

**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](mailto: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](mailto:kirillov@fbuz35.ru)

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ ВОДЫ  
№ 21-05-02-111 от 10 февраля 2021 года**

Заявитель: **ООО "Водоканал"**  
Адрес заявителя: **Вологодская область, г. Белозерск, ул. Набережная П.К. Георгиевского, д. 40**  
ИНН: **3503012512**  
Наименование образца (пробы): **Вода питьевая**  
Источник исследования: **Водопроводная вода**  
Место отбора, адрес: **Белозерский р-н, г. Белозерск, улица К.Маркса, д.18, ВРК**  
Точка отбора: **Наружная сеть**  
Нормативная документация на отбор: **проба отобрана заявителем**  
Дата и время отбора: **4 февраля 2021 г. в 09 ч. 00 мин.**  
Ф.И.О., должность отобравшего пробу: **технолог Богданова С. А.**  
Дата и время доставки пробы: **4 февраля 2021 г. в 11 ч. 30 мин.**  
Условия транспортировки: **автотранспорт, термоконтейнер t°= 4°C**  
Нормативная документация на соответствие которым проводилось испытание: **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"**  
Цель исследования: **договор (заявка №K0000365 от 04.02.2021 г.)**  
Даты проведения испытаний: **с 11 ч. 40 мин. 4 февраля 2021 г. по 10 февраля 2021 г.**  
Дополнительная информация: **Исследование мутности по формазину проводится по ГОСТ Р 57164-2016 при длине волны 530 нм**  
Ответственные за проведение испытаний: **биолог Табакова Ю.С., фельдшер-лаборант Чащина М.В.**  
Код образца: **21-05-02-450**

**Результаты испытаний доставленной пробы представлены в таблицах 1 и 2**

**Т а б л и ц а 1 -Результаты испытаний по химическим показателям**

Наименование показателей	Результаты испытаний, единицы измерения	Величина допустимого уровня, единицы измерения	Метод испытаний
Запах при 20 ° С	0 баллы	не более 2 баллы	ГОСТ Р 57164-2016
Мутность по формазину	менее 1 ЕМФ	не более 2,6 ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016
Цветность	2 ± 1 градусы цветности	не более 20 градусы цветности	ГОСТ 31868-2012 п.5

**Т а б л и ц а 2 -Результаты испытаний по микробиологическим показателям**

Наименование показателей	Результаты испытаний, единицы измерения	Величина допустимого уровня, единицы измерения	Метод испытаний
Колифаги	не обнаружено в 100 мл	не допускается в 100 мл	МУК 4.2.1018-01

Т а б л и ц а 2 окончание

Наименование показателей	Результаты испытаний, единицы измерения	Величина допустимого уровня, единицы измерения	Метод испытаний
Общее микробное число	0 КОЕ в 1 мл	не более 50 КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
Общие колиформные бактерии	не обнаружено КОЕ/100 мл	не допускается КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01
Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружено в 100 мл	не допускается в 100 мл	МУК 4.2.1018-01

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

Помощник врача по общей гигиене \_\_\_\_\_ Дмитриева В.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 2 экземплярах