

Аттестат аккредитации ИЛЦ
№ РОСС RU.0001.510109



УТВЕРЖДАЮ:
Руководитель ИЛЦ
Н.В.Сорокина

ПРОТОКОЛ
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 6130 от 11 июня 2020 г.

1. **Наименование предприятия, организации (заявитель):** МУП "Водоканал"
2. **Юридический адрес:** Смоленская область, Ельнинский район, г. Ельня, мкр. Кутузовский, д. 24
3. **Наименование образца (пробы):** Вода питьевая централизованного водоснабжения (водоразборная колонка)
4. **Место отбора:** МУП "Водоканал", Водоразборная колонка по адресу: Смоленская область, Ельнинский район, г. Ельня, ул. Смоленский большак, д. 24
5. **Условия отбора, доставки**
Дата и время отбора: 10.06.2020 10:00
Ф.И.О., должность: Вдовенкова Т. В., помощник врача эпидемиолога
Условия доставки: соблюдены
Дата и время доставки в ИЛЦ: 10.06.2020 14:00
Проба отобрана в соответствии с ГОСТ 31861-2012 "Вода. Общие требования к отбору проб.",
ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа".
6. **Дополнительные сведения:**
Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 483 от 31.01.2020
Заявление(заявка) № 67-20/430-2020 от 31.01.2020
Условия хранения: соблюдены
Вес (объем) пробы: 0,5 л
Упаковка: стерильная стеклянная
проба отобрана в присутствии инженера-эколога Бересневой Д.С.
7. **НД, регламентирующие 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"
8. **Код образца (пробы):** 2.20.6130 1/1
9. **НД на методы исследований, подготовку проб:**
МУК 4.2.1018-01 Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды

10. Средства измерений, испытательное оборудование:

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
1	Весы электронные HL-2000	H307001394	23650-02	10078/211 от 08.09.2019	07.09.2020
2	pH-метр, Эксперт	2421	34127-07	3953/213 от 01.07.2019	30.06.2020

11. **Условия проведения испытаний:** Условия проведения испытаний соответствуют нормативным требованиям

12. **Место осуществления деятельности:** Смоленская область, г. Смоленск, пер. Тульский, д 12


Протокол № 6130 распечатан 11.06.2020

стр. 1 из 2

13. Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Образец поступил 10.06.2020 14:10 Регистрационный номер пробы в журнале 6130 дата начала испытаний 10.06.2020 14:45 дата выдачи результата 11.06.2020 10:54					
1	Общее микробное число	КОЕ/мл	8	не более 50	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола:


Галкина М. С., оператор