Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул. Гоголя/Рашпилевская,56/1//61/1
Место осуществления лабораторной деятельности: 352500, Краснодарский край, г.Лабинск, ул.Пирогова,5, тел./факс.8(86169)7-44-97, 7-45-76, e-mail:priem.prob@mail.ru

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц
РОСС RU.0001.512236

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
Лабинского филиала ФБУЗ
"Центр гигиены и эпидемиологии
в Краснодарском крае"

_____ М.Л. Халтурина
12.03. 2022
"МП"

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
воды питьевой
№ 06737.П.1.2./469.1 от 12.03.2022

Заказчик: МУП "Псебайводоканал"
Юридический адрес заказчика: Краснодарский край, Мостовский район, п. Псебай, ул. Мичурина,34.
Фактический адрес места осуществления деятельности заказчика: Краснодарский край, Мостовский район, п. Псебай, ул. Мичурина,34.
Наименование предприятия/объекта: МУП "Псебайводоканал"
Фактический адрес отбора пробы: Краснодарский край, Мостовский район, п. Псебай-1
Принадлежность водопровода: коммунальный
№ акта отбора пробы: 469
Кем отобрана проба: помощник врача по ОГ ООКП Хоменко Н.А.
Дата и время отбора проб: 10.03.2022г. с 13:00 по 13:15
Дата и время доставки проб: 10.03.2022 г. 15:00
Основание: Заявление №17 от 10.01.2022
НД на отбор проб: ГОСТ 31861-2012 "Вода. Общие требования к отбору проб",
НД, регламентирующие объем и оценку лабораторных испытаний:
СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания
Код пробы: 06737.П.1.2./469.1
Вид источника: Распределительная сеть
Место взятия пробы: в/кран перед поступлением в распределительную сеть- после бактерицидной установки водозабора
Количество (объем) пробы на испытания: 1 л
Температура воды при отборе пробы: 18 °С
Перечень оборудования, использованного для проведения испытаний:

1-канальный механический дозатор BIOHIT OYJ, заводской №7052941, Св-во о поверке №С-АУ/22-02-2022/134463104, от 22.02.2022 до 21.02.2023

Измеритель параметров микроклимата Метеоскоп-М, заводской №390719, Св-во о поверке №С-АУ/25-05-2021/66692647, от 25.05.2021 до 24.05.2023

Лабораторный термостат редуктазник ЛТР-24, заводской №1164, протокол №87, от 06.07.2021 до 05.07.2023

Частичное воспроизведение протокола без разрешения ИЛ не допускается.
Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле.
Протокол испытаний распространяется только на образцы, подвергнутые испытанию.

Спектрофотометр UNIKO 2100, заводской №K12101210011, Св-во о поверке №С-АУ/30-09-2021/98829399, от 30.09.2021 до 29.09.2022
Термометр инфракрасный Testo-104-iR51475-12, заводской №43548362/606, Св-во о поверке №С-АУ/03-11-2021/106492454, от 03.11.2021 до 02.11.2022
Термостат на 37 гр ТС -1/80 СПУ, заводской №011900850, протокол аттестации №167, от 04.12.2020 до 03.12.2022
Термостат на 44гр ТС-1/80 СПУ, заводской №37345, протокол аттестации №158, от 04.12.2020 до 03.12.2022

Результаты испытаний

Наименование показателя	НД на методы испытаний	Единицы измерения	Величина допустимого уровня	Результат (погрешность/ неопределенность)
1	2	3	4	5
САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ				
Запах	ГОСТ Р 57164-2016	балл	не более 2	0
Цветность	ГОСТ 31868-2012	градус	не более 20	менее 1
Вкус и привкус	ГОСТ Р 57164-2016	балл	не более 2	0
Мутность	ПНД Ф 14.1:2:3:4.213-05 издание	ЕМФ	не более 2,6	менее 1,0
Заведующий санитарно-гигиенической лабораторией _____ Л.В. Фисенко				
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ				
ОМЧ	МУК 4.2.1018-01	КОЕ/см3	не более 50	2
ОКБ	МУК 4.2.1018-01	КОЕ/100см3	отсутствие	отсутствие
Споры сульфитредуцирующих клостридий	МУК 4.2.1018-01	в 20 см3	отсутствие	отсутствие
Escherichia coli	ГОСТ 31955.1 (ISO 9308-1:2000)	КОЕ/100см3	отсутствие	отсутствие
Заведующий бактериологической лабораторией_____Т.В. Черткова				

Дата начала испытаний: 10.03.2022 Дата окончания испытаний: 12.03.2022
Дополнительные сведения (условия транспортировки пробы, состояние упаковки и т.п.): -

Комментарии: -

Лицо, ответственное за оформление протокола: специалист ООКП_____ Т.С. Харитонова

КОНЕЦ ПРОТОКОЛА

Частичное воспроизведение протокола без разрешения ИЛ не допускается.
Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле.
Протокол испытаний распространяется только на образцы, подвергнутые испытанию.

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Лабинский филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
352500, Краснодарский край, г. Лабинск, ул. Пирогова, 5
тел. 7-43-25, факс 7-43-25
E-mail: Lab_fguz@mail.kuban.ru

«Утверждаю»
Главный врач Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр
гигиены и эпидемиологии
в Краснодарском крае»

М.В.Петухова _____
Подпись МП

Гигиеническая оценка

к протоколу испытаний воды питьевой № 06737.П.1.2./469.1 от 12.03.2022

Отобранная проба воды питьевой по определяемым показателям ***соответствует*** гигиеническим нормативам, установленными разделом III, таблицами 3.1, 3.5 СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания».

Врач по общей гигиене		Шаповалов В.И.
Должность исполнителя	подпись исполнителя	ФИО исполнителя

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул. Гоголя/Рашпилевская,56/1//61/1
Место осуществления лабораторной деятельности: 352500, Краснодарский край, г.Лабинск, ул.Пирогова,5,
тел./факс.8(86169)7-44-97, 7-45-76,
e-mail:priem.prob@mail.ru

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц
РОСС RU.0001.512236

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
Лабинского филиала ФБУЗ
"Центр гигиены и эпидемиологии
в Краснодарском крае"
_____М.Л. Халтурина
12.03. 2022
"МП"

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
воды питьевой
№ 06738.П.1.2./470.1 от 12.03.2022

Заказчик: МУП "Псебайводоканал"
Юридический адрес заказчика: Краснодарский край, Мостовский район, п. Псебай, ул. Мичурина,34.
Фактический адрес места осуществления деятельности заказчика: Краснодарский край, Мостовский район, п. Псебай, ул. Мичурина,34.
Наименование предприятия/объекта: Псебайская участковая больница
Фактический адрес отбора пробы: Краснодарский край, Мостовский район, п. Псебай, ул. Гагарина,34.
Принадлежность водопровода: коммунальный
№ акта отбора пробы: 470
Кем отобрана проба: помощник врача по ОГ ООКП Хоменко Н.А.
Дата и время отбора проб: 10.03.2022г. с 13:30 по 13:45
Дата и время доставки проб: 10.03.2022 г. 15:00
Основание: Заявление №17 от 10.01.2022
НД на отбор проб: ГОСТ 31861-2012 "Вода. Общие требования к отбору проб",
НД, регламентирующие объем и оценку лабораторных испытаний:
СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания
Код пробы: 06738.П.1.2./470.1
Вид источника: Распределительная сеть
Место взятия пробы: в/кран пищеблока
Количество (объем) пробы на испытания: 1 л
Температура воды при отборе пробы: 18 °С
Перечень оборудования, использованного для проведения испытаний:

1-канальный механический дозатор BIOHIT OYJ, заводской №7052941, Св-во о поверке №С-АУ/22-02-2022/134463104, от 22.02.2022 до 21.02.2023

Измеритель параметров микроклимата Метеоскоп-М, заводской №390719, Св-во о поверке №С-АУ/25-05-2021/66692647, от 25.05.2021 до 24.05.2023

Лабораторный термостат редуктазник ЛТР-24, заводской №1164, протокол №87, от 06.07.2021 до 05.07.2023

Частичное воспроизведение протокола без разрешения ИЛ не допускается.
Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле.
Протокол испытаний распространяется только на образцы, подвергнутые испытанию.

Спектрофотометр UNIKO 2100, заводской №К12101210011, Св-во о поверке №С-АУ/30-09-2021/98829399, от 30.09.2021 до 29.09.2022

Термометр инфракрасный Testo-104-iR51475-12, заводской №43548362/606, Св-во о поверке №С-АУ/03-11-2021/106492454, от 03.11.2021 до 02.11.2022

Термостат на 37 гр ТС -1/80 СПУ, заводской №011900850, протокол аттестации №167, от 04.12.2020 до 03.12.2022

Термостат на 44гр ТС-1/80 СПУ, заводской №37345, протокол аттестации №158, от 04.12.2020 до 03.12.2022

Результаты испытаний

Наименование показателя	НД на методы испытаний	Единицы измерения	Величина допустимого уровня	Результат (погрешность/ неопределенность)
1	2	3	4	5
САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ				
Запах	ГОСТ Р 57164-2016	балл	не более 2	0
Цветность	ГОСТ 31868-2012	градус	не более 20	менее 1
Вкус и привкус	ГОСТ Р 57164-2016	балл	не более 2	0
Мутность	ПНД Ф 14.1:2:3:4.213-05 издание 2019	ЕМФ	не более 2,6	менее 1,0
Заведующий санитарно-гигиенической лабораторией _____ Л.В. Фисенко				
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ				
ОМЧ	МУК 4.2.1018-01	КОЕ/см3	не более 50	4
ОКБ	МУК 4.2.1018-01	КОЕ/100см3	отсутствие	отсутствие
Споры сульфитредуцирующих клостридий	МУК 4.2.1018-01	в 20 см3	отсутствие	отсутствие
Escherichia coli	ГОСТ 31955.1 (ISO 9308-1:2000)	КОЕ/100см3	отсутствие	отсутствие
Заведующий бактериологической лабораторией_____Т.В. Черткова				

Дата начала испытаний: 10.03.2022 Дата окончания испытаний: 12.03.2022
Дополнительные сведения (условия транспортировки пробы, состояние упаковки и т.п.): -

Комментарии: -

Лицо, ответственное за оформление протокола: специалист ООКП_____ Т.С. Харитонова

КОНЕЦ ПРОТОКОЛА

Частичное воспроизведение протокола без разрешения ИЛ не допускается.
Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле.
Протокол испытаний распространяется только на образцы, подвергнутые испытанию.

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Лабинский филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
352500, Краснодарский край, г. Лабинск, ул. Пирогова, 5
тел. 7-43-25, факс 7-43-25
E-mail: Lab_fguz@mail.kuban.ru

«Утверждаю»
Главный врач Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр
гигиены и эпидемиологии
в Краснодарском крае»

М.В.Петухова _____
Подпись МП

Гигиеническая оценка

к протоколу испытаний воды питьевой № 06738.П.1.2./470.1 от 12.03.2022

Отобранная проба воды питьевой по определяемым показателям ***соответствует*** гигиеническим нормативам, установленными разделом III, таблицами 3.1, 3.5 СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания».

Врач по общей гигиене		Шаповалов В.И.
Должность исполнителя	подпись исполнителя	ФИО исполнителя

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул. Гоголя/Рашпилевская,56/1//61/1
Место осуществления лабораторной деятельности: 352500, Краснодарский край, г.Лабинск, ул.Пирогова,5, тел./факс.8(86169)7-44-97, 7-45-76, e-mail:priem.prob@mail.ru

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц
РОСС RU.0001.512236

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
Лабинского филиала ФБУЗ
"Центр гигиены и эпидемиологии
в Краснодарском крае"

_____М.Л. Халтурина
12.03. 2022

"МП"

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
воды питьевой
№ 06739.П.1.2./471.1 от 12.03.2022

Заказчик: МУП "Псебайводоканал"
Юридический адрес заказчика: Краснодарский край, Мостовский район, п. Псебай, ул. Мичурина,34.
Фактический адрес места осуществления деятельности заказчика: Краснодарский край, Мостовский район, п. Псебай, ул. Мичурина,34.
Наименование предприятия/объекта: МУП "Псебайводоканал"
Фактический адрес отбора пробы: Краснодарский край, Мостовский район, п. Псебай.
Принадлежность водопровода: коммунальный
№ акта отбора пробы: 471
Кем отобрана проба: помощник врача по ОГ ООКП Хоменко Н.А.
Дата и время отбора проб: 10.03.2022г. с 14:00 по 14:15
Дата и время доставки проб: 10.03.2022 г. 15:00
Основание: Заявление №17 от 10.01.2022
НД на отбор проб: ГОСТ 31861-2012 "Вода. Общие требования к отбору проб",
НД, регламентирующие объем и оценку лабораторных испытаний:
СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания
Код пробы: 06739.П.1.2./471.1
Вид источника: Распределительная сеть
Место взятия пробы: в/кран перед поступлением в распределительную сеть- насосная станция 2-го подъема водозабора
Количество (объем) пробы на испытания: 1 л
Температура воды при отборе пробы: 18 °С
Перечень оборудования, использованного для проведения испытаний:

1-канальный механический дозатор BIOHIT OYJ, заводской №7052941, Св-во о поверке №С-АУ/22-02-2022/134463104, от 22.02.2022 до 21.02.2023

Измеритель параметров микроклимата Метеоскоп-М, заводской №390719, Св-во о поверке №С-АУ/25-05-2021/66692647, от 25.05.2021 до 24.05.2023

Лабораторный термостат редуктазник ЛТР-24, заводской №1164, протокол №87, от 06.07.2021 до 05.07.2023

Частичное воспроизведение протокола без разрешения ИЛ не допускается.
Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле.
Протокол испытаний распространяется только на образцы, подвергнутые испытанию.

Спектрофотометр UNIKO 2100, заводской №К12101210011, Св-во о поверке №С-АУ/30-09-2021/98829399, от 30.09.2021 до 29.09.2022

Термометр инфракрасный Testo-104-iR51475-12, заводской №43548362/606, Св-во о поверке №С-АУ/03-11-2021/106492454, от 03.11.2021 до 02.11.2022

Термостат на 37 гр ТС -1/80 СПУ, заводской №011900850, протокол аттестации №167, от 04.12.2020 до 03.12.2022

Термостат на 44гр ТС-1/80 СПУ, заводской №37345, протокол аттестации №158, от 04.12.2020 до 03.12.2022

Результаты испытаний

Наименование показателя	НД на методы испытаний	Единицы измерения	Величина допустимого уровня	Результат (погрешность/ неопределенность)
1	2	3	4	5
САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ				
Запах	ГОСТ Р 57164-2016	балл	не более 2	0
Цветность	ГОСТ 31868-2012	градус	не более 20	менее 1
Вкус и привкус	ГОСТ Р 57164-2016	балл	не более 2	0
Мутность	ПНД Ф 14.1:2:3:4.213-05 издание 2019	ЕМФ	не более 2,6	менее 1,0
Заведующий санитарно-гигиенической лабораторией _____ Л.В. Фисенко				
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ				
ОМЧ	МУК 4.2.1018-01	КОЕ/см3	не более 50	1
ОКБ	МУК 4.2.1018-01	КОЕ/100см3	отсутствие	отсутствие
Споры сульфитредуцирующих клостридий	МУК 4.2.1018-01	в 20 см3	отсутствие	отсутствие
Escherichia coli	ГОСТ 31955.1 (ISO 9308-1:2000)	КОЕ/100см3	отсутствие	отсутствие
Заведующий бактериологической лабораторией_____Т.В. Черткова				

Дата начала испытаний: 10.03.2022 Дата окончания испытаний: 12.03.2022
Дополнительные сведения (условия транспортировки пробы, состояние упаковки и т.п.): -

Комментарии: -

Лицо, ответственное за оформление протокола: специалист ООКП_____ Т.С. Харитонова

КОНЕЦ ПРОТОКОЛА

Частичное воспроизведение протокола без разрешения ИЛ не допускается.
Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле.
Протокол испытаний распространяется только на образцы, подвергнутые испытанию.

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Лабинский филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
352500, Краснодарский край, г. Лабинск, ул. Пирогова, 5
тел. 7-43-25, факс 7-43-25
E-mail: Lab_fguz@mail.kuban.ru

«Утверждаю»
Главный врач Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр
гигиены и эпидемиологии
в Краснодарском крае»

М.В.Петухова _____
Подпись

МП

Гигиеническая оценка

к протоколу испытаний воды питьевой № 06739.П.1.2./471.1 от 12.03.2022

Отобранная проба воды питьевой по определяемым показателям ***соответствует*** гигиеническим нормативам, установленными разделом III, таблицами 3.1, 3.5 СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания».

Врач по общей гигиене		Шаповалов В.И.
Должность исполнителя	подпись исполнителя	ФИО исполнителя

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул. Гоголя/Рашпилевская,56/1//61/1
Место осуществления лабораторной деятельности: 352500, Краснодарский край, г.Лабинск, ул.Пирогова,5, тел./факс.8(86169)7-44-97, 7-45-76, e-mail:priem.prob@mail.ru

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц
РОСС RU.0001.512236

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛ
Лабинского филиала ФБУЗ
"Центр гигиены и эпидемиологии
в Краснодарском крае"

_____М.Л. Халтурина
12.03. 2022

"МП"

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
воды питьевой
№ 06740.П.1.2./472.1 от 12.03.2022

Заказчик: МУП "Псебайводоканал"
Юридический адрес заказчика: Краснодарский край, Мостовский район, п. Псебай, ул. Мичурина,34.
Фактический адрес места осуществления деятельности заказчика: Краснодарский край, Мостовский район, п. Псебай, ул. Мичурина,34.
Наименование предприятия/объекта: МБОУ СОШ №20 п. Псебай
Фактический адрес отбора пробы: Краснодарский край, Мостовский район, п. Псебай, ул. 60 лет Октября, дом 1.
Принадлежность водопровода: коммунальный
№ акта отбора пробы: 472
Кем отобрана проба: помощник врача по ОГ ООКП Хоменко Н.А.
Дата и время отбора проб: 10.03.2022г. с 14:30 по 14:45
Дата и время доставки проб: 10.03.2022 г. 15:00
Основание: Заявление №17 от 10.01.2022
НД на отбор проб: ГОСТ 31861-2012 "Вода. Общие требования к отбору проб",
НД, регламентирующие объем и оценку лабораторных испытаний:
СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания
Код пробы: 06740.П.1.2./472.1
Вид источника: Распределительная сеть
Место взятия пробы: в/кран пищеблока
Количество (объем) пробы на испытания: 1 л
Температура воды при отборе пробы: 17 °С
Перечень оборудования, использованного для проведения испытаний:

1-канальный механический дозатор BIOHIT OYJ, заводской №7052941, Св-во о поверке №С-АУ/22-02-2022/134463104, от 22.02.2022 до 21.02.2023

Измеритель параметров микроклимата Метеоскоп-М, заводской №390719, Св-во о поверке №С-АУ/25-05-2021/66692647, от 25.05.2021 до 24.05.2023

Лабораторный термостат редуктазник ЛТР-24, заводской №1164, протокол №87, от 06.07.2021 до 05.07.2023

Частичное воспроизведение протокола без разрешения ИЛ не допускается.
Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле.
Протокол испытаний распространяется только на образцы, подвергнутые испытанию.

Спектрофотометр UNIKO 2100, заводской №К12101210011, Св-во о поверке №С-АУ/30-09-2021/98829399, от 30.09.2021 до 29.09.2022

Термометр инфракрасный Testo-104-iR51475-12, заводской №43548362/606, Св-во о поверке №С-АУ/03-11-2021/106492454, от 03.11.2021 до 02.11.2022

Термостат на 37 гр ТС -1/80 СПУ, заводской №011900850, протокол аттестации №167, от 04.12.2020 до 03.12.2022

Термостат на 44гр ТС-1/80 СПУ, заводской №37345, протокол аттестации №158, от 04.12.2020 до 03.12.2022

Результаты испытаний

Наименование показателя	НД на методы испытаний	Единицы измерения	Величина допустимого уровня	Результат (погрешность/ неопределенность)
1	2	3	4	5
САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ				
Запах	ГОСТ Р 57164-2016	балл	не более 2	0
Цветность	ГОСТ 31868-2012	градус	не более 20	менее 1
Вкус и привкус	ГОСТ Р 57164-2016	балл	не более 2	0
Мутность	ПНД Ф 14.1:2:3:4.213-05 издание 2019	ЕМФ	не более 2,6	менее 1,0
Заведующий санитарно-гигиенической лабораторией _____ Л.В. Фисенко				
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ				
ОМЧ	МУК 4.2.1018-01	КОЕ/см3	не более 50	2
ОКБ	МУК 4.2.1018-01	КОЕ/100см3	отсутствие	отсутствие
Споры сульфитредуцирующих клостридий	МУК 4.2.1018-01	в 20 см3	отсутствие	отсутствие
Escherichia coli	ГОСТ 31955.1 (ISO 9308-1:2000)	КОЕ/100см3	отсутствие	отсутствие
Заведующий бактериологической лабораторией_____Т.В. Черткова				

Дата начала испытаний: 10.03.2022 Дата окончания испытаний: 12.03.2022
Дополнительные сведения (условия транспортировки пробы, состояние упаковки и т.п.): -

Комментарии: -

Лицо, ответственное за оформление протокола: специалист ООКП_____ Т.С. Харитонова

КОНЕЦ ПРОТОКОЛА

Частичное воспроизведение протокола без разрешения ИЛ не допускается.
Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле.
Протокол испытаний распространяется только на образцы, подвергнутые испытанию.

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Лабинский филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
352500, Краснодарский край, г. Лабинск, ул. Пирогова, 5
тел. 7-43-25, факс 7-43-25
E-mail: Lab_fguz@mail.kuban.ru

«Утверждаю»
Главный врач Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр
гигиены и эпидемиологии
в Краснодарском крае»

М.В.Петухова _____
Подпись МП

Гигиеническая оценка

к протоколу испытаний воды питьевой № 06740.П.1.2./472.1 от 12.03.2022

Отобранная проба воды питьевой по определяемым показателям ***соответствует*** гигиеническим нормативам, установленными разделом III, таблицами 3.1, 3.5 СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания».

Врач по общей гигиене		Шаповалов В.И.
Должность исполнителя	подпись исполнителя	ФИО исполнителя