					Подпись
Врач бактериолог Шакович Г.И.					

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии  
в Краснодарском крае»

Суднин А.В.  
(Ф.И.О.)

М.П.

(Подпись)

**Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»  
Усть-Лабинский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»  
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул. Рашпилевская/Гоголя  
56/1/61/1  
Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул.  
Островского, 115  
Тел/факс: (86135)5-02-36 (886162)-6-27-34  
Место проведения испытаний ст. Выселки, ул. Северная, 5 тел.:  
(886157)73-7-56; тел./факс (886157)74-7-70

Аттестат аккредитации  
№ RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ**

№ 929.2В от «24» мая 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая из артезианской скважины  
Заказчик и его юридический адрес: МУМП ЖКХ «Газырское», Выселковский район, п. Газырь, ул. Мира, 5 А  
Дата и время отбора пробы (образца): 20.05.2021 г. 08-00 ч.  
Дата и время доставки пробы(образца): 20.05.2021 г. 10-30 ч.  
Кем отобрана проба Директором МУМП ЖКХ «Газырское» Повстяным Ю.А.  
Цель отбора: Согласно программы ПК (договор)  
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо,  
у которого отбирались пробы (образцы): МУМП ЖКХ «Газырское»  
Объект, где проводился отбор пробы Артезианская скважина № 7552, ул. Северная  
(образца):  
Код пробы (образца): 929.2В  
НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012  
НД на объем лабораторных испытаний и их оценку:  
СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для  
человека факторов среды обитания»  
Дополнительные сведения:

Лицо ответственное за составление данного протокола:  Комышанова Н.Ю.

**РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ**

Код образца(пробы):					<b>929.2В</b>
Дата начала испытаний: 20.05.2021г.					
Дата окончания испытаний: 21.05.2021 г.					
Бактериологическая лаборатория					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общее микробное число в 1 мл	2 КОЕ/мл	Не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии КОЕ в 100 мл	Не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 мл	Не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
ФИО должность ответственного специалиста за проведение испытаний					Подпись
Врач бактериолог		Шакович Г.И.			

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии  
в Краснодарском крае»



Сурнин А.В.  
(Ф.И.О.)

  
(Подпись)

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае"  
Усть-Лабинский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»  
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000, г.Краснодар,  
ул. Гоголя, 56/1  
Телефон. факс: 8(86135)- 2-24-38  
Фактический адрес: 352330 Краснодарский край.  
г. Усть-Лабинск. ул. Островского. дом 115. литер Б6616263  
Тел/факс: (86535)5-02-36  
e.mail: ulabfeuz@mail.ru  
Адрес проведения испытаний: 352330 Краснодарский край.  
г. Усть-Лабинск. ул. Островского. дом 115. литер Б6616263

Аттестат аккредитации  
№ RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ**  
**№ 0777.2У от 25.05.2021**

Наименование пробы (образца):

*Вода питьевая :*

*Артезианская скважина, №7551*

Заказчик и его юридический адрес:

*МУМППЖКХ "Газырское"*

*Краснодарский край, Выселковский район, пос. Газырь, Мира, 5*

Дата и время отбора пробы (образца): *20.05.2021 10 ч. 00 мин.*

Дата и время доставки пробы (образца): *20.05.2021 11 ч. 00 мин.*

Кем отобрана проба:

*директор Повстяный Ю.А.*

Цель отбора:

*Производственный контроль*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы):

*МУМП ЖКХ "Газырское"*

*Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира, 5А*

Объект, где производился отбор пробы (образца):

*МУМП ЖКХ "Газырское"*

*Краснодарский край, Выселковский район, п.Советский*

Код пробы (образца): *0777.2У*

НД на объем лабораторных испытаний и их оценку:

*СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"*

Условия транспортировки:

*Автотранспорт, температура +6С, термосумка (со слов заказчика)*

Дополнительные сведения:

Лицо ответственное за составление данного протокола:

*Техник-лаборант Теплухина Е.П.*

**Санитарно-гигиеническая лаборатория**

Дата начала испытаний: 20.05.2021

Дата окончания испытаний: 22.05.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Мутность / по каолину	менее 0,58	не более 1,5	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ Р 57164-2016
4	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
5	Цветность / (Сг-Со)	6,1 ± 0,8	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012
6	Общая минерализация (сухой остаток)	320,0 ± 7,1	не более 1000	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 18164-72
7	Жесткость общая	0,60 ± 0,09	не более 7	оЖ	ГОСТ 31954-2012
8	Окисляемость перманганатная	0,32 ± 0,06	не более 5	мгО/дм <sup>3</sup>	ПНДФ 14.1:2:4.154-99
9	рН	8,3 ± 0,2	от 6 до 9	единицы рН	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний Ведущий инженер-лаборант Ковалева С.Г.				Подпись	

Руководитель ИЛЦ  
 Усть-Лабинского филиала ФБУЗ "Центр гигиены и  
 эпидемиологии в Краснодарском крае"



М.П.

\_\_\_\_\_

А.В.Сурнин

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул.им. Гоголя 56/1. Телефон, факс: 8-861-355-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 353100 ст. Выселки, ул. Северная, 5 тел.: (886157)73-7-56; тел./факс (886157)74-7-70

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в

Краснодарском крае»:

А.В. Сурнин

« 02 » июля 2021 г.



**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ**

№ 1240.2В от «02» июля 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая  
Заказчик и его юридический адрес: МУМП ЖКХ «Газырское», Выселковский район, п. Газырь, ул. Мира, 5 А  
Дата и время отбора пробы \*(образца): 28.06.2021 г. 11-00 ч.  
Дата и время доставки пробы (образца): 28.06.2021 г. 12-00 ч.  
Сотрудник, отобравший пробы\*: Директором МУМП ЖКХ «Газырское» Повстяным Ю.А.  
Цель отбора: Согласно программы ПК (договор)  
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)\*: МУМП ЖКХ «Газырское»  
Объект, где проводился отбор пробы (образца)\*: Водопроводный кран ул. Чкалова, 13, пос. Газырь  
Код. пробы (образца): 1240.2В  
НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012  
НД на объем лабораторных испытаний и их оценку:  
СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»  
Условия транспортировки\*: автотранспортом  
Дополнительные сведения: \*данные предоставлены заказчиком

Лицо ответственное за составление данного протокола:

Комышанова Н.Ю.

Код образца(пробы): 1240.2В

Дата начала испытаний: 28.06.2021г.

Дата окончания испытаний: 29.06.2021 г.

**Бактериологическая лаборатория**

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общее микробное число в 1 см <sup>3</sup>	7 КОЕ/мл	Не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии КОЕ в 100 см <sup>3</sup>	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/ см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 см <sup>3</sup>	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/ см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
ФИО должность ответственного специалиста за проведение испытаний					Подпись
Врач бактериолог Шакович Г.И.					

Конец протокола

Общее количество страниц: 1, страница 1

Частичная перепечатка протокола без разрешения ИЛЦ не допускается. Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле. Протокол распространяется только на образцы, подвергнутые испытаниям

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул.им. Гоголя 56/1. Телефон, факс: 8-861-355-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 353100 ст. Выселки, ул. Северная, 5 тел.: (886157)73-7-56; тел./факс (886157)74-7-70

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в

Краснодарском крае»:

А.В. Сурнин

« 20 » августа 2021 г.



*Сурнин*

М.П.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 1520.2В от «20» августа 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая  
Заказчик и его юридический адрес: МУМП ЖКХ «Газырское», Выселковский район, п. Газырь, ул. Мира, 5 А  
Дата и время отбора пробы \*(образца): 18.08.2021 г. 09-30 ч.  
Дата и время доставки пробы (образца): 18.08.2021 г. 10-20 ч.  
Сотрудник, отобравший пробы\*: Директором МУМП ЖКХ «Газырское» Повстяным Ю.А.  
Цель отбора: Согласно программы ПК (договор)  
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)\*: МУМП ЖКХ «Газырское»  
Объект, где проводился отбор пробы (образца)\*: Арт. скважина № 7551, п. Советский  
Код пробы (образца): 1520.2В  
НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012  
НД на объем лабораторных испытаний и их оценку:  
СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»  
Условия транспортировки\*: автотранспортом  
Дополнительные сведения: \*данные предоставлены заказчиком

Лицо ответственное за составление данного протокола:

*М.П.*

Комышанова Н.Ю.

Код образца(пробы): 1520.2В

Дата начала испытаний: 18.08.2021 г.  
Дата окончания испытаний: 19.08.2021 г.

Бактериологическая лаборатория

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общее микробное число в 1 см <sup>3</sup>	3 КОЕ	Не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии КОЕ в 100 см <sup>3</sup>	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/ см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 см <sup>3</sup>	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/ см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
ФИО должность ответственного специалиста за проведение испытаний					Подпись
Врач бактериолог		Шакович Г.И.			<i>Шакович</i>

Конец протокола

Общее количество страниц: 1 ,страница 1

Частичная перепечатка протокола без разрешения ИЛЦ не допускается. Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле. Протокол распространяется только на образцы, подвергнутые испытаниям

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

**АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Юридический адрес: 350000 г.Краснодар, ул. им.Гоголя 56/1. Телефон, факс: (86535)5-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: : 352330 Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115, литер Б6616263

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в  
Краснодарском крае»:

А.В. Сурнин  
20.08.2021



**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**  
**№ 1270.2У от 20.08.2021**

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - Артезианская скважина №4472*

Заказчик: *МУМП ЖКХ «Газырское»*

Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира, 5А*

Дата и время отбора пробы (образца)\*: *18.08.2021 09:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *18.08.2021 10:00*

Сотрудник, отобравший пробы\*: *директор Повстаный Ю.А.*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)\*: *МУМП ЖКХ «Газырское» Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира, 5А*

Объект, где производился отбор пробы (образца)\*: *МУМП ЖКХ «Газырское», Краснодарский край, Выселковский район, п.Советский, ул.Горького, 16/2*

Код пробы (образца): *1270.2У*

НД на объем лабораторных исследований и их оценку:

*СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»*

Условия транспортировки\*: *Автотранспорт, температура +6С, термосумка*

Дополнительные сведения:

*\* данные предоставлены заказчиком*

Лицо ответственное за составление данного протокола:

*Техник-лаборант Теплухина Е.П.*

Код образца (пробы): 1270.2У

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 18.08.2021

Дата окончания исследования: 20.08.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Мутность /по каолину	менее 0,58	не более 1,5	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ Р 57164-2016
4	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
5	Цветность /(Сг-Со)	2,7 ± 0,8	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012
6	Общая минерализация (сухой остаток)	319,0 ± 7,1	не более 1000	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 18164-72
7	Жесткость общая	0,70 ± 0,11	не более 7	°Ж	ГОСТ 31954-2012
8	Окисляемость перманганатная	0,39 ± 0,08	не более 5	мгО/дм <sup>3</sup>	ПНДФ 14.1:2:4.154-99
9	рН	8,2 ± 0,2	от 6 до 9	единицы рН	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Ведущий инженер-лаборант Ковалева С.Г.					

Конец протокола

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул.им. Гоголя 56/1. Телефон, факс: 8-861-355-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 353100 ст. Выселки, ул. Северная, 5 тел.: (886157)73-7-56; тел./факс (886157)74-7-70

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.



УТВЕРЖДАЮ:  
Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»:  
А.В. Сурнин  
«13» сентября 2021 г.

*Сурнин*  
М.П.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 1704.2В от «13» сентября 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая  
Заказчик и его юридический адрес: МУМП ЖКХ «Газырское», Выселковский район, п. Газырь, ул. Мира, 5 А  
Дата и время отбора пробы \*(образца): 10.09.2021 г. 09-30 ч.  
Дата и время доставки пробы (образца): 10.09.2021 г. 10-20 ч.  
Сотрудник, отобравший пробы\*: Директором МУМП ЖКХ «Газырское» Повстяным Ю.А.  
Цель отбора: Согласно программы ПК (договор)  
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)\*: МУМП ЖКХ «Газырское»  
Объект, где проводился отбор пробы (образца)\*: Водопроводный кран ул. Шевченко, 10/1, пос. Газырь  
Код. пробы (образца): 1704.2В  
НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012  
НД на объем лабораторных испытаний и их оценку:  
СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»  
Условия транспортировки\*: автотранспортом  
Дополнительные сведения: \*данные предоставлены заказчиком

Лицо ответственное за составление данного протокола:

*Комышанова*

Комышанова Н.Ю.

Код образца(пробы): 1704.2В

Дата начала испытаний: 10.09.2021г.  
Дата окончания испытаний: 11.09.2021 г.

Бактериологическая лаборатория

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общее микробное число в 1 см <sup>3</sup>	10 КОЕ	Не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии КОЕ в 100 см <sup>3</sup>	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/ см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 см <sup>3</sup>	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/ см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
ФИО должность ответственного специалиста за проведение испытаний					Подпись
Врач бактериолог Шакович Г.И.					<i>Шакович</i>

Конец протокола

Общее количество страниц: 1 ,страница 1

Частичная перепечатка протокола без разрешения ИЛЦ не допускается. Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле. Протокол распространяется только на образцы, подвергнутые испытаниям

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул.им. Гоголя 56/1. Телефон, факс: 8-861-355-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 353100 ст. Выселки, ул. Северная, 5 тел.: (886157)73-7-56; тел./факс (886157)74-7-70

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.



И.О. Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»:  
Н.В. Зубченко  
«11» октября 2021 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 1852.2В от «11» октября 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая  
Заказчик и его юридический адрес: МУМП ЖКХ «Газырское», Выселковский район, п. Газырь, ул. Мира, 5 А  
Дата и время отбора пробы \*(образца): 08.10.2021 г. 09-30 ч.  
Дата и время доставки пробы (образца): 08.10.2021 г. 10-20 ч.  
Сотрудник, отобравший пробы\*: Директором МУМП ЖКХ «Газырское» Повстяным Ю.А.  
Цель отбора: Согласно программы ПК (договор)  
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)\*: МУМП ЖКХ «Газырское»  
Объект, где проводился отбор пробы (образца)\*: Водопроводный кран ул. Полевая, 8/3, пос. Газырь  
Код пробы (образца): 1852.2В  
НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012  
НД на объем лабораторных испытаний и их оценку:  
СанПин 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»  
Условия транспортировки\*: автотранспортом  
Дополнительные сведения: \*данные предоставлены заказчиком

Лицо ответственное за составление данного протокола:

Комышанова Н.Ю.

Код образца(пробы): 1852.2В

Дата начала испытаний: 08.10.2021г.

Дата окончания испытаний: 09.10.2021 г.

Бактериологическая лаборатория

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общее микробное число в 1 см <sup>3</sup>	8 КОЕ	Не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии КОЕ в 100 см <sup>3</sup>	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 см <sup>3</sup>	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
ФИО должность ответственного специалиста за проведение испытаний					Подпись
Врач бактериолог Шакович Г.И.					

Конец протокола

Общее количество страниц: 1, страница 1

Частичная перепечатка протокола без разрешения ИЛЦ не допускается. Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле. Протокол распространяется только на образцы, подвергнутые испытаниям

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

**АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Юридический адрес: 350000 г.Краснодар, ул. им.Гоголя 56/1. Телефон, факс: (86535)5-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: : 352330 Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115, литер Б6616263

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.



УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в  
Краснодарском крае»:

А.В. Сурнин  
24.11.2021

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ  
№ 1766.2У от 24.11.2021**

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - Артезианская скважина №4472*

Заказчик: *МУМП ЖКХ «Газырское»*

Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира, 5А*

Дата и время отбора пробы (образца)\*: *15.11.2021 10:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *15.11.2021 11:00*

Сотрудник, отобравший пробы\*: *директор Ю.А.Повстаный*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)\*: *МУМП ЖКХ «Газырское» Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира, 5А*

Объект, где производился отбор пробы (образца)\*: *МУМП ЖКХ «Газырское», Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Садовая,93/1*

Код пробы (образца): *1766.2У*

НД на объем лабораторных исследований и их оценку:

*СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»*

Условия транспортировки\*: *Автотранспорт, температура +6С, термосумка*

Дополнительные сведения:

\* *данные предоставлены заказчиком*

Лицо ответственное за составление данного протокола:

*Техник-лаборант Теплухина Е.П.*

Код образца (пробы): 1766.2У

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 15.11.2021

Дата окончания исследования: 22.11.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Мутность /по каолину	менее 0,58	не более 1,5	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ Р 57164-2016
4	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
5	Цветность / (Cr-Co)	1,4 ± 0,4	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012
6	Общая минерализация (сухой остаток)	254,0 ± 7,1	не более 1000	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 18164-72
7	Жесткость общая	0,60 ± 0,09	не более 7	°Ж	ГОСТ 31954-2012
8	Окисляемость перманганатная	0,40 ± 0,08	не более 5	мгО/дм <sup>3</sup>	ПНДФ 14.1:2:4.154-99
9	pH	8,3 ± 0,2	от 6 до 9	единицы pH	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Ведущий инженер-лаборант Ковалева С.Г.					

Конец протокола

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул.им. Гоголя 56/1. Телефон, факс: 8-861-355-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 353100 ст. Выселки, ул. Северная, 5 тел.: (886157)73-7-56; тел./факс (886157)74-7-70

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.



УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в

Краснодарском крае»:

А.В. Сурнин

« 17 » ноября 2021 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 2011.2В от «17» ноября 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая  
Заказчик и его юридический адрес: МУМП ЖКХ «Газырское», Выселковский район, п. Газырь, ул. Мира, 5 А  
Дата и время отбора пробы \*(образца): 15.11.2021 г. 09-30 ч.  
Дата и время доставки пробы (образца): 15.11.2021 г. 10-20 ч.  
Сотрудник, отобравший пробы\*: Директором МУМП ЖКХ «Газырское» Повстяным Ю.А.  
Цель отбора: Согласно программы ПК (договор)  
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)\*: МУМП ЖКХ «Газырское»  
Объект, где проводился отбор пробы (образца)\*: Арт. скважина № 7855, п. Октябрьский  
Код пробы (образца): 2011.2В  
НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012  
НД на объем лабораторных испытаний и их оценку:  
СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»  
Условия транспортировки\*: автотранспортом  
Дополнительные сведения: \*данные предоставлены заказчиком

Лицо ответственное за составление данного протокола:

Комышанова Н.Ю.

Код образца(пробы): 2011.2В

Дата начала испытаний: 15.11.2021г.

Дата окончания испытаний: 16.11.2021 г.

Бактериологическая лаборатория

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общее микробное число в 1 см <sup>3</sup>	4 КОЕ	Не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии КОЕ в 100 см <sup>3</sup>	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/ см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 см <sup>3</sup>	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/ см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
ФИО должность ответственного специалиста за проведение испытаний					Подпись
Врач бактериолог Шакович Г.И.					

Конец протокола

Общее количество страниц: 1 ,страница 1

Частичная перепечатка протокола без разрешения ИЛЦ не допускается. Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле. Протокол распространяется только на образцы, подвергнутые испытаниям

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул.им. Гоголя 56/1. Телефон, факс: 8-861-355-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 353100 ст. Выселки, ул. Северная, 5 тел.: (886157)73-7-56; тел./факс (886157)74-7-70

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015г.



УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в

Краснодарском крае»:

А.В. Сурнин

« 16 » декабря 2021 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 2229.2В от «16» декабря 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая  
Заказчик и его юридический адрес: МУМП ЖКХ «Газырское», Выселковский район, п. Газырь, ул. Мира, 5 А  
Дата и время отбора пробы \*(образца): 14.12.2021 г. 09-30 ч.  
Дата и время доставки пробы (образца): 14.12.2021 г. 10-20 ч.  
Сотрудник, отобравший пробы\*: Директором МУМП ЖКХ «Газырское» Повстяным Ю.А.  
Цель отбора: Согласно программы ПК (договор)  
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)\*: МУМП ЖКХ «Газырское»  
Объект, где проводился отбор пробы (образца)\*: Водопроводный кран ул. Красная, 4/2, п. Советский  
Код пробы (образца): 2229.2В  
НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012  
НД на объем лабораторных испытаний и их оценку:  
СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»  
Условия транспортировки\*: автотранспортом  
Дополнительные сведения: \*данные предоставлены заказчиком

Лицо ответственное за составление данного протокола:

Комышанова Н.Ю.

Код образца(пробы): 2229.2В

Дата начала испытаний: 14.12.2021г.

Дата окончания испытаний: 15.12.2021 г.

Бактериологическая лаборатория

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общее микробное число в 1 см <sup>3</sup>	11 КОЕ	Не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии КОЕ в 100 см <sup>3</sup>	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/ см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 см <sup>3</sup>	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/ см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
ФИО должность ответственного специалиста за проведение испытаний					Подпись
Врач бактериолог		Шакович Г.И.			

Конец протокола

Общее количество страниц: 1, страница 1

Частичная перепечатка протокола без разрешения ИЛЦ не допускается. Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле. Протокол распространяется только на образцы, подвергнутые испытаниям