

№ 01761.Б.09.17  
01.09.17

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

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 № 01761**

от «22» сентября 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):** 21.09.2017 г. в 08-50

**Дата и время доставки пробы (образца):** 21.09.2017 г. в 12-00

**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.

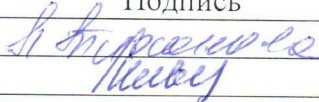
**Условия транспортировки:** автотранспортом (пробы доставлены заявителем)

**Условия хранения:** соблюдены.

**Дополнительные сведения:** производственный контроль.

Код пробы (образца):

01761.Б.09.17

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
540	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.			
22.09.17.					

Лицо ответственное за оформление данного протокола:



Ирктова А.Ю.

Подпись

Ф.И.О.



Код пробы (образца):

01761.Б.09.17

Страница 2 из 2