

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц
RA.RU.21AB18
Дата внесения сведений в реестр
аккредитованных лиц 06.03.2015



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 01-01-14/00399-23 от 31.03.2023

- Заказчик:** АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "УЛЯПСКОЕ СЕЛЬСКОЕ ПОСЕЛЕНИЕ" (ИНН 0101005478 ОГРН 1050100522691)
- Юридический адрес:** АДЫГЕЯ РЕСПУБЛИКА, РАЙОН КРАСНОГВАРДЕЙСКИЙ, АУЛ УЛЯП, УЛИЦА ИМ БРАТЪЕВ ШЕКУЛЬТИРОВЫХ, 1
Фактический адрес: Респ Адыгея, р-н Красногвардейский, с Штурбино, ул Красная, 30
- Наименование образца:** Вода перед подачей в распределительную сеть
- Место отбора:** водонапорная башня, Адыгея Респ, р-н Красногвардейский, с Штурбино, ул Красная, 30
- Условия отбора, доставки:**
Дата и время отбора: 20.03.2023 10:25 - 10:30
Ф.И.О., должность: Чиназирова Г. Д., помощник врача по коммунальной гигиене Отделение обеспечения санитарно-гигиенического надзора, Филиал ФБУЗ в Красногвардейском районе;
Условия доставки: Термоконтейнер + 5 °С
Дата и время доставки в ИЛЦ: 20.03.2023 11:30
Информация о плане и методе отбора: ГОСТ 31861-2012 "Вода. Общие требования к отбору проб", ГОСТ Р 56237-2014 (ИСО 5667-5:2006) "Вода питьевая. Отбор проб на станциях водоподготовки и в трубопроводных распределительных системах", ГОСТ Р 59024-2020 "Вода. Общие требования к отбору проб"
- Дополнительные сведения:**
Цель исследований, основание: Производственный контроль, Договор №494 от 9 января 2023 г.
- НД, устанавливающие требования к объекту испытаний:** СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"
- Код образца (пробы):** 01-01-14/00399-00-23

9. Оборудование:

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер
1	Прибор вакуумного фильтрования ПВФ-35/1-Б	2010

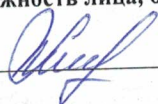
10. Условия проведения испытаний: Соответствуют нормативным требованиям

Протокол испытаний № 01-01-14/00399-23 от 31.03.2023
Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания
Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ (ИЛЦ)

11. Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний ± погрешность/ неопределенность	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея» в Красногвардейском районе Регистрационный номер пробы в журнале 399-23 Образец поступил 20.03.2023 11:45 Место осуществления деятельности: 385300, Адыгея Респ, Красногвардейский р-н, Красногвардейское с, Первомайская ул, дом 107 дата начала испытаний 20.03.2023 12:35, дата выдачи результата 27.03.2023 15:34					
1	ОКБ	КОЕ/100см ³	0	Отсутствие	МУК 4.2.1018-01
2	ОМЧ	КОЕ/см ³	15	Не более 50	МУК 4.2.1018-01
-					

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



Ю.С. Золотухина, Инженер

Конец протокола испытаний № 01-01-14/00399-23 от 31.03.2023