

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае"  
Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае"

**АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул.им. Гоголя 56/1. Телефон, факс: 8-861-355-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.  
E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 353200, РОССИЯ, Краснодарский край, Динской р-н, Динская ст-ца, Кирпичная ул, дом 55А, помещения 1-37, 43, 45-46, 58-75, 41 (архив)  
Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.



УТВЕРЖДАЮ:  
Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в  
Краснодарском крае»:

\_\_\_\_\_ Е.Н. Кравченко  
09.06.2023

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**  
№ 1489.2Д от 09.06.2023

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - в/к с.Красносельское ул.Ленина*  
Заказчик: *МООО "Пластуновское ЖКХ"*  
Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Динской район, ст. Пластуновская, ул.Театральная,4а*  
Дата и время отбора пробы (образца): *24.05.2023 09:00*  
Дата и время доставки пробы (образца): *24.05.2023 11:00*  
Сотрудник, отобравший пробы: *нач.водоснабжения Горшков С.Г.*  
Цель отбора: *Производственный контроль*  
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): *МООО "Пластуновское ЖКХ" Краснодарский край, Динской район, ст. Пластуновская, ул.Театральная,4а*  
Объект, где производился отбор пробы (образца): *МООО "Пластуновское ЖКХ", Краснодарский край, Динской район, с.Красносельское ул.Ленина*  
Код пробы (образца): *1489.2Д*  
НД на методику отбора\*: *ГОСТ Р 59024-2020*  
НД на объем лабораторных исследований и их оценку:  
*СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания*  
Условия транспортировки: *автотранспортом*  
Лицо ответственное за составление данного протокола:  
*[Подпись]* Техник-лаборант *Крамер Е.В.*

Код образца (пробы): 1489.2Д

**Санитарно-гигиеническая лаборатория**

Дата начала исследования: 24.05.2023

Дата окончания исследования: 25.05.2023

| № п/п  | Определяемые показатели | Результаты исследований | Гигиенический норматив | Единицы измерения              | НД на методы исследований |
|--|-------------------------|-------------------------|------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| 1  | Запах при 20 °С         | 0                       | не более 2             | баллы                          | ГОСТ Р 57164-2016 п.5     |
| 2  | Запах при 60 °С         | 0                       | не более 2             | баллы                          | ГОСТ Р 57164-2016 п.5     |
| 3  | Мутность                | 0,6 ± 0,1               | не более 1,5           | мг/дм <sup>3</sup>             | ГОСТ Р 57164-2016 п.6     |
| 4  | Привкус                 | 0                       | не более 2             | баллы                          | ГОСТ Р 57164-2016 п.5     |
| 5  | Цветность               | 4 ± 1                   | не более 20            | град. цветности (Cr-Co), 20° С | ГОСТ 31868-2012           |
| Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний<br>Лаборант Филонова З.И. |                         |                         |                        |                                | Подпись                   |

Код образца (пробы): 1489.2Д

**Бактериологическая лаборатория**

Дата начала исследования: 24.05.2023

Дата окончания исследования: 25.05.2023

| № п/п  | Определяемые показатели                 | Результаты исследований | Гигиенический норматив | Единицы измерения       | НД на методы исследований |
|--|---|-------------------------|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| 1  | E.coli                                  | Не обнаружено           | не допускается         | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 31955.1-2013         |
| 2  | Общее микробное число                   | 2                       | 50                     | КОЕ/см <sup>3</sup>     | МУК 4.2.1018-01 п 8.1     |
| 3  | Общие (обобщенные) колиформные бактерии | Не обнаружено           | не допускается         | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | МУК 4.2.1018-01 п 8.2     |
| Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний<br>/Врач-бактериолог Патрушева Т.М. |   |                         |                        |                         | Подпись                   |

Конец протокола