

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 4909032631/490901001

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 № 01374

от «21» ноября 2019 г.

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

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

Пробы (образцы) отобраны и направлены: Сусуманский отдел Межрайонного филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Магаданской области» в Сусуманском, Ягоднинском и Среднеканском районах по договору № 187 от 12.02.2019 г.
(кем: наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)

Дата и время отбора пробы (образца): 20.11.2019 г. в 08-30

Дата и время доставки пробы (образца): 20.11.2019 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): филиал ЦЭС ПАО «Магаданэнерго», г. Магадан, ул. Советская, 24.
(наименование и юридический адрес, Ф.И.О., адрес)

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

Изготовитель: -

Дата изготовления:-

Объем партии, пробы: 1,5 л, 0,5 л.

Тара, упаковка: лабораторная посуда.

НД на методику отбора: ГОСТ 31861-2012 «Вода. Общие требования к отбору проб».

Условия транспортировки: автотранспортом.

Условия хранения: -

Дополнительные сведения: производственный контроль. Пробы доставлены заявителем.


Код пробы (образца)

01374.Х.Б.11.19

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
674	Цветность	Менее 5,0	не более 20	градусы	ГОСТ 31868-2012
	Мутность $\lambda=530$ нм	Менее 0,58	не более 1,5	мг/дм ³ (по каолину)	ГОСТ Р 57164-2016
	Запах при 20°C	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
	Запах при нагревании до 60°C	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
	Вкус (привкус)	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016

Должность	Ф.И.О	Подпись
Химик-эксперт	Шангареева Н.А.	
21.11.2019		
страница <u>2</u>		

Лицо ответственное за составление данного протокола
и. о. главного врача филиала


 Сожан А.Н.
 Подпись _____ Ф.И.О.


Код пробы (образца)

01374.Х.Б.11.19

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
638	ОМЧ	Менее 1 КОЕ/1мл	Не более 50	Число образующих колонии бактерий в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
	ОКБ	Не обнаружены	Отсутствие	Число бактерий в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
	ТКБ	Не обнаружены	Отсутствие	Число бактерий в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили:					
Должность			Ф.И.О.		Подпись
Фельдшер-лаборант			Козина И.В.		<i>Козина И.В.</i>
Дата: 21.11.2019г.					

Лицо ответственное за оформление данного протокола
и.о. главного врача межрайонного филиала

Сэкан А.Н.
Сэкан А.Н
ф.и.о.

Подпись
Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Магаданской области"
в Сусуманском, Ягоднинском и Среднеканском районах
МП
ОГРН 1054900016214

Код пробы (образца)

01374.Х.Б.11.19

Страница 3 из 3

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 4909032631/490901001

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 № 01373

от «21» ноября 2019 г.

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

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

Пробы (образцы) отобраны и направлены: Сусуманский отдел Межрайонного филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Магаданской области» в Сусуманском, Ягоднинском и Среднеканском районах по договору № 187 от 12.02.2019 г.
(кем: наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)

Дата и время отбора пробы (образца): 20.11.2019 г. в 08-30

Дата и время доставки пробы (образца): 20.11.2019 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): филиал ЦЭС 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, филиал ЦЭС ПАО «Магаданэнерго».
(наименование, фактический адрес)

Изготовитель: -

Дата изготовления:-

Объем партии, пробы: 1,5 л, 0,5 л.

Тара, упаковка: лабораторная посуда.

НД на методику отбора: ГОСТ 31861-2012 «Вода. Общие требования к отбору проб».

Условия транспортировки: автотранспортом.

Условия хранения: -

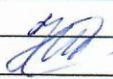
Дополнительные сведения: производственный контроль. Пробы доставлены заявителем.

Код пробы (образца)

01373.Х.Б.11.19

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
673	Цветность	Менее 5,0	не более 20	градусы	ГОСТ 31868-2012
	Мутность $\lambda=530$ нм	Менее 0,58	не более 1,5	мг/дм ³ (по каолину)	ГОСТ Р 57164-2016
	Запах при 20°C	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
	Запах при нагревании до 60°C	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
	Вкус (привкус)	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016

Должность	Ф.И.О	Подпись
Химик-эксперт	Шангареева Н.А.	
21.11.2019		

страница 2

Лицо ответственное за составление данного протокола
и. о. главного врача филиала

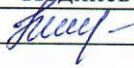


Сэкан А.Н.
Ф.И.О.

Код пробы (образца)

01373.Х.Б.11.19

Страница 2 из 3

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
637	ОМЧ	Менее 1 КОЕ/1мл	Не более 50	Число образующих колонии бактерий в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
	ОКБ	Не обнаружены	Отсутствие	Число бактерий в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
	ТКБ	Не обнаружены	Отсутствие	Число бактерий в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили:					
Должность			Ф.И.О.		Подпись
Фельдшер-лаборант			Козина И.В.		
Дата: 21.11.2019г.					

Лицо ответственное за оформление данного протокола
и.о. главного врача межрайонного филиала


Сазан А.Н.
Ф.И.О.


Подпись МП
Федеральный центр гигиены и эпидемиологии
в Магаданской области
и Среднеканском
районах
ОГРН 1054900016214

Код пробы (образца)

01373.X.B.11.19

Страница 3 из 3