

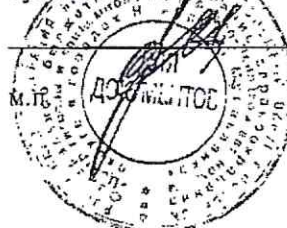
Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в
Ямало-Ненецком автономном округе»

**Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Ямало-Ненецком автономном округе
в городах Ноябрьск, Муравленко»
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Юридический адрес: г. Салехард, ул. Ямальская, 4
Телефон, факс: Тел. (34922) 5-25-25
Фактический адрес: 629806, Россия
г. Ноябрьск, ул. Республики, 1
Телефон, факс: Тел. (3496) 32-00-01
ОКПО 76834512,
ОГРН 105.890.000.22.70
ИНН/КПП 8901016378/890502001
Аттестат аккредитации
№ РОСС.RU. 0001.510702 от 17.12.2013г.

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ИЛЦ



В.И. Маленко

**ПРОТОКОЛ
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ**

№ 445 от 28 января 2019 г.

1. Наименование предприятия, организации (заявитель): Акционерное общество «Ямалкоммунэнерго» филиал в Пуровском районе «Тепло»
2. Юридический адрес: Ямало-ненецкий автономный округ, Пуровский район, г. Салехард, ул. Республики, д. 67, офис 600
3. Наименование образца (пробы): вода централизованного водоснабжения, распределительная сеть
4. Место отбора: Акционерное общество «Ямалкоммунэнерго» филиал в Пуровском районе «Тепло» участок №4, Пуровский район, п. Ханымей, Распределительная сеть до ввода в здания кв. Школьный т/к 59-кран для отбора проб
5. Условия отбора, доставки
Дата и время отбора: 22.01.2019 07:50
Ф.И.О., должность: Кисина Т.Н.
Условия доставки: автотранспорт, в термоконтейнере; температура +6°C
Дата и время доставки в ИЛЦ: 22.01.2019 10:20
Проба отобрана в соответствии с ГОСТ 31861-2012 «Вода. Общие требования к отбору проб», ГОСТ 31942-2012 «Вода. Отбор проб для микробиологического анализа».
6. Дополнительные сведения:
Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 21/30 от 20.12.2018
7. НД, регламентирующие объем лабораторных испытаний и их оценку:
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»
8. Код образца (пробы): 01.02.19.445 5
9. Средства измерений, испытательное оборудование:

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	№ свидетельства о поверке, протокола об аттестации	Срок действия
1	Фотометр фотоэлектрический «КФК-3»	020052	№ 11598-02	2100524/01 от 13.05.2017	12.05.2019
10. Условия проведения испытаний: Условия проведения испытаний соответствуют нормативным требованиям

11. Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ Образец поступил 22.01.2019 10:50 Внутрिलाбораторный номер 445 - 96 Адрес места осуществления деятельности: г. Ноябрьск ул. Республики д. 1 дата начала испытаний 22.01.2019 10:50 дата выдачи результата 28.01.2019 11:06					
1	Запах при 20° С	балл	1	не более 2	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах при 60° С	балл	1	не более 2	ГОСТ Р 57164-2016
3	Мутность (по формазину)	ЕМФ	менее 1	не более 2,6	ГОСТ Р 57164-2016
4	Привкус	балл	1	не более 2	ГОСТ Р 57164-2016
5	Цветность	градус	8; 1±2,4	не более 20	ГОСТ 31868-2012
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Тарасова М. Ф., химик-эксперт					
КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ ХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ Образец поступил 22.01.2019 10:50 Внутрिलाбораторный номер 445 - 96 Адрес места осуществления деятельности: г. Ноябрьск ул. Республики д. 1 дата начала испытаний 22.01.2019 10:50 дата выдачи результата 28.01.2019 11:06					
1	Железо (Fe, суммарно)	мг/дм3	0,24±0,06	не более 0,3	ГОСТ 4011-72
2	Марганец (Mn, суммарно)	мг/дм3	менее 0,01	не более 0,1	ГОСТ 4974-2014
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Тарасова М. Ф., химик-эксперт					
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Образец поступил 22.01.2019 10:30 Внутрिलाбораторный номер 445 - 406 Адрес места осуществления деятельности: г. Ноябрьск ул. Республики д. 1 дата начала испытаний 22.01.2019 10:30 дата выдачи результата 25.01.2019 16:22					
1	Общее микробное число	КОЕ/мл	0	не более 50	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	КОЕ/100 мл	не обнаружено в 100 мл	Не допускается в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	КОЕ/100 мл	не обнаружено в 100 мл	Не допускается в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Родионова С. Е., врач-бактериолог					

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

Ю

Юнусова И. Г., инженер-лаборант