Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения

«Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения

«Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул.

Гоголя/Рашпилевская, 56/1//61/1

Место осуществления лабораторной деятельности:

352500, Краснодарский край, г.Лабинск, ул.Пирогова, 5,

тел./факс.8(86169)7-44-97, 7-45-76,

e-mail:priem.prob@mail.ru

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц

POCC RU.0001.512236

УТВЕРЖДАЮ

ВрИО Руководителя ИЛ

Лабинского филиала ФБУЗ

"Центр гигиены и эпидемиологии

в Краснодарском крае"

Т.В. Черткова

ייאוויי

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

воды питьевой № 06015.П.5.1.2/5.2.1/386.1 от 24.02.2023

Заказчик: МУП "Унароковское"

Юридический адрес заказчика: Краснодарский край, Мостовский район, с. Унароково, ул. Ленина, 27.

Фактический адрес места осуществления деятельности заказчика: Краснодарский край,

Мостовский район, с. Унароково, ул. Ленина, 27.

Наименование предприятия/объекта: МУП "Унароковское"

Фактический адрес отбора пробы: Краснодарский край, Мостовский район, с. Унароково, водозабор в районе $MT\Phi$

Принадлежность водопровода: коммунальный

№ акта отбора пробы: 386

Кем отобрана проба: помощник врача по ОГ ООКП Хоменко Н.А.

Дата и время отбора проб: 21.02.2023г. с 17:00 по 17:15

Дата и время доставки проб: 21.02.2023 г. 19:00

Основание: Заявление №52 от 09.01.2023

НД на отбор проб: ГОСТ Р 59024-2020 Вода. Общие требования к отбору проб

НД, регламентирующие объем и оценку лабораторных испытаний:

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

Код пробы: 06015.П.5.1.2/5.2.1/386.1

Вид источника: Источник водоснабжения

Место взятия пробы: кран скважины №5217 (МТФ)

Количество (объем) пробы на испытания: 1,5 л

Температура воды при отборе пробы: 10 °C

Перечень оборудования, использованного для проведения испытаний:

1-канальный механический дозатор ВІОНІТ ОУЈ, заводской №7052941, Св-во о поверке №С-АУ/08-02-2023/221411386, от 08.02.2023 до 07.02.2024

Измеритель параметров микроклимата Метеоскоп-М, заводской №390719, Св-во о поверке №С-АУ/25-05-2021/66692647, от 25.05.2021 до 24.05.2023

Лабораторный термостат редуктазник ЛТР-24, заводской №1164, протокол №87, от 06.07.2021 до 05.07.2023

Частичное воспроизведение протокола без разрешения ИЛ не допускается.

Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле.

Протокол испытаний распространяется только на образцы, подвергнутые испытанию.

Спектрофотометр UNIKO 2100, заводской №К12101210011, Св-во о поверке №С-АУ/30-08-2022/183050407, от 30.08.2022 до 29.08.2023

Термометр инфракрасный Testo-104-iR51475-12, заводской №43548362/606, Св-во о поверке №С-АУ/07-11-2022/200000383, от 07.11.2022 до 06.11.2023

Термостат на 37 гр ТС -1/80 СПУ, заводской №011900850, протокол аттестации №217, от 05.12.2022 до 04.12.2024

Термостат на 44гр ТС-1/80 СПУ, заводской №37345, протокол аттестации №194, от 05.12.2022 до 04.12.2024

Результаты испытаний

Наименование показателя	НД на методы испытаний	Единицы измерения	Величина допустимого уровня	Результат (погрешность/ неопределенность)		
1	2	3	4	5		
	САНИТАРНО-ГИГИЕНИ	ЧЕСКИЕ ИСГ	ПЫТАНИЯ			
Запах	ГОСТ Р 57164-2016	балл	не более 2	0		
Цветность	ГОСТ 31868-2012 п.4. метод Б	градус	не более 20	менее 1		
Мутность	ПНДФ 14.1:2:3:4.213-05 издание 2019	ЕМФ	не более 2,6	менее 1		
Привкус	ГОСТ Р 57164-2016	балл	не более 2	0		
Заведующий СГЛ- химик-эксперт		С.А. Мулаева				
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ						
ОМЧ	МУК 4.2.1018-01	КОЕ/см3	не более 50	2		
ОКБ	МУК 4.2.1018-01	КОЕ/100см3	отсутствие	0		
Колифаги	МУК 4.2.1018-01	БОЕ/100см3	отсутствие	0		
Споры сульфитредуцирующих клостридий	МУК 4.2.1018-01	в 20 см3	отсутствие	0		
Кишечные энтерококки	ГОСТ ISO 7899-2-2018	КОЕ/100см3	отсутствие	0		
Escherichia coli	ГОСТ 31955.1-2013	КОЕ/100см3	отсутствие	0		
ВрИО Заведующего БЛ- врач	н-бактериолог <u></u>	HS	Н.А. Надеина			

Дата начала испытаний: 21.02.2023 Дата окончания испытаний: 24.02.2023 Дополнительные сведения (условия транспортировки пробы, состояние упаковки и т.п.): -

Комментарии: -

Лицо, ответственное за оформление протокола: лаборант ООКП		. Т.С. Харитонова
КОНЕЦ ПРОТОКОЛА		

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ Лабинский филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» 352500, Краснодарский край, г. Лабинск, ул. Пирогова, 5

тел. 7-43-25, факс 7-43-25 E-mail: <u>Lab fguz@mail.kuban.ru</u>

«Утверждаю»

Главный врач Лабинского филиала

ФБУЗ «Центр

гигиены и эпидемиологии

в Краснодарском крае»

X

М.В.Петухова

ФИЛИАЛ ФБУЗ

3652170 *

«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ З И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В В КРАСНОДАРСКОМ В Нодпись МП

Гигиеническая оценка

к протоколу испытаний воды питьевой № 06015.П.5.1.2/5.2.1/386.1 от 24.02.2023

Отобранная проба воды питьевой по определяемым показателям *соответствует* требованиям раздела III СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания».

Melech

Врач по общей гигиене

Шаповалов В.И.