

Адрес места осуществления деятельности:
 ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «
 ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ» В
 ОРДЫНСКОМ РАЙОНЕ
 (ФФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области»
 в Ордынском районе)
 633261, Россия, Новосибирская область, р.п. Ордынское, пер. Школьный, д.7;
 Тел/факс: 8(383-59) 23-180; E-mail: ordgigiena@bk.ru

Уникальный номер
 об аккредитации в реестр
 аккредитованных лиц
 РОСС RU.0001.512085



УТВЕРЖДАЮ:
 Руководитель Испытательного
 лабораторного центра
 Дятлова Е.А.
 9 марта 2023 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 620 от 9 марта 2023 г.

1	Сведения о Заказчике:	
1.1	Наименование*	Муниципальное предприятие "Жуланское жилищно-коммунальное хозяйство" муниципального образования Жуланского сельсовета
1.2	Юридический адрес*	632497, НСО, Кочковский р-н, Жуланка с, Лахина ул, д. 53
1.3	Фактический адрес места осуществления деятельности*	632497, НСО, Кочковский р-н, с.Жуланка, ул. Лахина 53
1.4	Цель исследований	производственный контроль
1.5	Основание (наименование, номер документа)	Договор №11 от 11.01.2023 г.
2	Сведения об образце	
2.1	Код образца	001399.Б.06.03.2023
2.2	Наименование образца испытаний*	1. Питьевая вода
2.3	Документ в соответствии с которым изготовлен образец*	-
2.4	Изготовитель:	
	Наименование*	
	Юридический адрес*	
	Фактический адрес места осуществления деятельности*	
2.5	Дата изготовления (розлива)*:	
2.6	Тара, упаковка*	Стерильные флаконы 0,5л
2.7	Объем партии*	Спецмарка*
2.8	Объем (количество) образца*	0,5 л
2.9	Дата и время отбора*	6 марта 2023 г.
2.10	Наименование и адрес ЮЛ или ИП или ФЛ, у которого отобран образец*	Водопровод МП "Жуланское ЖКХ"; 632497, Новосибирская область, Кочковский р-н, Жуланка с (р-он местонахождения: Кочковский р-н)
2.11	Место (адрес) отбора*	632497, Новосибирская область, Кочковский р-н, Жуланка с, Лахина ул, колонка
2.12	Ф.И.О. и должность отобравшего образец, наименование организации*	Курицына О. В., помощник врача эпидемиолога; Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области" в Ордынском районе
2.13	НД на метод отбора*	ГОСТ 31942-2012
2.14	Реквизиты документа об отборе образца*	АКТ отбора проб (образцов) № 36/11 от 06.03.2023
2.15	Условия доставки*	автотранспорт, сумка-холодильник
		Температура*:
		+5 °C
2.16	Дата и время доставки в ИЛЦ	6 марта 2023 г.
		12 Час 20 Мин
3	Дополнительные сведения	

*Информация предоставлена Заказчиком или третьей стороной по поручению Заказчика, ИЛЦ не несет ответственность за указанную информацию, кроме того, в случае, если указанная информация может оказать влияние на достоверность представленных результатов,

включая их возможную интерпретацию, то ИЛЦ не несет ответственность за действия (а равно бездействие) Заказчика или третьей стороны при использовании информации содержащейся в данном протоколе испытаний.

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Место проведения испытаний:	633261, НСО, Ордынский р-н, Ордынское рп, Школьный пер, д. 7				
Номер направления:	ПК 055834				
Дата и время поступления пробы в лабораторию	6 марта 2023 г.	12	час	20	мин
Даты проведения испытаний	Начало:	6 марта 2023 г.	Окончание:	7 марта 2023 г.	

Определяемая характеристика (показатель)	Результаты испытаний	Ед. изм	Документ содержащий правила и методы испытаний
001399.Б.06.03.2023 1. Питьевая вода			
Общее микробное число (ОМЧ) (37 ± 1,0) град.С	0		МУК 4.2.1018-01
Обобщенные колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружены	КОЕ / 100 см3	МУК 4.2.1018-01

Дополнительные сведения:

Полученные результаты испытаний распространяются только на испытанный образец, предоставленный Заказчиком или третьей стороной по поручению Заказчика, в состоянии на момент его доставки в ИЛЦ.

Лицо, ответственное
за оформление протокола:

Медицинский статистик
(должность)


(подпись)

Л.А. Довженко
(ФИО)

КОНЕЦ ПРОТОКОЛА