

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан»

Испытательный лабораторный центр

Юридический адрес: Республика Башкортостан, 450054, г.Уфа, ул. Шафиева д.7, тел. (347) 287-85-00; факс (347) 237-42-48
Фактический адрес: Республика Башкортостан, 450054, г. Уфа, ул. Шафиева д.7, тел. (347) 287-85-00; факс (347) 237-42-48
Реквизиты: ИНН 0276090570, КПП 027601001, УФК по Республике Башкортостан (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» л/с 20016U66090), Расчетный счет: 40501810965772400001 в Отделение НБ – Республика Башкортостан г. Уфа, БИК 048 073 001, ОКПО 75824463, ОГРН 1050204212255

Уникальный номер записи об аккредитации

в реестре аккредитованных лиц

№ РОСС RU.0001.510408

Дата внесения в реестр сведений об

аккредитованном лице

24.11.2016 г.

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя
испытательного лабораторного центра



Т.А. Васильева

2019

ПРОТОКОЛ
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 43824 от 24 декабря 2019 г.

1. Наименование предприятия, организации (заявитель)*: ООО ЖКХ "Шемяк"

2. Юридический адрес*: 450514, Уфимский район, с. Октябрьский, ул. Совхозная, д.11

3. Наименование образца (пробы)*: Вода централизованных систем питьевого водоснабжения

4. Место отбора*: Киешкинский водозабор, ВНС - 1. Скважина № 5

5. Условия отбора, доставки *

Дата и время отбора: 18.12.2019 09:00

Ф.И.О., должность: Ишкаев Р.Н., начальник участка ООО ЖКХ "Шемяк"

Дата и время доставки в ИЛЦ: 18.12.2019 10:40

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: договор № Д - 12 - 903 от 13.03.2019

7. НД, регламентирующие гигиенические нормативы:

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",

***Федеральный закон от 07.12.2011 № 416-ФЗ "О водоснабжении и водоотведении."

8. Код образца (пробы): 12.14.19.43824 12

9. Средства измерений:

№ п/п	Тип прибора	Заводской номер	№ свидетельства о поверке	Срок действия
1	Анализатор жидкостный "Флюорат- 02-2М"	2285	11/7833 от 10.07.2019	09.07.2020
2	Иономер лабораторный И-160МИ	6130	11/775 от 31.01.2019	30.01.2020
3	Спектрофотометр ПЭ-5400ВИ	54ВИ705	11/4218 от 26.04.2019	25.04.2020

10. Условия проведения испытаний: Условия проведения испытаний соответствуют нормативным требованиям

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ					
Образец поступил 18.12.2019 11:10 Регистрационный номер пробы в журнале 43824 дата начала испытаний 18.12.2019 11:10 дата выдачи результата 23.12.2019 17:27					
1	Запах	балл	0	не более 2	ГОСТ Р 57164 - 2016
2	Привкус	балл	0	не более 2	ГОСТ Р 57164 - 2016
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Загер С. Р., врач по СГЛИ					
КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ ХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ					
Образец поступил 18.12.2019 11:10 Регистрационный номер пробы в журнале 43824 дата начала испытаний 18.12.2019 11:10 дата выдачи результата 23.12.2019 17:27					
1	Жесткость общая	° Ж	8,1±1,2	не более 7 (8,1)***	ГОСТ 31954-2012
2	Сухой остаток	мг/дм ³	214,0±19,3	не более 1000	ПНД Ф 14.1:2:4.261-10
3	Водородный показатель (рН)	ед. рН	7,59±0,20	6 - 9	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
4	Окисляемость перманганатная	мг/дм ³	0,96±0,19	не более 5,0	ПНД Ф 14.2:4.154-99
5	Нефтепродукты, суммарно	мг/дм ³	менее 0,005**	не более 0,1	ПНД Ф 14.1:2:4.128-98
6	Поверхностно-активные вещества (ПАВ), анионо-активные	мг/дм ³	менее 0,025**	не более 0,5	ПНД Ф 14.1:2:4.158-2000
7	Фенол	мг/дм ³	менее 0,0005**	не более 0,001	ПНД Ф 14.1:2:4.182-02
8	Мутность	мг/дм ³	менее 0,58**	не более 1,5	ГОСТ Р 57164 - 2016
9	Цветность	градус цветн. (Cr-Co)	менее 1,0**	не более 20	ГОСТ 31868-2012
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Загер С. Р., врач по СГЛИ					
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 18.12.2019 10:50 Регистрационный номер пробы в журнале 43824 дата начала испытаний 18.12.2019 10:50 дата выдачи результата 19.12.2019 15:30					
1	Общее микробное число	КОЕ/мл	0	не более 50	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Еникеева А. Г., врач-бактериолог					

*заполняется по сведениям заказчика

**нижний предел определения по методике выполнения измерений

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола:

 Полянская Н. А., врач по СГЛИ