

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 № 01658
от «31» августа 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): 30.08.2017 г. в 08-30

Дата и время доставки пробы (образца): 30.08.2017 г. в 12-15

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)

Объект, где производился отбор пробы (образца): Магаданская область, Сусуманский район, п. Кедровый, ул. Гагарина, 1.
(наименование, фактический адрес)

Тара, упаковка: посуда лабораторная

НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012

Условия транспортировки: пробы доставлены заявителем.

Условия хранения: соблюдены.

Дополнительные сведения: производственный контроль

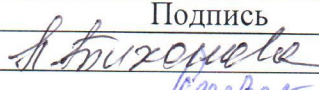
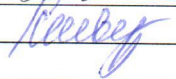
Код пробы (образца):

01658.Б.08.17

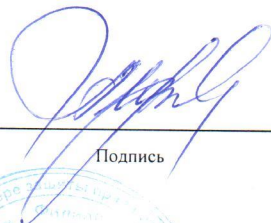
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Регистр №	Определяемые показатели	Результаты исследования	Гигиенический норматив	Единицы Измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
494	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
Врач ОЛК	Тихонова Л.Я.	
Фельдшер-лаборант ОЛК	Шеверда С.Н.	
28.08.17.		

Лицо ответственное за оформление данного протокола: _____



Ирктова А.Ю.

Подпись

Ф.И.О.



Код пробы (образца):

01658.Б.08.17

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 № 01657
от «31» августа 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): 30.08.2017 г. в 08-30

Дата и время доставки пробы (образца): 30.08.2017 г. в 12-15

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)

Объект, где производился отбор пробы (образца): скважина водозабора, Магаданская область, Сусуманский район, п. Кедровый
(наименование, фактический адрес)

Тара, упаковка: посуда лабораторная

НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012

Условия транспортировки: пробы доставлены заявителем.

Условия хранения: соблюдены.

Дополнительные сведения: производственный контроль

Код пробы (образца):

01657.Б.08.17

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Регистр №	Определяемые показатели	Результаты исследования	Гигиенический норматив	Единицы Измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
493	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
Врач ОЛК	Тихонова Л.Я.	<i>Л.Я. Тихонова</i>
Фельдшер-лаборант ОЛК	Шеверда С.Н.	<i>С.Н. Шеверда</i>
31.08.17.		

Лицо ответственное за оформление данного протокола:

Иркитова А.Ю.

Иркитова А.Ю.

Подпись

Ф.И.О.



Код пробы (образца):

01657.Б.08.17

Страница 2 из 2