

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области»
Испытательная лаборатория (центр)

Место нахождения: 160012, г. Вологда, ул. Яшина, д. 1-а,
тел./факс (8172) 75-51-99, E-mail: ses@fbuz35.ru
ОКПО 75131560, ОГРН 1053500016240 от 03.03.2005, ИНН/КПП 3525147496/352501001
Уникальный номер записи об аккредитации № РОСС RU.0001.510403
дата внесения в реестр сведений об аккредитованном лице 04.09.2015 г.
Адрес места осуществления деятельности в области аккредитации:
161100, РОССИЯ, Вологодская область, г. Кириллов, ул. Граве, д. 7
тел./факс (817-57) 3-18-75, E-mail: kirillov@fbuz35.ru

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ ВОДЫ
№ 20-05-02-2165 от 2 июня 2020 года

Заявитель: **Муниципальное учреждение "Горзаказчик"**
Адрес заявителя: **Вологодская область, г. Белозерск, Советский проспект, д. 55**
ИНН **3503012022**
Наименование образца (пробы): **Вода питьевая**
Источник исследования: **оз. Белое**
Место отбора, адрес: **Белозерский р-н, г. Белозерск, озеро Белое, место общего пользования "Коса"**
Нормативная документация на отбор: **проба отобрана заявителем**
Дата и время отбора: **26 мая 2020 г. в 08 ч. 45 мин.**
Ф.И.О., должность отобравшего пробу: **Специалист Гришина Ж.С.**
Дата и время доставки пробы: **26 мая 2020 г. в 12 ч. 00 мин.**
Условия транспортировки: **Автотранспорт**
Нормативная документация на соответствие которым проводилось испытание: **СанПиН 2.1.5.980-00 "Гигиенические требования к охране поверхностных вод"**
Цель исследования: **договор**
Даты проведения испытаний: **с 12 ч. 10 мин. 26 мая 2020 г. по 2 июня 2020 г.**
Ответственные за проведение испытаний: **биолог Табакова Ю.С.**
Код образца **20-05-02-2165**

Результаты испытаний доставленной пробы представлены в таблице 1

Т а б л и ц а 1

Наименование показателей	Результаты испытаний, единицы измерения	Величина допустимого уровня, единицы измерения	Метод испытаний
Колифаги	0 БОЕ/100 мл	не более 10 БОЕ/100 мл	МУК 4.2.1884-04
Общие колиформные бактерии	16 КОЕ/100 мл	не более 500 КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1884-04
Бактерии семейства Enterobacteriaceae рода Salmonella	не обнаружено	не допускается	МУК 4.2.1884-04
Термотолерантные колиформные бактерии	12,8 КОЕ/100 мл	не более 100 КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1884-04

Должность, Ф. И. О. и подпись лица ответственного за оформление данного протокола:

ведущий инженер _____

Логинова М.А.

Заместитель руководителя ИЛЦ _____

Кряжева Е.В.

Результаты данного протокола распространяются только на образец, подвергнутый испытаниям
Настоящий протокол не может быть воспроизведен полностью или частично без разрешения ИЛЦ

Протокол составлен в 1 экземпляре

