

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Магаданской области»
Сусуманский отдел Межрайонного филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Магаданской области» в
Сусуманском, Ягоднинском и Среднеканском районах

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 4909032631/49090100

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 № 00340

от «10» апреля 2020 г.

Наименование пробы (образца): вода холодная централизованных систем питьевого водоснабжения.

Заявитель: ПАО «Магаданэнерго», г. Магадан, ул. Советская, д. 24.
(наименование, адрес)

Пробы (образцы) отобраны и направлены: филиал «ЦЭС» ПАО «Магаданэнерго», Магаданская обл., п. Кедровый, ул. Гагарина, д. 1.
(кем: наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)

Дата и время отбора пробы (образца): 08.04.2020 г. 08.30

Дата и время доставки пробы (образца): 08.04.2020 г. 10.20

Цель исследований: производственный контроль, акт отбора № 9 от 08.04.2020 г.

Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): ПАО «Магаданэнерго», г. Магадан, ул. Советская, 24.
(наименование и юридический адрес, Ф.И.О., адрес)

Объект, где производился отбор пробы (образца): водоисточник подземный «Береговой», после обеззараживания, Магаданская обл., Сусуманский р-он, п. Кедровый, ул. Гагарина, д. 1, ПАО «Магаданэнерго», филиал «ЦЭС».
(наименование, фактический адрес)

Изготовитель: не предусмотрен.
(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д))

Дата изготовления: не предусмотрена.

Объем партии, пробы: 0,5 л., 1,5 л.

Тара, упаковка: стерильная, лабораторная посуда.

НД на методику отбора: ответственность за отбор проб несет заказчик.

Условия транспортировки: автотранспортом.

Условия хранения: соблюдены.

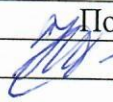
Дополнительные сведения: отсутствуют.

Код пробы (образца)

00340.Б.Х.04.20

Страница 1 из 3

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 |
| 198 | Цветность | Менее 5,0 | не более 20,0 | градусы | ГОСТ 31868-2012 п. 5 (метод Б) |
| | Мутность $\lambda=530$ нм | Менее 0,58 | не более 0,58 | мг/дм ³ (по каолину) | ГОСТ Р 57164-2016 п. 6 |
| | Запах при 20°C | 0 | не более 2 | баллы | ГОСТ Р 57164-2016 п. 5.8.1.3 |
| | Запах при нагревании до 60°C | 0 | не более 2 | баллы | ГОСТ Р 57164-2016 п. 5.8.1.4 |
| | Вкус (привкус) | 0 | не более 2 | баллы | ГОСТ Р 57164-2016 п. 5.8.2 |
| Должность | | | Ф.И.О | | Подпись |
| Химик-эксперт | | | Шангареева Н.А. | |  |
| 10.04.2020 | | | | | |

| МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ | | | | | |
|---------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|-----------------------------|----------------------------------|---------------------------|
| Регистр № | Определяемые показатели | Результаты исследований | Величина допустимого уровня | Единицы Измерения (для граф 3,4) | НД на методы исследований |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 191 | Общее микробное число (ОМЧ) при 37°С | 0 | Не более 50 | КОЕ в 1мл | МУК 4.2.1018-01 п.8.1 |
| | Общие колиформные бактерии | Не обнаружены | Отсутствие | КОЕ / 100 мл | МУК 4.2.1018-01 п.8.2. |
| | Термотолерантные колиформные бактерии | Не обнаружены | Отсутствие | КОЕ / 100 мл | МУК 4.2.1018-01 п.8.3. |
| Должность | | | Ф.И.О. | | Подпись |
| Врач бактериолог | | | Тихонова Л.Я. | | <i>Л.Я. Тихонова</i> |
| Дата: 09.04.2020г. | | | | | |

Лицо ответственное за составление данного протокола врач по ОГ

Ирkitова А.Ю.

Ф.И.О.

М.П.

Код пробы (образца)

00340.Б.Х.04.20



Страница 3 из 3