



ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
 (ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области»)

Юридический адрес: 630099, г. Новосибирск, ул. Фрунзе, д. 84.

Тел/факс: 8(383) 227-04-96; E-mail: ilc.cgnso@yandex.ru

Адреса мест осуществления деятельности:

630099, Россия, Новосибирская область, г.Новосибирск, ул.Фрунзе, 84;

630099, Россия, Новосибирская область, г.Новосибирск, ул.Ядринцевская, д.69;

630132, Россия, Новосибирская область, г.Новосибирск, ул.Челюскинцев, д. 7а, (кад. №54:35:021080:45)

630132, Россия, Новосибирская область, г.Новосибирск, ул.Челюскинцев, д. 7а, (кад. №54:35:021080:46)



RA.RU.510117



УТВЕРЖДАЮ
 Заведующий отделением приема проб

И.О. Крыласова

1 февраля 2023 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1729 от 1 февраля 2023 г.

1	Сведения о Заказчике:		
1.1	Наименование*	Муниципальное Унитарное Предприятие "Коммунальный комплекс Каргатского района"	
1.2	Юридический адрес*	632402, Новосибирская область, Каргатский р-н, Каргат г, Ленина ул, д. 4	
1.3	Фактический адрес места осуществления деятельности*	-	
1.4	Цель исследований	производственный контроль	
1.5	Основание (наименование, номер документа)	Договор №4742/23 от 08.12.2022 г.	
2	Сведения об образце		
2.1	Код образца	002683.Б.30.01.2023	
2.2	Наименование образца испытаний*	2 Вода питьевая	
2.3	Документ в соответствии с которым изготовлен образец*	-	
2.4	Изготовитель:		
	Наименование*	-	
	Юридический адрес*	-	
	Фактический адрес места осуществления деятельности*	-	
2.5	Дата изготовления (розлива)*:	-	
2.6	Тара, упаковка*	Стерильная стеклянная бутылка 0,5л	
2.7	Объем партии*	Спецмарка*	-
2.8	Объем (количество) образца*	Ед. изм.	л
2.9	Дата и время отбора*	30 января 2023 г.	10:20 - 11:10
2.10	Наименование и адрес ЮЛ или ИП или ФЛ, у которого отобран образец*	Муниципальное Унитарное Предприятие "Коммунальный комплекс Каргатского района"; 632402, Новосибирская область, Каргатский р-н, Каргат г, Ленина ул, д. 4	
2.11	Место (адрес) отбора*	632413, Новосибирская область, Каргатский р-н, Мусы с, ул. Центральная, д. 4, Водоразборная колонка	
2.12	Ф.И.О. и должность отобравшего образец, наименование организации*	Сутурина Л. В., помощник врача по гигиене питания; ФФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области" в Коченевском районе	
2.13	НД на метод отбора*	ГОСТ 31942-2012	
2.14	Реквизиты документа об отборе образца*	Акт отбора проб (образцов) № 4742/23 от 30.01.32023	
2.15	Условия доставки*	Автотранспорт, изотермический контейнер	Температура*: +4 °C
2.16	Дата и время доставки в ИЛЦ	30 января 2023 г.	15 Час 50 Мин
3	Дополнительные сведения*		
	-		

*Информация предоставлена Заказчиком или третьей стороной по поручению Заказчика, ИЛЦ не несет ответственность за указанную информацию, кроме того, в случае, если указанная информация может оказать влияние на достоверность представленных результатов, включая их возможную интерпретацию, то ИЛЦ не несет ответственность за действия (а равно бездействие) Заказчика или третьей стороны при использовании информации содержащейся в данном протоколе испытаний.

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Место проведения испытаний:	630099, НСО, Новосибирск г, Фрунзе ул, д. 84				
Номер направления:	ПК 331377				
Дата и время поступления пробы в лабораторию	30 января 2023 г.	15	час	50	мин
Даты проведения испытаний	Начало:	30 января 2023 г.	Окончание:	1 февраля 2023 г.	

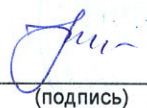
Определяемая характеристика (показатель)	Результаты испытаний	Ед. изм	Документ содержащий правила и методы испытаний
002683.Б.30.01.2023 2 Вода питьевая			
Общее число микроорганизмов / ОМЧ	0	КОЕ/мл (см3)	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
Общие (обобщенные) колиформные бактерии / ОКБ	не обнаружены	КОЕ/100 мл (см3)	МУК 4.2.1018-01 п.8.2

Дополнительные сведения:

Полученные результаты испытаний распространяются только на испытанный образец, предоставленный Заказчиком или третьей стороной по поручению Заказчика, в состоянии на момент его доставки в ИЛЦ.

Лицо, ответственное за оформление протокола:

Заведующий отделением приема проб
(должность)


(подпись)

И.О. Крыласова
(ФИО)

КОНЕЦ ПРОТОКОЛА



ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
 (ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области»)

Юридический адрес: 630099, г. Новосибирск, ул. Фрунзе, д. 84.
 Тел/факс: 8(383) 227-04-96; E-mail: ilc.cgnso@yandex.ru

Адреса мест осуществления деятельности:
 630099, Россия, Новосибирская область, г. Новосибирск, ул. Фрунзе, 84;
 630099, Россия, Новосибирская область, г. Новосибирск, ул. Ядринцевская, д. 69;
 630132, Россия, Новосибирская область, г. Новосибирск, ул. Челоскинцев, д. 7а, (кад. №54:35:021080:45)
 630132, Россия, Новосибирская область, г. Новосибирск, ул. Челоскинцев, д. 7а, (кад. №54:35:021080:46)



RA.RU.510117



УТВЕРЖДАЮ
 Заведующий отделением приема проб

Крыласова И.О.
 3 февраля 2023 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 2019 от 3 февраля 2023 г.

1	Сведения о Заказчике:		
1.1	Наименование*	Муниципальное Унитарное Предприятие "Коммунальный комплекс Каргатского района"	
1.2	Юридический адрес*	632402, Новосибирская область, Каргатский р-н, Каргат г, Ленина ул, д. 4	
1.3	Фактический адрес места осуществления деятельности*	-	
1.4	Цель исследований	производственный контроль	
1.5	Основание (наименование, номер документа)	Договор №4742/23 от 08.12.2022 г.	
2	Сведения об образце		
2.1	Код образца	002628.С.26.01.2023	
2.2	Наименование образца испытаний*	5. Вода питьевая	
2.3	Документ в соответствии с которым изготовлен образец*	-	
2.4	Изготовитель:		
	Наименование*	-	
	Юридический адрес*	-	
	Фактический адрес места осуществления деятельности*	-	
2.5	Дата изготовления (розлива)*:	-	
2.6	Тара, упаковка*	Пластмассовая емкость	
2.7	Объем партии*	Спецмарка*	-
2.8	Объем (количество) образца*	Ед. изм.	л
2.9	Дата и время отбора*	26 января 2023 г.	08:50 - 10:00
2.10	Наименование и адрес ЮЛ или ИП или ФЛ, у которого отобран образец*	Муниципальное Унитарное Предприятие "Коммунальный комплекс Каргатского района"; 632402, Новосибирская область, Каргатский р-н, Каргат г, Ленина ул, д. 4	
2.11	Место (адрес) отбора*	632413, Новосибирская область, Каргатский р-н, Мусы с, Центральная ул, д. 4, Водоразборная колонка	
2.12	Ф.И.О. и должность отобравшего образец, наименование организации*	Сутурина Л. В., помощник врача по гигиене питания; ФФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области" в Коченевском районе	
2.13	НД на метод отбора*	ГОСТ 31942-2012, ГОСТ Р 56237-2014	
2.14	Реквизиты документа об отборе образца*	Акт отбора проб (образцов) № 4742/23 от 26.01.32023	
2.15	Условия доставки*	Автотранспорт, изотермический контейнер	Температура*: +4 °C
2.16	Дата и время доставки в ИЛЦ	26 января 2023 г.	16 Час 00 Мин
3	Дополнительные сведения*		
	-		

*Информация предоставлена Заказчиком или третьей стороной по поручению Заказчика, ИЛЦ не несет ответственность за указанную информацию, кроме того, в случае, если указанная информация может оказать влияние на достоверность представленных результатов, включая их возможную интерпретацию, то ИЛЦ не несет ответственность за действия (а равно бездействие) Заказчика или третьей стороны при использовании информации содержащейся в данном протоколе испытаний.

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Место проведения испытаний:	630099, НСО, Новосибирск г, Фрунзе ул, д. 84			
Номер направления:	ПК 331324			
Дата и время поступления пробы в лабораторию	26 января 2023 г.	16	час	00 мин
Даты проведения испытаний	Начало: 26 января 2023 г.	Окончание:	3 февраля 2023 г.	

Средства измерений: Спектрофотометр ПромЭкоЛаб/ПЭ-5400В Св. № С-НН/23-05-2022/157794965 от 23.05.2022 до 23.05.2023

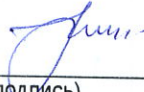
Определяемая характеристика (показатель)	Результаты испытаний	Ед. изм	Документ содержащий правила и методы испытаний
002628.С.26.01.2023 5. Вода питьевая			
Запах при 20° С	0	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
Запах при 60° С	0	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
Цветность	1,5±0,5	градусы	ГОСТ 31868-2012 Метод Б
Мутность (при длине волны 530нм)	<0,58	мг/дм3	ГОСТ Р 57164-2016 п. 6

Дополнительные сведения:

Полученные результаты испытаний распространяются только на испытанный образец, предоставленный Заказчиком или третьей стороной по поручению Заказчика, в состоянии на момент его доставки в ИЛЦ.

Лицо, ответственное за оформление протокола:

Заведующий отделением
приема проб
(должность)


(подпись)

И.О. Крыласова
(ФИО)

КОНЕЦ ПРОТОКОЛА