

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:

Краснодарский край, Выселковский р-н, ст. Выселки, ул. Северная дом 5, помещения 1-23

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

31.01.2022

М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 0050.2В от 31.01.2022

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - водопроводный кран ул. Садовая, 86, пос. Газырь*

Заказчик: *МУМПЖКХ «Газырьское»*

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

Дата и время отбора пробы (образца)*: *27.01.2022 10:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *27.01.2022 11:30*

Сотрудник, отобравший пробы*: *Директором МУМП ЖКХ «Газырьское» Повстяным Ю.А.*

Цель отбора: *Производственный контроль*

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

Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *МУМП ЖКХ «Газырьское», Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира, 5 А*

Код пробы (образца): *0050.2В*

НД на методику отбора*:

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:

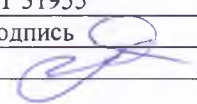
Делопроизводитель Комышанова Н.Ю.

Код образца (пробы): 0050.2В

Микробиологическая лаборатория

Дата начала исследования: 27.01.2022

Дата окончания исследования: 28.01.2022

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число	9	50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
3	Escherichia coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 31955
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Заведующая отделением микробиологических исследований Шакович Г.И.					

Конец протокола

Общее количество страниц: 2, страница 2

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:

Краснодарский край, Выселковский р-н, ст. Выселки, ул. Северная дом 5, помещения 1-23

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
14.02.2022



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 0120.2В от 14.02.2022

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - Водопроводный кран п. Советский, ул. Дорожная, 1/2*

Заказчик: *МУМПЖКХ «Газырское»*

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

Дата и время отбора пробы (образца)*: *10.02.2022 10:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *10.02.2022 11:30*

Сотрудник, отобравший пробы*: *Директором МУМП ЖКХ «Газырское» Повстяным 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.Газырь, ул.Мира, 5 А*

Код пробы (образца): *0120.2В*

НД на методику отбора*:

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:

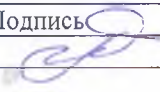
Делопроизводитель Комышанова Н.Ю.

Код образца (пробы): 0120.2В

Микробиологическая лаборатория

Дата начала исследования: 10.02.2022

Дата окончания исследования: 11.02.2022

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число	9	50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
3	Escherichia coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 31955
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Заведующая отделением микробиологических исследований Шакович Г.И.					

Конец протокола



Общее количество страниц: 2, страница 2

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

Краснодарский край, Выселковский р-н, ст. Выселки, ул. Северная дом 5, помещения 1-23

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
25.02.2022

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 0114.2В от 25.02.2022

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - Артезианская скважина № 7552 пос. Газырь, ул. Ново-Северная*

Заказчик: *МУМПЖКХ «Газырьское»*

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

Дата и время отбора пробы (образца)*: *10.02.2022 10:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *10.02.2022 11:30*

Сотрудник, отобравший пробы*: *Директором МУМП ЖКХ «Газырьское» Повстяным Ю.А.*

Цель отбора: *Производственный контроль*

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

Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *МУМП ЖКХ «Газырьское», Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира, 5 А*

Код пробы (образца): *0114.2В*

НД на методику отбора*:

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:

Делопроизводитель Комышанова Н.Ю.

Код образца (пробы): 0114.2В

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 10.02.2022

Дата окончания исследования: 14.02.2022

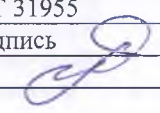
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Интенсивность запаха при 20°C	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2	Интенсивность запаха при 60°C	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3	Интенсивность привкуса	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4	Мутность	1,16 ± 0,23	не более 2,6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
5	Цветность /(Cr-Co)	9,2 ± 2,8	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012
6	pH	8,2 ± 0,2	от 6 до 9	единицы pH	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
7	Жесткость общая	1,00 ± 0,15	не более 7	°Ж	ГОСТ 31954-2012 метод А
8	Общая минерализация (сухой остаток)	318 ± 32	не более 1000	мг/дм ³	ГОСТ 18164-72
9	Окисляемость перманганатная	0,64 ± 0,13	не более 5	мгО/дм ³	ПНДФ 14.1:2:4.154-99
10	Анионные поверхностно-активные вещества (АПАВ)	менее 0,01	не более 0,5	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4:15
11	Нефтепродукты (суммарно)	менее 0,005	не более 0,1	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.128-98
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний Ведущий инженер-лаборант Василенко Л.М.				Подпись 	

Код образца (пробы): 0114.2В

Микробиологическая лаборатория

Дата начала исследования: 10.02.2022

Дата окончания исследования: 11.02.2022

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число	3	50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
3	Escherichia coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 31955
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний Заведующая отделением микробиологических исследований Шакович Г.И.				Подпись 	

Конец протокола

Общее количество страниц: 2, страница 2

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:

Краснодарский край, Выселковский р-н, ст. Выселки, ул. Северная дом 5, помещения 1-23

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

28.03.2022

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 0267.2В от 28.03.2022

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - Водопроводный кран п. Октябрьский, ул. Зеленая, 12/3*

Заказчик: *МУМПЖКХ «Газырское» ИНН 2328014600 ОГРН 1052315826970*

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

Дата и время отбора пробы (образца)*: *21.03.2022 10:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *21.03.2022 11:30*

Сотрудник, отобравший пробы*: *Директором МУМП ЖКХ «Газырское» Повстяным 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.Газырь, ул.Мира, 5 А*

Код пробы (образца): *0267.2В*

НД на методику отбора*:

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:

Делопроизводитель Комышанова Н.Ю.

Код образца (пробы): 0267.2В

Микробиологическая лаборатория

Дата начала исследования: 21.03.2022

Дата окончания исследования: 22.03.2022

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	14	50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
3	Escherichia coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 31955
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Заведующая отделением микробиологических исследований Шакович Г.И.					

Конец протокола

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:

353100 Краснодарский край, Выселковский р-н, ст. Выселки, ул. Северная дом 5, помещения 1-23

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

14.04.2022



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 0410.2В от 14.04.2022

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - Водопроводный край п. Газырь, ул. Садовая 86*

Заказчик: *МУМПЖКХ «Газырьское»*

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

Дата и время отбора пробы (образца)*: *13.04.2022 10:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *13.04.2022 11:30*

Сотрудник, отобравший пробы*: *Директором МУМП ЖКХ «Газырьское» Повстяным Ю.А.*

Цель отбора: *Производственный контроль*

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

Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *МУМП ЖКХ «Газырьское», Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира,5 А*

Код пробы (образца): *0410.2В*

НД на методику отбора*:

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:

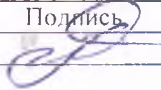
Делопроизводитель Комышанова Н.Ю.

Код образца (пробы): 0410.2В

Микробиологическая лаборатория

Дата начала исследования: 13.04.2022

Дата окончания исследования: 14.04.2022

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) ($37 \pm 1,0$) °С	12	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Escherichia coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 31955
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Заведующая отделением микробиологических исследований Шакович Г.И.					

Конец протокола

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: 353101, РОССИЯ, Краснодарский край,

Выселковский р-н, Выселки ст-ца, Северная ул, дом 5, помещения 1-23, 29 (архив)

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
23.05.2022

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 0596.2В от 23.05.2022

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - водопроводный кран ул. Садовая, 22, пос. Газырь*

Заказчик: *МУМПЖКХ «Газырьское»*

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

Дата и время отбора пробы (образца)*: *19.05.2022 10:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *19.05.2022 11:30*

Сотрудник, отобравший пробы*: *Директором МУМП ЖКХ «Газырьское» Повстяным Ю.А.*

Цель отбора: *Производственный контроль*

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

Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *МУМП ЖКХ «Газырьское», Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира, 5 А*

Код пробы (образца): *0596.2В*

НД на методику отбора*:

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:


Делопроизводитель Комышанова Н.Ю.

Код образца (пробы): 0596.2В

Микробиологическая лаборатория

Дата начала исследования: 19.05.2022

Дата окончания исследования: 20.05.2022

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Escherichia coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 31955
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	11	50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Заведующая отделением микробиологических исследований Шакевич Г.И.					

Конец протокола

Общее количество страниц: 2, страница 2

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: 353101, РОССИЯ, Краснодарский край,

Выселковский р-н, Выселки ст-ца, Северная ул, дом 5, помещения 1-23, 29 (архив)

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



М.П.

УТВЕРЖДАЮ:
Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в
Краснодарском крае»:
Е.Н. Кравченко
17.06.2022

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 0729.2В от 17.06.2022

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - Водопроводный кран п. Газырь, ул. Северная, 14*

Заказчик: *МУМПЖКХ «Газырское»*

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

Дата и время отбора пробы (образца)*: *16.06.2022 10:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *16.06.2022 11:30*

Сотрудник, отобравший пробы*: *Директором МУМП ЖКХ «Газырское» Повстяным 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.Газырь, ул.Мира, 5 А*

Код пробы (образца): *0729.2В*

НД на методику отбора*:

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:

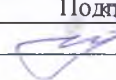
Делопроизводитель Комышанова Н.Ю.

Код образца (пробы): 0729.2В

Микробиологическая лаборатория

Дата начала исследования: 16.06.2022

Дата окончания исследования: 17.06.2022

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	12	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Escherichia coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 31955
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Заведующая отделением микробиологических исследований Шакович Г.И.					

Конец протокола

Общее количество страниц: 2, страница 2

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: 353101, РОССИЯ, Краснодарский край, Выселковский р-н, Выселки ст-ца, Северная ул, дом 5, помещения 1-23, 29 (архив)

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»:

Е.Н. Кравченко
20.07.2022

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 0945.2В от 20.07.2022

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - Водопроводный кран п. Газырь, ул. Советская 10*

Заказчик: *МУМПЖКХ «Газырское»*

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

Дата и время отбора пробы (образца)*: *19.07.2022 10:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *19.07.2022 11:30*

Сотрудник, отобравший пробы*: *Директором МУМП ЖКХ «Газырское» Повстяным 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.Газырь, ул.Мира, 5 А*

Код пробы (образца): *0945.2В*

НД на методику отбора*:

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:

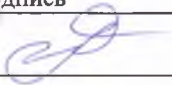
Делопроизводитель Комышанова Н.Ю.

Код образца (пробы): 0945.2В

Микробиологическая лаборатория

Дата начала исследования: 19.07.2022

Дата окончания исследования: 20.07.2022

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	9	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Escherichia coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 31955
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Заведующая отделением микробиологических исследований Шакович Г.И.					

Конец протокола

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, РОССИЯ, Краснодарский край, Усть-Лабинский р-н, Усть-Лабинск г, Островского ул, дом 115, Здание лаборатории сангигиенической и паразитологической с пристройками пом. №2-4, №17 (архив)

353101, РОССИЯ, Краснодарский край, Выселковский р-н, Выселки ст-ца, Северная ул, дом 5, помещения 1-23, 29 (архив)

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»:
Е.Н. Кравченко
17.08.2022

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1084.2В от 17.08.2022

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - Артезианская скважина № 4472 пос. Газырь, ул. Садовая*

Заказчик: *МУМПЖКХ «Газырское»*

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

Дата и время отбора пробы (образца)*: *11.08.2022 10:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *11.08.2022 11:30*

Сотрудник, отобравший пробы*: *Директором МУМП ЖКХ «Газырское» Повстяным 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.Газырь, ул.Мира, 5 А*

Код пробы (образца): *1084.2В*

НД на методику отбора*:

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:

Делопроизводитель Комышанова Н.Ю.

Код образца (пробы): 1084.2В

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 11.08.2022

Дата окончания исследования: 17.08.2022

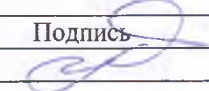
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Интенсивность запаха при 20°С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2	Интенсивность запаха при 60°С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3	Интенсивность привкуса	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4	Мутность	менее 1	не более 2,6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
5	Цветность /(Cr-Co)	менее 1	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012
6	pH	8,4 ± 0,2	от 6 до 9	единицы pH	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
7	Жесткость общая	0,60±0,09	не более 7	°Ж	ГОСТ 31954-2012 метод А
8	Общая минерализация (сухой остаток)	322 ± 32	не более 1000	мг/дм ³	ГОСТ 18164-72
9	Окисляемость перманганатная	0,31 ± 0,06	не более 5	мгО/дм ³	ПНДФ 14.1:2:4.154-99
10	Анионные поверхностно-активные вещества (АПАВ)	менее 0,01	не более 0,5	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4:15
11	Нефтепродукты (суммарно)	менее 0,005	не более 0,1	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.128-98
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Ведущий инженер-лаборант Ковалева С.Г.					

Код образца (пробы): 1084.2В

Микробиологическая лаборатория

Дата начала исследования: 11.08.2022

Дата окончания исследования: 12.08.2022

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Escherichia coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 31955
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	6	50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Заведующая отделением микробиологических исследований Шакович Г.И.					

Конец протокола

Общее количество страниц: 2, страница 2

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: 353101, РОССИЯ, Краснодарский край,

Выселковский р-н, Выселки ст-ца, Северная ул, дом 5, помещения 1-23, 29 (архив)

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»:

Е.Н. Кравченко

26.09.2022

М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1294.2В от 26.09.2022

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - Водопроводный кран п. Газырь, ул. Шевченко, 1/3*

Заказчик: *МУМПЖКХ «Газырское»*

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

Дата и время отбора пробы (образца)*: *22.09.2022 10:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *22.09.2022 11:30*

Сотрудник, отобравший пробы*: *Директором МУМП ЖКХ «Газырское» Повстяным 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.Газырь, ул.Мира, 5 А*

Код пробы (образца): *1294.2В*

НД на методику отбора*:

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:

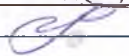
Делопроизводитель Комышанова Н.Ю.

Код образца (пробы): 1294.2В

Микробиологическая лаборатория

Дата начала исследования: 22.09.2022

Дата окончания исследования: 23.09.2022

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	15	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Escherichia coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 31955
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Заведующая отделением микробиологических исследований Шакович Г.И.					

Конец протокола

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: 353101, РОССИЯ, Краснодарский край,

Выселковский р-н, Выселки ст-ца, Северная ул, дом 5, помещения 1-23, 29 (архив)

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



М.П.

УТВЕРЖДАЮ:
Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в
Краснодарском крае»:
Е.Н. Кравченко
20.10.2022

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 1408.2В от 20.10.2022**

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - Водопроводный кран п. Газырь, ул. Кирова, 10/1*

Заказчик: *МУМПЖКХ «Газырское»*

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

Дата и время отбора пробы (образца)*: *17.10.2022 10:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *17.10.2022 11:30*

Сотрудник, отобравший пробы*: *Директором МУМП ЖКХ «Газырское» Повстяным 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.Газырь, ул.Мира, 5 А*

Код пробы (образца): *1408.2В*

НД на методику отбора*:

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:


Делопроизводитель Комышанова Н.Ю.

Код образца (пробы): 1408.2В

Микробиологическая лаборатория

Дата начала исследования: 17.10.2022

Дата окончания исследования: 18.10.2022

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	13	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Escherichia coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 31955
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Заведующая отделением микробиологических исследований Шакович Г.И.					

Конец протокола

Общее количество страниц: 2, страница 2

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, РОССИЯ, Краснодарский край, Усть-Лабинский р-н, Усть-Лабинск г, Островского ул, дом 115, Здание лаборатории сангигиенической и паразитологической с пристройками пом. №2-4, №17 (архив)

353101, РОССИЯ, Краснодарский край, Выселковский р-н, Выселки ст-ца, Северная ул, дом 5, помещения 1-23, 29 (архив)

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»:
Е.Н. Кравченко
28.11.2022

М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 1578.2В от 28.11.2022

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - Артезианская скважина № 4472 пос. Газырь, ул. Садовая*

Заказчик: *МУМПЖКХ «Газырьское»*

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

Дата и время отбора пробы (образца)*: *22.11.2022 10:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *22.11.2022 11:30*

Сотрудник, отобравший пробы*: *Директором МУМП ЖКХ «Газырьское» Повстяным Ю.А.*

Цель отбора: *Производственный контроль*

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

Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *МУМП ЖКХ «Газырьское», Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира, 5 А*

Код пробы (образца): *1578.2В*

НД на методику отбора*:

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:

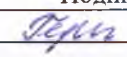
Делопроизводитель Комышанова Н.Ю.

Код образца (пробы): 1578.2В

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 22.11.2022

Дата окончания исследования: 25.11.2022

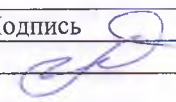
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Запах при 20 °С	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2	Запах при 60 °С	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4	Мутность	2,4 ± 0,5	не более 2,6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
5	Цветность /(Cr-Co)	17 ± 5	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012
6	pH	8,3 ± 0,2	от 6 до 9	единицы pH	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
7	Жесткость общая	0,60 ± 0,09	не более 7	°Ж	ГОСТ 31954-2012 метод А
8	Общая минерализация (сухой остаток)	333 ± 33	не более 1000	мг/дм ³	ГОСТ 18164-72
9	Окисляемость перманганатная	0 ± 10	не более 5	мгО/дм ³	ПНДФ 14.1:2:4.154-99
10	Анионные поверхностно-активные вещества (АПАВ)	менее 0,01	не более 0,5	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4:15
11	Нефтепродукты (суммарно)	менее 0,005	не более 0,1	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.128-98
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний Ведущий инженер-лаборант Герцикова Н.В.				Подпись 	

Код образца (пробы): 1578.2В

Микробиологическая лаборатория

Дата начала исследования: 22.11.2022

Дата окончания исследования: 23.11.2022

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Escherichia coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 31955
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	4	50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний Заведующая отделением микробиологических исследований Шакович Г.И.				Подпись 	

Конец протокола

Общее количество страниц: 2, страница 2

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: 353101, РОССИЯ, Краснодарский край,

Выселковский р-н, Выселки ст-ца, Северная ул, дом 5, помещения 1-23, 29 (архив)

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»:

Е.Н. Кравченко

24.11.2022



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1583.2В от 24.11.2022

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - Водопроводный кран ул. Полевая, 11/1, п. Газырь*

Заказчик: *МУМПЖКХ «Газырское»*

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

Дата и время отбора пробы (образца)*: *22.11.2022 10:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *22.11.2022 11:30*

Сотрудник, отобравший пробы*: *Директором МУМП ЖКХ «Газырское» Повстяным 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.Газырь, ул.Мира, 5 А*

Код пробы (образца): *1583.2В*

НД на методику отбора*:

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:

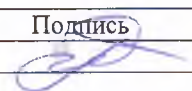
Делопроизводитель Комышанова Н.Ю.

Код образца (пробы): 1583.2В

Микробиологическая лаборатория

Дата начала исследования: 22.11.2022

Дата окончания исследования: 23.11.2022

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Escherichia coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 31955
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	11	50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Заведующая отделением микробиологических исследований Шакович Г.И.					

Конец протокола

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: 353101, РОССИЯ, Краснодарский край,

Выселковский р-н, Выселки ст-ца, Северная ул, дом 5, помещения 1-27,31,32, 29 (архив)

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»:
Е.Н. Кравченко
22.12.2022

(Handwritten signature)

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 1787.2В от 22.12.2022

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - Водопроводный кран ул. Советская, 18, пос. Газырь*

Заказчик: *МУМПЖКХ «Газырское»*

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

Дата и время отбора пробы (образца)*: *19.12.2022 10:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *19.12.2022 11:30*

Сотрудник, отобравший пробы*: *Директором МУМП ЖКХ «Газырское» Повстяным 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.Газырь, ул.Мира, 5 А*

Код пробы (образца): *1787.2В*

НД на методику отбора*:

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:

(Handwritten signature)

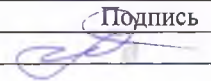
Делопроизводитель Комышанова Н.Ю.

Код образца (пробы): 1787.2В

Микробиологическая лаборатория

Дата начала исследования: 19.12.2022

Дата окончания исследования: 20.12.2022

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Escherichia coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 31955
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	15	50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Заведующая отделением микробиологических исследований Шакович Г.И.					

Конец протокола

Общее количество страниц: 2, страница 2

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