

по заявке 20/23-09-1816 от 28.11.17

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Магаданской области»  
Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Магаданской области» в Сусуманском районе

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Отделение лабораторного контроля

Юридический адрес: 685000, г. Магадан,  
ул. Якутская, д. 53  
Телефон, факс: (4132) 650 649, 650-654  
ОКПО 01933455, ОГРН 1054900016214  
ИНН/КПП 4909032631/490901001

Адрес места осуществления деятельности:  
686314, Магаданская область, г. Сусуман,  
ул. Ленина, 13 а.

Результаты исследований распространяются только на исследуемый образец. Внесение изменений, полная или частичная перепечатка и тиражирование протокола без разрешения ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Магаданской области» запрещена.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 02265

от «30» ноября 2017 г.

Наименование пробы (образца): вода перед поступлением в водопроводную распределительную сеть холодного водоснабжения.

Заявитель: филиал ЦЭС ПАО «Магаданэнерго».  
(наименование, адрес)

Пробы (образцы) отобраны и направлены: филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Магаданской области» в Сусуманском районе.  
(кем: наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)

Дата и время отбора пробы (образца): 30.11.2017 г. в 09-00

Дата и время доставки пробы (образца): 30.11.2017 г. в 11-00

Цель исследований: 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».

Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): Магаданская обл., Сусуманский район, п. Кедровый, ул. Гагарина, 1, филиал ЦЭС ПАО «Магаданэнерго».  
(наименование и юридический адрес, Ф.И.О., адрес)

Объект, где производился отбор пробы (образца): Магаданская обл., Сусуманский р-он, п. Кедровый, водоисточник подземный «Береговой», после обеззараживания.  
(наименование, фактический адрес)

Изготовитель: -

Дата изготовления: -

Объем партии: -

Тара, упаковка: лабораторная посуда.

НД на методику отбора: ГОСТ Р 56237-2013

Условия транспортировки: автотранспортом.

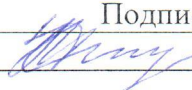
Условия хранения: соблюдены.

Дополнительные сведения: производственный контроль. Пробы доставлены заявителем.

Код пробы (образца)

02265.X.11.17

Страница 1 из 2

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Величина допустимого уровня	Единицы измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
1	Цветность	Менее 5,0	20	градусы	ГОСТ Р 52769-2007
2	Мутность	Менее 0,2	1,5	мг/дм <sup>3</sup> (по каолину)	ГОСТ 3351-74
3	Запах при 20°С	0	2	баллы	ГОСТ 3351-74
4	Запах при 60°С	0	2	баллы	ГОСТ 3351-74
5	Привкус	0	2	баллы	ГОСТ 3351-74
Должность		Ф.И.О		Подпись	
Химик-эксперт		Подкопаева Н.А.			
30.11.2017					
			страница 2		

Лицо ответственное за оформление данного протокола:



Ирктова А.Ю.

Ф.И.О.

Лицо ответственное за оформление данного протокола:



Тимошук Л.А.

Ф.И.О.



М.П.

Код пробы (образца)

02265.X.11.17

Страница 2 из 2



САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Отделение лабораторного контроля

Юридический адрес: 685000, г. Магадан,  
ул. Якутская, д. 53  
Телефон, факс: (4132) 650 649, 650-654  
ОКПО 01933455, ОГРН 1054900016214  
ИНН/КПП 4909032631/490901001

Адрес места осуществления деятельности:  
686314, Магаданская область, г. Сусуман,  
ул. Ленина, 13 а.

*Результаты исследований распространяются только на исследуемый образец. Внесение изменений, полная или частичная перепечатка и тиражирование протокола без разрешения ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Магаданской области» запрещена.*

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 02266**

**от «30» ноября 2017 г.**

**Наименование пробы (образца):** вода из водопроводной распределительной сети холодного водоснабжения.

**Заявитель:** филиал ЦЭС ПАО «Магаданэнерго».  
(наименование, адрес)

**Пробы (образцы) отобраны и направлены:** филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Магаданской области» в Сусуманском районе.  
(кем, наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)

**Дата и время отбора пробы (образца):** 30.11.2017 г. в 09-00

**Дата и время доставки пробы (образца):** 30.11.2017 г. в 11-00

**Цель исследований:** 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».

**Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы):** Магаданская обл., Сусуманский район, п. Кедровый, ул. Гагарина, 1, филиал ЦЭС ПАО «Магаданэнерго».  
(наименование и юридический адрес, Ф.И.О., адрес)

**Объект, где производился отбор пробы (образца):** Магаданская обл., Сусуманский р-он, п. Кедровый, ул. Гагарина, 1.  
(наименование, фактический адрес)

**Изготовитель:** -

**Дата изготовления:** -

**Объем партии:** -

**Тара, упаковка:** лабораторная посуда.

**НД на методику отбора:** ГОСТ Р 56237-2013

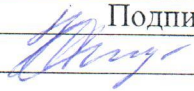
**Условия транспортировки:** автотранспортом.

**Условия хранения:** соблюдены.

**Дополнительные сведения:** производственный контроль. Пробы доставлены заявителем.

Код пробы (образца)

02266.X.11.17

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Величина допустимого уровня	Единицы измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
1	Цветность	Менее 5,0	20	градусы	ГОСТ Р 52769-2007
2	Мутность	Менее 0,2	1,5	мг/дм <sup>3</sup> (по каолину)	ГОСТ 3351-74
3	Запах при 20°С	0	2	баллы	ГОСТ 3351-74
4	Запах при 60°С	0	2	баллы	ГОСТ 3351-74
5	Привкус	0	2	баллы	ГОСТ 3351-74
Должность		Ф.И.О		Подпись	
Химик-эксперт		Подкопаева Н.А.			
30.11.2017					
			страница 2		

Лицо ответственное за оформление данного протокола:  Иркитова А.Ю.

Подпись Ф.И.О

Лицо ответственное за оформление данного протокола:  Тимошук Л.А.

Подпись Ф.И.О



Код пробы (образца)

02266.X.11.17

Страница 2 из 2



Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Магаданской области»  
Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Магаданской области» в Сусуманском районе

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Отделение лабораторного контроля

Юридический адрес: 685000, г.  
Магадан, ул. Якутская, д. 53  
Телефон, факс: (4132) 650 649, 650-654  
ОКПО 01933455, ОГРН 1054900016214  
ИНН/КПП 4909032631/490901001

Адрес места осуществления деятельности:  
686314, Магаданская область, г. Сусуман,  
л. Ленина, 13 а.

*Результаты исследований распространяются только на исследуемый образец. Внесение изменений, полная или частичная перепечатка и тиражирование протокола без разрешения ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Магаданской области» запрещена.*

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 02267**  
**от «01» декабря 2017 г.**

**Наименование пробы (образца):** Вода из подземного водоисточника (после обеззараживания).

**Заявитель:** ПАО энергетики и электрификации «Магаданэнерго» филиал «Центральные электрические сети», Магаданская область, Сусуманский район, п. Кедровый, ул. Гагарина-1  
(наименование, адрес)

**Пробы (образцы) отобраны и направлены:** филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Магаданской области» в Сусуманском районе.  
(кем: наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)

**Дата и время отбора пробы (образца):** 30.11.2017 г. в 09-00

**Дата и время доставки пробы (образца):** 30.11.2017 г. в 11-00

**Цель исследований:** 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»

**Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы):**  
ПАО энергетики и электрификации «Магаданэнерго» филиал «Центральные электрические сети»  
Магаданская область, Сусуманский район, п. Кедровый, ул. Гагарина, 1.  
(наименование и юридический адрес, Ф.И.О., адрес)

**Изготовитель:-**  
(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.))

**Дата изготовления:-**

**Объем партии:-**

**Тара, упаковка:** посуда лабораторная

**НД на методику отбора:** ГОСТ Р 56237-2013.

**Условия транспортировки:** автотранспортом (пробы доставлены заявителем)

**Условия хранения:** соблюдены.

**Дополнительные сведения:** производственный контроль.

**Код пробы (образца):**

02267.Б.11.17

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Регист р №	Определяемы е показатели	Результаты исследовани й	Гигиенически й норматив	Единицы Измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
671	ОМЧ	0	Не более 50	Число образующих колоний бактерий в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
	ОКБ	Не обнаружено	Отсутствие	Число бактерий в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
	ТКБ	Не обнаружено	Отсутствие	Число бактерий в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили:					
Должность			Ф.И.О.		Подпись
Фельдшер-лаборант ОЛК			Шеверда С.Н.		
01.12.17.					

Лицо ответственное за оформление данного протокола:



Тимошук Л.А.

Ф.И.О.

Код пробы (образца):

02267.Б.11.17

Страница 2 из 2



Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Магаданской области»  
Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Магаданской области» в Сусуманском районе

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Отделение лабораторного контроля

Юридический адрес: 685000, г.  
Магадан, ул. Якутская, д. 53  
Телефон, факс: (4132) 650 649, 650-654  
ОКПО 01933455, ОГРН 1054900016214  
ИНН/КПП 4909032631/490901001

Адрес места осуществления деятельности:  
686314, Магаданская область, г. Сусуман,  
л. Ленина, 13 а.

Результаты исследований распространяются только на исследуемый образец. Внесение изменений, полная или частичная перепечатка и тиражирование протокола без разрешения ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Магаданской области» запрещена.

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 02268**  
**от «01» декабря 2017 г.**

**Наименование пробы (образца):** Вода из распределительной водопроводной сети холодного водоснабжения

**Заявитель:** ПАО энергетики и электрификации «Магаданэнерго» филиал «Центральные электрические сети», Магаданская область, Сусуманский район, п. Кедровый, ул. Гагарина-1  
(наименование, адрес)

**Пробы (образцы) отобраны и направлены:** филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Магаданской области» в Сусуманском районе.  
(кем: наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)

**Дата и время отбора пробы (образца):** 30.11.2017 г. в 09-00

**Дата и время доставки пробы (образца):** 30.11.2017 г. в 11-00

**Цель исследований:** 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»

**Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы):**  
ПАО энергетики и электрификации «Магаданэнерго» филиал «Центральные электрические сети»  
Магаданская область, Сусуманский район, п. Кедровый, ул. Гагарина, 1.  
(наименование и юридический адрес, Ф.И.О., адрес)

**Изготовитель:-**  
(наименование, фактический адрес( страна, регион и т.д.))

**Дата изготовления:-**

**Объем партии:-**

**Тара, упаковка:** посуда лабораторная

**НД на методику отбора:** ГОСТ Р 56237-2013.

**Условия транспортировки:** автотранспортом (пробы доставлены заявителем)

**Условия хранения:** соблюдены.

**Дополнительные сведения:** производственный контроль.

**Код пробы (образца):**

02268.Б.11.17

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Регист р №	Определяемы е показатели	Результаты исследовани й	Гигиенически й норматив	Единицы Измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
672	ОМЧ	0	Не более 50	Число образующих колоний бактерий в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
	ОКБ	Не обнаружено	Отсутствие	Число бактерий в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
	ТКБ	Не обнаружено	Отсутствие	Число бактерий в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили:					
Должность			Ф.И.О.		Подпись
Фельдшер-лаборант ОЛК			Шеверда С.Н.		
01.12.17.					

Лицо ответственное за оформление данного протокола:



Тимощук Л.А.  
Ф.И.О.

Код пробы (образца):

02268.Б.11.17

Страница 2 из 2