

**Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
Усть-Лабинский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Кредитный адрес: 350005, г. Краснодар, ул. Рашидовская-Литвин
367-3611
Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул.
Остревского, 115
Телефон: (886157)5-02-36 (886162)-6-27-34
Место проведения испытаний: ст. Зыскажи, ул. Северная, 5 т/а
(886157)3-7-56, т/а факс (886157)74-7-30

Аттестат аккредитации
ФРА.RU 514315 от 09.09.2015 г.


ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 49.2В от «27» января 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая
Заказчик и его юридический адрес: Бейсужеское ММУПЖКХ 353136, Краснодарский край, Выселковский район, х. Бейсужок-Второй, ул. Октябрьская 20
Дата и время отбора пробы (образца): 25.01.2021 г. 08-15 ч.
Дата и время доставки пробы(образца): 25.01.2021 г. 10-00 ч.
Кем отобрана проба: Директором Бейсужеского ММУПЖКХ Белозерским С.А.
Цель отбора: Согласно программы ПК (договор)
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): Бейсужеское ММУПЖКХ
Объект, где проводится отбор пробы (образца): МБДОУ Д/С № 13 «Березка»
Код пробы (образца): 49.2В
ИД на методику отбора: ГОСТ 31912-2012
ИД на объем лабораторных испытаний и их цену:
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» (с изменениями на 02 апреля 2018 г).
Дополнительные сведения:


Лицо ответственное за составление данного протокола:  Комышанова Н.К.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

					49.2В
Дата начала испытаний: 25.01.2021г.					
Дата окончания испытаний: 26.01.2021 г.					
Бактериологическая лаборатория					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	ИД на методы испытаний
1	Общее микробное число в 1 мл	7 КОЕ/мл	Не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1.018-01
2	Общие коли-формные бактерии КОЕ в 100 мл	Не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/мл	МУК 4.2.1.018-01
3	Термоточерствитные колиформные бактерии КОЕ в 100 мл	Не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/мл	МУК 4.2.1.018-01
ФИО заведующего бактериологической лабораторией			Шажков Г.И.		Подпись 

Руководитель ИЦ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
в Краснодарском крае»




Сурин А.В.
(Ф.И.О.)

(Подпись)

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
 Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
 Усть-Лабинский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул. Рашидовская 100/01
 56156171

Адрес аккредитации
 КРА РИ 114335 от 02.09.2015 г.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул.
 Островского 313

Телефон: (86137)3-02-36 (886162)4-27-34

Место проведения испытаний: ст. Пыселки, ул. Северная, 5 тел.:

(86615)773-7-36, тел.факс (88615)74-7-70

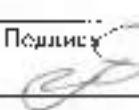
ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 50.2В от «27» января 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая
 Заказчик и его юридический адрес: Бейсужукское ММУПЖКХ 351136, Краснодарский край, Выселковский район, х. Бейсужек-Второй, ул. Октябрьская 20
 Дата и время отбора пробы (образца): 25.01.2021 г. 08-15 ч.
 Дата и время доставки пробы (образца): 25.01.2021 г. 10-00 ч.
 Кто отобрала пробу: Директорим Бейсужукского ММУПЖКХ Белозерским С.А.
 Цель отбора: Согласно программы ЛК (договор)
 Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): Бейсужукское ММУПЖКХ
 Объект, где проводился отбор пробы (образца): МБОУ СОШ № 14
 Код пробы (образца): 50.2В
 НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012
 НД на объект лабораторных испытаний и их оценку:
 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» (с изменениями на 02 апреля 2018 г.).
 Дополнительные сведения:

Лицо ответственное за составление данных протокола:  Комышанова Н.Ю.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Дата начала испытаний: 25.01.2021 г. Дата окончания испытаний: 26.01.2021 г.					50.2В
Бактериологическая лаборатория					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методику испытаний
1	Общее микробное число в 1 мл	6 КОЕ/мл	Не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
2	Общие коли-формные бактерии КОЕ в 100 мл	Не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 мл	Не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
ФИО заведующего бактериологической лабораторией			Шавыкин ГИ	Подпись 	

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
 «ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
 в Краснодарском крае»



Сурнин А В
 И.О.И.


 (Подпись)

**Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
Усть-Лабинский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул. Ракинцевская/Стекла
561161/1
Фактический адрес: 352339, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул.
Октябрьская, 11/1
Телефон: (86135)5-02-36 (886162)6-27-34
Место проведения испытаний: ст. Выселки, ул. Северная, 5 тел.
(886157)73-3-56, тел. факс: (886151)74-7-70

Аттестат аккредитации
№ ВЛА. RU.514333 от 09.09.2015 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 51.2В от «27» января 2021 г.

Наименование пробы (образца): **Вода питьевая**
 Заказчик и его юридический адрес: **Бейсузекское ММУПЖКХ 353136, Краснодарский край, Выселковский район, х. Бейсузек-Второй, ул. Октябрьская 20**
 Дата и время отбора пробы (образца): **25.01.2021 г. 08-15 ч.**
 Дата и время доставки пробы(образца): **25.01.2021 г. 10-00 ч.**
 Кем отобрана проба: **Директором Бейсузекского ММУПЖКХ Белозерским С.А.**
 Цель отбора: **Согласно программы ПК (договор)**
 Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбиралась пробы (образцы): **Бейсузекское ММУПЖКХ**
 Объект, где проводился отбор пробы (образца): **ул. Октябрьская, 36**
 Код пробы (образца): **51.2В**
 ИД на методику отбора: **ГОСТ 31942-2012**
 ИД на объем лабораторных испытаний и их оценку:
 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» (с изменениями на 02 апреля 2016 г.).
 Дополнительные сведения:

Лицо ответственное за составление данного протокола:

Комышанова Н.К.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

51.2В

Дата начала испытаний: 25.01.2021 г.					
Дата окончания испытаний: 26.01.2021 г.					
Бактериологической лаборатория					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	ИД на методику испытаний
1	Общее микробное число в 1 мл	9 КОЕ/мл	Не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
2	Общие коли-формные бактерии КОЕ в 100 мл	Не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 мл	Не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
ФИО заведующего бактериологической лабораторией			Шаконин Г.И.		Подпись

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
в Краснодарском крае»



Сурдин А.В.
(Ф.И.О.)

(Подпись)

**Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
Усть-Лабинский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Юридический адрес: 350000, Краснодар ул. Родинниковская/Тулун
3612611
Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул.
Островского, 115
Тел/факс: (86135)5-02-36 (866162)6-27-04
Место проведения испытаний от: Выселков, ул. Северная, 3 сел
(866157)32-7-36, тел./факс (866157)74-7-70

Аттестат аккредитации
№РА. RU.514335 от 09.09.2015 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 273.2В от «26» февраля 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая
Заказчик и его юридический адрес: Бейсужеское ММУПЖКХ 353136, Краснодарский край, Выселковский район, х. Бейсужеск-Второй, ул. Октябрьская 20
Дата и время отбора пробы (образца): 24.02.2021 г. 09-00 ч.
Дата и время доставки пробы (образца): 24.02.2021 г. 11-00 ч.
Кем отобрана проба: Директором Бейсужеского ММУПЖКХ Белозерским С.А.
Цель отбора: Согласно программы ПК (договор)
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): Бейсужеское ММУПЖКХ
Объект, где проводился отбор пробы (образца): МБДОУ Д\С № 13 «Врезка»
Код пробы (образца): 273.2В
НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012
НД на объем лабораторных испытаний и их оценку:
Ссылка на ТИ 4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения» (с изменениями на 02 апреля 2018 г.)
Дополнительные сведения:

Лицо ответственное за составление данного протокола:

Комишанова Н.Ю.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

273.2В

Дата начала испытаний: 24.02.2021 г.

Дата окончания испытаний: 25.02.2021 г.

Бактериологическая лаборатория					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общее микробное число в 1 мл	7 КОЕ/мл	Не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
2	Общие коли-формные бактерии КОЕ в 100 мл	Не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 мл	Не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
ФИО заведующего бактериологической лабораторией Шакович Г.И.					Подпись

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»



Сурнин А.Н.
И.О.С.

(Подпись)

**Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
Усть-Лабинский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**


Юридический адрес: 350600, г. Краснодар, ул. Рахматиевская/Титова
352301/1
Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул.
Островского, 115
Тел./факс: (86157)5-02-36 (886157)5-27-34
Место проведения испытаний: ул. Нисельн, ул. Семерка, 5 тел.
(886157)73-7-56, тел./факс: (886157)74-7-70

Аттестат аккредитации
№ ВА. RU 514325 от 09.09.2015 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ


№ 274.2В от 26 февраля 2021 г.

Наименование пробы (образца): **Вода питьевая**
 Заказчик и его юридический адрес: **Бейсуужекское ММУПЖКХ 353136, Краснодарский край, Выселковский район, х. Бейсуужек-Второй, ул. Октябрьская 20**
 Дата и время отбора пробы (образца): **24.02.2021 г. 09-00 ч**
 Дата и время доставки пробы(образца): **24.02.2021 г. 11-00 ч.**
 Кто отбирала проба: **Директором Бейсуужекского ММУПЖКХ Белозерским С.А.**
 Цель отбора: **Согласно программы ПК (договор)**
 Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): **Бейсуужекское ММУПЖКХ**
 Объект, где проводился отбор пробы (образца): **МБОУ СОШ № 14**
 Код пробы (образца): **274.2В**
 НД на методику отбора: **ГОСТ 31942-2012**
 НД на объем лабораторных испытаний и их оценку:
 Стандарт 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» (с изменениями на 02 апреля 2018 г.).
 Дополнительные сведения:

Лицо ответственное за составление данного протокола:  **Комышанова И.И.**

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

274.2В

Дата начала испытаний: 24.02.2021г.					
Дата окончания испытаний: 25.02.2021 г.					
Бактериологическая лаборатория					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общее микробное число в 1 мл	9 КОЕ/мл	Не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
2	Общие коли-формные бактерии КОЕ в 100 мл	Не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 мл	Не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
ФИО заведующего бактериологической лабораторией Шакович Г.И.					Подпись 

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
в Краснодарском крае



Сурин А.В.
(И.И.О.)


(Подпись.)

**Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
Усть-Лабинский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Юридический адрес: 350000, г. Кременна, ул. Рашидовская/Товля
350161/1
Физический адрес: 357330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул.
Степановича, 115
Телефон: (8613)5-02-36 (886162)6-27-34
Место проживания исполнитель: Выселки, ул. Спиркина, 5 кв.
(886152)75-7-36, тел. факс (886152)4-7-70

Адрес аккредитации:
MICA RU.514335 от 09.09.2015 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

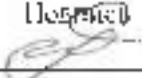
№ 275.2В от «26» февраля 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая
Заказчик и его юридический адрес: Бейсужекское ММУПЖКХ 353136, Краснодарский край, Выселковский район, х. Бейсужек-Второй, ул. Октябрьская 20
Дата и время отбора пробы (образца): 24.02.2021 г. 09:00 ч.
Дата и время доставки пробы(образца): 24.02.2021 г. 11:00 ч.
Кем отобрана проба: Директором Бейсужекского ММУПЖКХ Белозерским С.А.
Цель отбора: Согласно программы ПК (договор)
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): Бейсужекское ММУПЖКХ
Объект, где проводился отбор пробы (адрес): Водопроводный кран ул. Октябрьская, 36
Код пробы (образца): 275.2В
НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012
НД на объем лабораторных испытаний и их оценку:
**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» (с изменениями на 02 апреля 2018 г.)
Дополнительные сведения:**

Лицо ответственное за составление данного протокола:  Комьяганова Н.Ю.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

275.2В

Дата начала испытаний: 24.02.2021 г.					
Дата окончания испытаний: 25.02.2021 г.					
Бактериологическая лаборатория					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общее микробное число в 1 мл	8 КОЕ/мл	Не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
2	Общие коли-формные бактерии КОЕ в 100 мл	Не обнаружено	Не допускается	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 мл	Не обнаружено	Не допускается	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
ФИО заведующего бактериологической лабораторией Шакович Г.И.					Подпись 

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
в Краснодарском крае»



Сурин А.В.
(ФИО)


(Подпись)

**Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
Усть-Лабинский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Юридический адрес: 354000, г. Краснодар, ул. Рахметовская/Титова
361061
Фактический адрес: 352150, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул.
Остроумова, 115
Тел./факс: (86133)5-01-36 (886102)-4-27-34
Место проведения испытаний: г. Усть-Лабинск, ул. Северная, 5 лет
(886137)75-7-56, тел./факс: (886137)74-7-73

Аттестат аккредитации
№ RA RU. 514.225 от 09.09.2013 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 463.2В от «19» марта 2021 г.

Наименование пробы (образца): **Вода питьевая**
 Заказчик и его юридический адрес: **Бейсужекское ММУПЖКХ 353106, Краснодарский край, Выселковский район, х. Бейсужек-Второй, ул. Октябрьская 20**
 Дата и время отбора пробы (образца): **18.03.2021 г. 08-10 ч.**
 Дата и время доставки пробы(образца): **18.03.2021 г. 10-00 ч.**
 Кто отобрал пробу: **Директором Бейсужекского ММУПЖКХ Белозерским С.А.**
 Цель отбора: **Согласно программы ПК (договор)**
 Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): **Бейсужекское ММУПЖКХ**
 Объект, где проводился отбор пробы (образца): **МБДОУ Д/С № 13 «Березка»**
 Код пробы (образца): **463.2В**
 НД на методику отбора: **ГОСТ 31942-2012**
 НД на объем лабораторных испытаний и их оценку:
 СанПиН 1 2.3.685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
 Дополнительные сведения:

Лицо ответственное за составление данного протокола: _____

Сухой

Сахно П.В.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Код образца(пробы): **463.2В**

Дата начала испытаний: 18.03.2021 г.					
Дата окончания испытаний: 19.03.2021 г.					
Бактериологическая лаборатория					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общие микробные числа в 1 мл	9 КОЕ/мл	Не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии КОЕ в 100 мл	Не обнаружены	Не допускаются	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 мл	Не обнаружены	Не допускаются	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
ФИО заведующего бактериологической лабораторией Щакович Г.И.					Подпись: <i>Щакович Г.И.</i>

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»



Сурин А.В.
(Ф.И.О.)

Сурин А.В.
(Подпись)

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение государственного назначения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
Усть-Лабинский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул. Радищевская, 115

350161

Фактический адрес: 352350, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул.

Островского, 115

Тел/факс: 18611515-03-36 (КМБ1802) 6-27-14

Место производства комплексной из. Нисейки, ул. Самарина, 5-а

(КМБ157) 75-7-56; тел./факс: 18613774-7-70

Адрес аккредитации:

№ RA RU 114335 от 09.02.15 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 464.2В от 19 марта 2021 г.

Наименование пробы (образца): **Вода питьевая**
Заказчик и его юридический адрес: **Бейсужекское ММУПЖКХ 353136, Краснодарский край, Выселковский район, х. Бейсужек-Второй, ул. Октябрьская 20**
Дата и время отбора пробы (образца): **18.03.2021 г. 08-10 ч.**
Дата и время доставки пробы (образца): **18.03.2021 г. 10-00 ч.**
Кем отобрана проба: **Директором Бейсужекского ММУПЖКХ Белоперским С.А.**
Цель отбора: **Согласно программы ПК (договор)**
Юридическое или, индивидуальное предприятие или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): **Бейсужекские ММУПЖКХ**
Объект, где проводился отбор пробы (образца): **МБОУ СОШ № 14**
Код пробы (образца): **464.2В**
НД на методику отбора: **ГОСТ 31942-2012**
НД на объем лабораторных испытаний и их оценку:
СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
Дополнительные сведения:

Лицо ответственное за составление данного протокола:

Сахно Н.В.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Код образца(проб): **464.2В**

Дата начала испытаний: **18.03.2021 г.**

Дата окончания испытаний: **19.03.2021 г.**

Бактериологическая лаборатория

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общее микробное число в 1 мл	7 КОЕ/мл	Не более 30	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии КОЕ в 100 мл	Не обнаружены	Не допускаются	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 мл	Не обнаружены	Не допускаются	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01

ФИО заведующего бактериологической лабораторией

Шакина Г.И.

Подпись

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
в Краснодарском крае»



Сурин А.В.
(Ф.И.О.)

(Подпись)

**Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение «Гигиенический центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
Усть-Лабинский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Юридический адрес: 354000, г. Краснодар, ул. Энгельсовская-10/10
5611611

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Октябрьская, 115

Телефон: (86135)5-02-36 (886162)-6-27-34

Место проведения испытаний: ст. Выселки, ул. Северная, 4 тел. (886157)73-7-56, телефакс (886157)74-7-70

Аттестат аккредитации

№АА RU 514334 от 09.09.2015 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ


№ 465.2В от «19» марта 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая
Заказчик и его юридический адрес: Бейсужеское ММУПЖКХ 353136, Краснодарский край, Выселковский район, х. Бейсужек-Второй, ул. Октябрьская 20
Дата и время отбора пробы (образца): 18.03.2021 г. 08-10 ч.
Дата и время доставки пробы(образца): 18.03.2021 г. 10-00 ч.
Кем отобрана проба: Директором Бейсужеского ММУПЖКХ Белозерским С.А.
Цель отбора: Согласно программы ПК (договор)
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): Бейсужеское ММУПЖКХ
Объект, где проводился отбор пробы (образца): Арт. скважина № 1 7288
Код пробы (образца): 465.2В
ИД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012
ИД на объем лабораторных испытаний и их оценку:
СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
Дополнительные сведения:

Лицо ответственное за составление данного протокола:  Сахно Н.В.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ


Код образца(пробы): **465.2В**

Дата начала испытаний: 18.03.2021 г.					
Дата окончания испытаний: 19.03.2021 г.					
Бактериологическая лаборатория					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	ИД на методы испытаний
1	Общие микробные число в 1 мл	3 КОЕ/мл	Не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии КОЕ в 100 мл	Не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
3	Термоустойчивые колиформные бактерии КОЕ в 100 мл	Не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
ФИО заведующего бактериологической лабораторией Щакович Г.И.				Подпись 	

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»



Сахно Н.В.
(Ф.И.О.)


(Подпись)

**Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
Усть-Лабинский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
АККРЕДИТОВАННЫЙ ЦЕЛЫХ РАБОЧЕГОДОВЫХ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул. Радашевская/Логова
567161/1
Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул.
Степновская, 115
Тел/факс: 88613476403-36 (886162)4627-34
Место проведения лабораторных работ: Выселки, ул. Северная, 5 (тел.
(886157)757-56, тел. факс (886157)047-70)

Адрес аккредитации
KzPA RU 514335 от 09.09.2015 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ
№ 466.2В от «19» марта 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая
Заказчик и его юридический адрес: Бейсужеское ММУПЖКХ 352136, Краснодарский край, Выселковский район, х. Бейсужек-Второй, ул. Октябрьская 20
Дата и время отбора пробы (образца): 18.03.2021 г. 08-10 ч.
Дата и время доставки пробы(образца): 18.03.2021 г. 10-00 ч.
Кем отобрана проба: Директором Бейсужеского ММУПЖКХ Белозерским С. А.
Цель отбора: Согласно программы ПК (договор)
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбиралась проба (образцы): Бейсужеское ММУПЖКХ
Объект, где проводился отбор пробы (образца): Арт. скважина № 2 7261
Код пробы (образца): 466.2В
НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012
НД на объем лабораторных испытаний и их оценку:
СанПиН 1 2.3.685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
Дополнительные сведения:

Лицо ответственное за составление данного протокола: _____

М

Сахно Н.В.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Код образца(пробы): **466.2В**

Дата начала испытаний: 18.03.2021 г.

Дата окончания испытаний: 19.03.2021 г.

Бактериологическая лаборатория

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общие микробные числа в 1 мл	4 КОЕ/мл	Не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии КОЕ в 100 мл	Не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 мл	Не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01

ФЕО заведующего бактериологической лабораторией
Шакович Г.И.

Подпись

Г.И. Шакович

Руководитель ИЛЦ (Усть-Лабинского филиала)
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»



Сурин А.В.
И.П.С.П.

А.В. Сурин
Подпись

**Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
Усть-Лабинский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬСКИЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Юридический адрес: 351000, г. Коммунар, ул. Рашидовская/Тополя
№1/61/3

Адрес аттестации:
№194 RU.514335 от 09.09.2015 г.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул.
Островского, 115

Тел/факс: (86125)3-21-36 (886162)4-27-34

Место проведения испытаний: г. Назрань, ул. Северная, 5 (с/п)
(846117)73-7-56, тел./факс: (886157)74-7-70

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 467.2В от «19» марта 2021 г.

Наименование пробы (образца):	Вода питьевая
Заказчик и его юридический адрес:	Бейсуажское ММУПЖКХ 353136, Краснодарский край, Выселковский район, х. Бейсуаж-Второй, ул. Октябрьская 20
Дата и время отбора пробы (образца):	18.03.2021 г. 08-10 ч.
Дата и время доставки пробы (образца):	18.03.2021 г. 10-00 ч.
Кем отобрана проба:	Директором Бейсуажского ММУПЖКХ Белозерским С.А.
Цель отбора:	Согласно программы ПК (договор)
Юридическое лицо, индивидуальное предприниматель или физическое лицо, у которого отбиралась проба (образцы):	Бейсуажское ММУПЖКХ
Объект, где проходила отбор пробы (образца):	Арт. скважина № 3 30238
Код пробы (образца):	467.2В
НД на методику отбора:	ГОСТ 31942-2012
НД на объем лабораторных испытаний и их оценку:	
СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»	
Дополнительные сведения:	

Лицо ответственное за составление данного протокола:

Сахань Н.В.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Код образца(пробы): **467.2В**

Дата начала испытаний: 18.03.2021 г.					
Дата окончания испытаний: 19.03.2021 г.					
Бактериологическая лаборатория					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общее микробное число в 1 мл	2 КОЕ/мл	Не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии КОЕ в 100 мл	Не обнаружены	Не допускаются	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 мл	Не обнаружены	Не допускаются	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
ФИО заведующего бактериологической лабораторией Шакович Г.И.					Подпись

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
в Краснодарском крае»



Сурин А.В.
(Ф.И.О.)

(Подпись)

**Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
Усть-Лабинский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул. Ринтовская, 10/106
5612617
Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Северского, 137
Телефон: (86131)5-02-36 (56162)-6-27-34
Место проведения испытаний: г. Выселки, ул. Северная, 3 тел
(866157)73-7-56, тел. факс (866157)74-7-70

Аттестат аккредитации
№88.А.КЛ. 114231 от 09.09.2015 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 468.2В от 19 марта 2021 г.

Наименование пробы (образца): **Вода питьевая**
 Заказчик и его юридический адрес: **Бейсужекское ММУПЖКХ 353136, Краснодарский край, Выселковский район, х. Бейсужек-Второй, ул. Октябрьская 20**
 Дата и время отбора пробы (образца): **18.03.2021 г. 08-10 ч**
 Дата и время доставки пробы(образца): **18.03.2021 г. 10-00 ч.**
 Кем отобрана проба: **Директором Бейсужекского ММУПЖКХ Белозерским С.А.**
 Цена отбора: **Согласно программы ПК (договор)**
 Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): **Бейсужекское ММУПЖКХ**
 Объект, где проводился отбор пробы (образца): **Выселковский край ул. Октябрьская. 20**
 Код пробы (образца): **468.2В**
 МД на методику отбора: **ГОСТ 31942-2012**
 МД на объем лабораторных испытаний и их оценку:
 СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторы среды обитания»
 Дополнительные сведения:

Лицо ответственное за составление данного протокола:

Саконо Н.В.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Код образца(пробы): **468.2В**

Дата начала испытаний: 18.03.2021 г.					
Дата окончания испытаний: 19.03.2021 г.					
Бактериологическая лаборатория					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимного уровня	Единицы измерения	МД на методы испытаний
1	Общее микробное число в 1 мл	н	Не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии КОЕ в 100 мл	Не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 мл	Не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
ФИО заведующего бактериологической лабораторией Шахович Г.И.					Подпись

Руководитель ИЛЦ (Усть-Лабинского филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»



Сугин А.В.
(Ф.И.О.)

(Подпись)

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае"
Усть-Лабинский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000, г.Краснодар,
ул. Гоголя, 56/1

Телефон, факс: 8(86135)-2-24-38

Фактический адрес: 352330 Краснодарский край,

г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115, литер Б6616263

Тел/факс: 8(86135)-02-36

e.mail: ulabfuz@mail.ru

Адрес проведения испытаний: 352330 Краснодарский край,

г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115, литер Б6616263

Аттестат аккредитации

№ RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № 0396.2У от 22.03.2021

Наименование пробы (образца):

Вода питьевая.

Водопроводный кран

Заказчик и его юридический адрес:

Бейсужеское ММУПЖКУ

Краснодарский край, Выселковский район, х. Бейсужек второй, ул. Октябрьская, 20

Дата и время отбора пробы (образца): *18.03.2021 09 ч. 00 мин.*

Дата и время доставки пробы (образца): *18.03.2021 10 ч. 00 мин.*

Кем отобрана проба:

директор Белозерский С.А.

Цель отбора:

Производственный контроль

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы):

Бейсужеское ММУПЖКУ

Краснодарский край, Выселковский район, х. Бейсужек второй, ул. Октябрьская, 20

Объект, где производился отбор пробы (образца):

Бейсужеское ММУПЖКУ

Краснодарский край, Выселковский район, х. Бейсужек Второй, МБОУ СОШ школа №14 Б

Код пробы (образца): *0396.2У*

ИД на объем лабораторных испытаний и их оценку:

СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

Условия транспортировки:

Автомобильный транспорт, температура +6С, термосумка (со слов заказчика)


Дополнительные сведения:

Лицо ответственное за составление данного протокола:

Техник-лаборант Телтукина Е.П.

к протоколу № 0396.2У от 22.03.2021

Код образца (пробы): 0396.2У

Санитарно-гигиеническая лаборатория					
Дата начала испытаний: 18.03.2021					
Дата окончания испытаний: 18.03.2021					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Мутность / по каолину	1,10 ± 0,22	не более 1,5	мг/дм ³	ГОСТ Р 57164-2016
4	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
5	Цветность / (Сг-Со)	17,0 ± 3,5	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012
Ф.И.О. должностное сотрудника, ответственного за проведение испытаний Ведущий инженер-лаборант Ковалева С.Г.					Подпись 

Руководитель ИЛЦ
Усть-Лабинского филиала ФБУЗ "Центр гигиены и
эпидемиологии в Краснодарском крае"




А.Д.Сурин

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае"
Усть-Лабинский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар,
ул. Гоголя, 56/1

Телефон, факс: 8(866)351-2-24-38

Фактический адрес: 352330 Краснодарский край,

г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115, литер Б6616263

Тел/факс: 8(865)515-92-36

e-mail: ulabfouz@mail.ru

Адрес шиповенки испытаний: 352330 Краснодарский край,

г. Усть-Лабинск ул. Островского, дом 115, литер Б6616263

Аттестат аккредитации

№ RA.RU.S14335 от 09.09.2015 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № 0395.2У от 22.03.2021

Наименование пробы (образца):

Вода питьевая

Видопроводный кран

Заказчик и его юридический адрес:

Бейсужеское ММУПЖКУ

Краснодарский край, Выселковский район, х. Бейсужеск второй, ул. Октябрьская, 20

Дата и время отбора пробы (образца): *18.03.2021 09 ч. 00 мин.*

Дата и время доставки пробы (образца): *18.03.2021 10 ч. 00 мин.*

Кем отобрана проба:

директор Белозерский С.А.

Цель отбора: *Производственный контроль*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы):

Бейсужеское ММУПЖКУ

Краснодарский край, Выселковский район, х. Бейсужеск второй, ул. Октябрьская, 20

Объект, где производился отбор пробы (образца):

Бейсужеское ММУПЖКУ

Краснодарский край, Выселковский район, х. Бейсужеск Второй, МБДОУ детский сад "Березка" №13

Код пробы (образца): *0395.2У*

НД на объем лабораторных испытаний и их оценку:

СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

Условия транспортировки:

Автомобильный транспорт, температура +5С, термосушка (со слов заказчика)

Дополнительные сведения:

Лицо ответственное за составление данного протокола:

Техник-лаборант Телухина Е.П.

к протоколу № 0395.2У от 22.03.2021

Код образца (пробы): 0395.2У

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала испытаний: 18.03.2021

Дата окончания испытаний: 18.03.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Гигиенический норматив	Единицы измерения	ИД на методы испытаний
1	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Мутность / по карлину	менее 0,58	не более 1,5	мг/дм ³	ГОСТ Р 57164-2016
4	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
5	Цветность / (Сг·Со)	5,0 ± 1,5	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012
Ф.И.О. должностного сотрудника, ответственного за проведение испытаний Ведущий инженер-лаборант Ковалева С.А.					Подпись <i>С.А. Ковалева</i>

Руководитель ИЛП
Усть-Лабинского филиала ФБУЗ/Центра гигиены и
эпидемиологии в Красноярском крае



А.В. Сурнин

А.В. Сурнин

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае"
Усть-Лабинский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350009, г. Краснодар,
ул. Гоголя, 56/1
Телефон, факс: 8(861)351-2-24-38
Фактический адрес: 352330 Краснодарский край,
г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115, литер Б6616263
Тел/факс: 8(861)3515-02-36
e-mail: ulahfuz@mail.ru
Адрес проведения испытаний: 352330 Краснодарский край,
г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115, литер Б6616263

Аттестат аккредитации
№ RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № 0394.2У от 22.03.2021

Наименование пробы (образца):

Вода питьевая

Видоприводный кран

Заказчик и его юридический адрес:

Бейсужеское ММУПЖКУ

Краснодарский край, Высокловский район, х. Бейсужек второй, ул. Октябрьская, 20

Дата и время отбора пробы (образца): *18.03.2021 09 ч. 00 мин.*

Дата и время доставки пробы (образца): *18.03.2021 10 ч. 00 мин.*

Кем отобрана проба:

директор Бейсужеский С.А

Цель отбора:

Производственный контроль

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы):

Бейсужеское ММУПЖКУ

Краснодарский край, Высокловский район, х. Бейсужек второй, ул. Октябрьская, 20

Объект, где производился отбор пробы (образца):

Бейсужеское ММУПЖКУ

Краснодарский край, Высокловский район, х. Бейсужек второй, ул. Октябрьская, 36

Код пробы (образца): *0394.2У*

НД на объем лабораторных испытаний и их оценку:

СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

Условия транспортировки:

Автотранспорт, температура – 6С, термосумка (со слов заказчика)

Дополнительные сведения:

Лицо ответственное за составление данного протокола:

Техник-лаборант Теплухина Е.П.

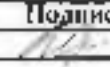
к протоколу № 0394.2У от 22.03.2021

Код образца (пробы): 0394.2У

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала испытаний: 18.03.2021

Дата окончания испытаний: 18.03.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Гигиеническая норма	Единицы измерения	ИД на методы испытаний
1	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Мутность : по колориметру	менее 0,58	не более 1,5	мг/мл	ГОСТ Р 57164-2016
4	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
5	Цветность / (Сг-Со)	менее 1	не более 20	град	ГОСТ 31868-2012
Ф.И.О. должностного лица, ответственного за проведение испытаний					Подпись
Ведущий инженер-лаборант Ковалева С.Л.					

Руководитель ИЛЦ
Усть-Лабинского филиала ФБУЗ "Центр гигиены и
эпидемиологии в Краснодарском крае"



М.П.



А.В.Суриин

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение государственного задания "Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае"
Усть-Лабинский филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае"
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар,

ул. Гоголя, 36/1

Телефон, факс: (866135) 2-24-38

Фактический адрес: 352330 Краснодарский край,

г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115, литер Б6616263

Тел/факс: (865333) 02-36

e-mail: ulab@uzil@mail.ru

Адрес проведения испытаний: 352330 Краснодарский край,

г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115, литер Б6616263

Аттестат аккредитации

№ RA.RU.514335 от 09.09.2015 г

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ
№ 0393.2У от 22.03.2021

Наименование пробы (образца):

Вода питьевая.

Артезианская скважина, №30238

Заказчик и его юридический адрес:

Бейсужеское ММУПЖКУ

Краснодарский край, Выселковский район, х. Бейсужек второй, ул. Октябрьская, 20

Дата и время отбора пробы (образца): *18.03.2021 09 ч. 00 мин.*

Дата и время доставки пробы (образца): *18.03.2021 10 ч. 00 мин.*

Кем отобрана проба

директор Белозерский С.А.

Цель отбора: *Производственный контроль*

Юридические лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбиралась проба (образца):

Бейсужеское ММУПЖКУ

Краснодарский край, Выселковский район, х. Бейсужек второй, ул. Октябрьская, 20

Объект, где производился отбор пробы (образца):

Бейсужеское ММУПЖКУ

Краснодарский край, Выселковский район, х. Бейсужек второй, ул. Октябрьская, 20

Код пробы (образца): *0393.2У*

ИД на объем лабораторных испытаний и их оценку:

СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

Условия транспортировки:

Автотранспорт, температура +6С, термобумка (со слов заказчика)


Дополнительные сведения:

Лицо ответственное за составление данного протокола:

Техник-лаборант Толухина Е. П.

к протоколу № 0393.2У от 21.03.2021

Код образца (пробы): 0393.2У

Санитарно-гигиеническая лаборатория					
Дата начала испытаний: 18.03.2021					
Дата окончания испытаний: 21.03.2021					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Гигиенические нормативы	Единица измерения	НД на методы испытаний
1	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Мутность / по каолину	0,60 ± 0,12	не более 3,5	мг/дм ³	ГОСТ Р 57164-2016
4	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
5	Цветность / (Сг-Сн)	12,3 ± 2,5	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012
6	Общая минерализация (сухой остаток)	416,4 ± 7,1	не более 1000	мг/дм ³	ГОСТ 18164-72
7	Жесткость общая	3,5 ± 0,5	не более 7	оЖ	ГОСТ 31954-2012
8	Окисляемость перманганатная	менее 0,25	не более 5	мгО/дм ³	ПНДФ 14.1:2:4.154-99
9	рН	8,0 ± 0,2	от 6 до 9	единицы рН	ПНДФ 14.1:2:3:4.121-97
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний Вешуший инженер-лаборант Ковалева С.Г.					Подпись 

Руководитель ИЛЦ
Усть-Лабинского филиала ФБУЗ "Центр гигиены и
эпидемиологии в Краснодарском крае"



М.П.



А.В.Сурнин

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение государственного задания "Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае"
Усть-Лабинский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар,
ул. Гоголя, 56/1
Телефон, факс: 8(861351)-2-24-38
Фактический адрес: 352330 Краснодарский край,
г. Усть-Лабинск, ул. Октябрьского, дом 115, литер Б6616263
Тел/факс: 8(86535)5-02-36
e-mail: ulab@fboz.ru
Адрес проведения испытаний: 352330 Краснодарский край,
г. Усть-Лабинск, ул. Октябрьского, дом 115, литер Б6616263

Аттестат аккредитации
№ RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № 0392.2У от 22.03.2021

Наименование пробы (образца):

Вода питьевая :

Артезианская скважина, №7260

Заказчик и его юридический адрес:

Бейсужеское ММУПЖКХ

Краснодарский край, Выселковский район, х. Бейсужек второй, ул. Октябрьская, 20

Дата и время отбора пробы (образца): *18.03.2021 09 ч. 00 мин.*

Дата и время доставки пробы (образца): *18.03.2021 10 ч. 00 мин.*

Кем отобрана проба:

директор Белозерский С. А

Цель отбора: *Производственный контроль*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы):

Бейсужеское ММУПЖКХ

Краснодарский край, Выселковский район, х. Бейсужек второй, ул. Октябрьская, 20

Объект, где производился отбор пробы (образца):

Бейсужеское ММУПЖКХ

Краснодарский край, Выселковский район, х. Бейсужек второй, ул. Октябрьская, 20

Код пробы (образца): *0392.2У*

НД на объем лабораторных испытаний и их оценку:

СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

Условия транспортировки:

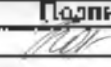
Автомобиль, температура +6С, термосушка (со слов заказчика)

Дополнительные сведения:

Лицо ответственное за составление данного протокола:

Техник-лаборант Телухина Е.П

к протоколу № 0392.2У от 22.03.2021
 Код образца (пробы): 0392.2У

Санитарно-гигиеническая лаборатория					
Дата начала испытаний: 18.03.2021					
Дата окончания испытаний: 21.03.2021					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Мутность / по каолину	менее 0,58	не более 1,5	мг/дм ³	ГОСТ Р 57164-2016
4	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
5	Цветность / (Сг-Со)	3,3 + 1,0	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012
6	Общая минерализация (сухой остаток)	416,8 ± 7,1	не более 1000	мг/дм ³	ГОСТ 18164-72
7	Жесткость общая	3,5 ± 0,5	не более 7	оЖ	ГОСТ 31954-2012
8	Окисляемость перманганатная	0,56 ± 0,11	не более 5	мгО ₂ /дм ³	ПНДФ 14.1:2:4.154-99
9	pH	6,3 ± 0,2	от 6 до 9	единицы рН	ПНДФ 14.1:2:3:4.121-97
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний Ведущий инженер-лаборант Ковалева С.Г.					Подпись 

Руководитель ИЛЦ
 Усть-Лабинского филиала ФБУЗ "Центр гигиены и
 эпидемиологии в Краснодарском крае"



 А.В.Сурин

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае"
Усть-Лабинский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000, г.Краснодар,
ул. Гоголя, 56/1
Телефон, факс: 8(861)351-2-24-38
Фактический адрес: 352330 Краснодарский край,
г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115, литер В6616263
Тел/факс: (86535)5-02-36
e-mail: ulabfeuz@mail.ru
Адрес проведения испытаний: 352330 Краснодарский край,
г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115, литер В6616263

Аттестат аккредитации
№ RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ
№ 0391.2У от 22.03.2021

Наименование пробы (образца):

Вода питьевая :

Артезианская скважина, №97288

Заказчик и его юридический адрес:

Бейсужевское ММУПЖКХ

Краснодарский край, Выселковский район, х. Бейсужев второй, ул. Октябрьская, 20

Дата и время отбора пробы (образца): *18.03.2021 09 ч. 00 мин*

Дата и время доставки пробы (образца): *18.03.2021 10 ч. 00 мин*

Кем отобрана проба:

директор Белозерский С.А.

Цель отбора:

Производственный контроль

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбиралась проба (образца):

Бейсужевское ММУПЖКХ

Краснодарский край, Выселковский район, х. Бейсужев второй, ул. Октябрьская, 20

Объект, где производился отбор пробы (образца):

Бейсужевское ММУПЖКХ

Краснодарский край, Выселковский район, х. Бейсужев второй, ул. Октябрьская, 20

Код пробы (образца): *0391.2У*

НД на объем лабораторных испытаний и их оценку:

СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

Условия транспортировки:

Автотранспорт, температура +6С, термобумка (со слов заказчика)

Дополнительные сведения:

Лицо ответственное за составление данного протокола:

Техник-лаборант Теллухина Е.П.

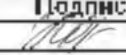
к протоколу № 0391.2У от 22.03.2021

Код образца (пробы): 0391.2У

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала испытаний: 18.03.2021

Дата окончания испытаний: 21.03.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Мутность / по коллоиду	менее 0,058	не более 1,5	мг/дм ³	ГОСТ Р 57164-2016
4	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
5	Цветность / (Сг-Со)	менее 1	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012
6	Общая минерализация (сухой остаток)	416,2 ± 7,1	не более 1000	мг/дм ³	ГОСТ 18164-72
7	Жесткость общая	3,5 ± 0,5	не более 7	оЖ	ГОСТ 31954-2012
8	Окисляемость перманганатная	менее 0,25	не более 5	мгО/дм ³	ПНДФ 14.1:2:4.154-99
9	рН	6,3 ± 0,2	от 6 до 9	единицам рН	ПНДФ 14.1:2:3:4.121-97
Ф.И.О., должность, должность, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Ведущий инженер-лаборант Ковалева С.Г.					

Руководитель ИЛЦ
Усть-Лабинского филиала ФБУЗ "Центр гигиены и
эпидемиологии в Краснодарском крае"

М.П.




А.В.Сурин

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в
Краснодарском крае»

Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и
эпидемиологии в Краснодарском крае»

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000 г. Краснодар, ул. им. Гоголя 56/1. Телефон, факс: (86535)5-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 352330 Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул.
Островского, дом 115, литер Б6616263

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в
Краснодарском крае»

А. В. Сурнин
25.06.2021



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 0974.2У от 25.06.2021

Наименование проб (образцов) испытаний: *Вода питьевая - Артезианская скважина №3 (10238)*

Заказчик: *Бейсужекское ММУПЖКУ*

Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Выселковский район, х. Бейсужек второй, ул. Октябрьская, 20*

Дата и время отбора пробы (образца)*: *17.06.2021 14:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *17.06.2021 14:30*

Сотрудник, отбравший пробу*: *директор Белозерский С.А.*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)*: *Бейсужекское ММУПЖКУ Краснодарский край, Выселковский район, х. Бейсужек второй, ул. Октябрьская, 20*

Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *Бейсужекское ММУПЖКУ, Краснодарский край, Выселковский район, х. Бейсужек второй, ул. Октябрьская, 20*

Код пробы (образца): *0974.2У*

ИД на обмен лабораторных исследований и их оценку:

СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»

Условия транспортировки*: *Автотранспорт, температура -6С, термосумка (сп. став заказчика)*

Дополнительные сведения:

* данные предоставлены заказчиком

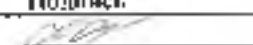
Лицо ответственное за составление данного протокола:

Тельник-Лабирент Тельсукити Е.П.

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 17.06.2021

Дата окончания исследования: 19.06.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Цветность	$1,7 \pm 0,5$	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012
2	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Мутность	менее 0,58	не более 1,5	мг/дм ³	ГОСТ Р 57164-2016
4	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
5	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
6	Общая минерализация (сухой остаток)	$358,0 \pm 7,1$	не более 1000	мг/дм ³	ГОСТ 18164-72
7	Окисляемость перманганатная	$0,80 \pm 0,16$	не более 5	мг/дм ³	ПНДФ 14.1 2-4.154-99
8	pH	$6,1 \pm 0,2$	от 6 до 9	единицы pH	ПНДФ 14.1:2:3:4.121-97
9	Жесткость общая	$3,3 \pm 0,5$	не более 7	°Ж	ГОСТ 31954-2012
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Ведущий инженер-лаборант Ковалева С.Г.					

Конец протокола

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в
Краснодарском крае»

Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и
эпидемиологии в Краснодарском крае»

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000 г. Краснодар, ул. им. Гоголя 56/1. Телефон, факс: (86535)5-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 352330 Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул.
Островского, дом 115, литер Б6616263

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в

Краснодарском крае»

А.В. Сурнина

25.06.2021



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 0973.2У от 25.06.2021

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - Артезианский скважина №2 (7261)*

Заказчик: *Бейсужекское ММУПЖКХ*

Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Выселковский район, х.Бейсужек второй
ул. Октябрьская, 20*

Дата и время отбора пробы (образца)*: *17.06.2021 14:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *17.06.2021 14:30*

Сотрудник, отобравший пробы*: *директор Белоусовский С.А.*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого
отбирались пробы (образцы)*: *Бейсужекское ММУПЖКХ Краснодарский край, Выселковский район,
х.Бейсужек второй, ул. Октябрьская, 20*

Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *Бейсужекское ММУПЖКХ, Краснодарский край,
Выселковский район, х.Бейсужек второй, ул. Октябрьская, 20*

Код пробы (образца): *0973.2У*

ИД на объем лабораторных исследований и их оценку:

*СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или)
безвредности для человека факторов среды обитания»*

Условия транспортировки*: *Автотранспорт температура +6С, термосумка (со слов заказчика)*

Дополнительные сведения:

* данные предоставлены заказчиком

Лицо ответственное за составление данного протокола:

..... *Техник-лаборант Гелмушкина Е.П.*

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 17.06.2021

Дата окончания исследования: 19.06.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Цветность	$1,7 \pm 0,5$	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012
2	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Мутность	менее 0,58	не более 1,5	мг/дм ³	ГОСТ Р 57164-2016
4	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
5	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
6	Общая минерализация (сухой остаток)	$356,0 \pm 7,1$	не более 1000	мг/дм ³	ГОСТ 18164-72
7	Окисляемость перманганатная	$0,80 \pm 0,16$	не более 5	мгО ₂ /дм ³	ПНД Ф 14.1.2.4 154-99
8	pH	$6,8 \pm 0,2$	от 6 до 9	единицы pH	ПНД Ф 14.1.2.3:4.12 97
9	Жесткость общая	$3,2 \pm 0,5$	не более 7	°Ж	ГОСТ 31954-2012
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний					Подпись
Ведущий инженер-лаборант Ковалева С.Г.					

Конец протокола

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в
Краснодарском крае»

Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и
эпидемиологии в Краснодарском крае»

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000 г. Краснодар, ул. им.Гоголя 56/1. Телефон, факс: (86535)5-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulab@uzh@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: : 352330 Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул.
Островского, дом 115, литер Б6616263

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в

Краснодарском крае:

А.В. Сурнин

22.06.2021



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 0975.2У от 22.06.2021

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - Автопроточный кран*

Заказчик: *Бейсузжеское ММУПЖКХ*

Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край Выселковский район, х.Бейсузжеск второй,
ул.Октябрьская,20*

Дата и время отбора пробы (образца)*: *17.06.2021 14:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *17.06.2021 14:30*

Сотрудник, отбравший пробу*: *директор Белозеровский С А*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого
отбиралась проба (образца)*: *Бейсузжеское ММУПЖКХ Краснодарский край, Выселковский район,
х.Бейсузжеск второй, ул.Октябрьская,20*

Объект, где производился отбор пробы (образца)* *Бейсузжеское ММУПЖКХ, Краснодарский край,
Выселковский район, х.Бейсузжеск Второй, МБДОУ Детский сад№13 «Березка»*

Код пробы (образца): *0975.2У*

ИД на объем лабораторных исследований и их оценку:

*СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или)
безопасности для человека факторов среды обитания»*

Условия транспортировки*: *Автотранспорт, температура +6С, термосумка (со слов заказчика)*

Дополнительные сведения: * *данные предоставлены заказчиком*


Лицо ответственное за составление данного протокола:

Техник-лаборант Геллухина Е.П

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 17.06.2021

Дата окончания исследования: 17.06.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследования	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Цветность	2,8 ± 0,8	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012
2	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Мутность	менее 0,5В	не более 1,5	мг/дм ³	ГОСТ Р 57164-2016
4	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
5	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Ведущий инженер-лаборант Ковалев С.Г.					

Конец протокола

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в
Краснодарском крае»

Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и
эпидемиологии в Краснодарском крае»

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000 г.Краснодар, ул. им.Гоголя 56/1. Телефон, факс: (86535)5-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: : 352330 Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул.
Островского, дом 115, литер Б6616263

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в
Краснодарском крае»

А.В. Сурнин

22.06.2021



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 0976.2У от 22.06.2021

Наименование пробы (образца) испытания: *Вода питьевая - Водопроводный кран*

Заказчик: *Бейсужеское ММУПЖКХ*

Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Выселковский район, х.Бейсужек второй, ул.Октябрьская,20*

Дата и время отбора пробы (образца)*: *17.06.2021 14:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *17.06.2021 14:30*

Сотрудник, отобравший пробу*: *директор Базилерский С.А.*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы)*: *Бейсужеское ММУПЖКХ Краснодарский край, Выселковский район, х.Бейсужек второй, ул.Октябрьская,20*

Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *Бейсужеское ММУПЖКХ, Краснодарский край, Выселковский район, х.Бейсужек Второй, МБОУ СОШ №14*

Код пробы (образца): *0976.2У*

НД на объем лабораторных исследований и их оценку:

СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»

Условия транспортировки*: *Автотранспорт, температура +6С, термосумка (со слов заказчика)*

Дополнительные сведения: * *данные представлены заказчиком*

Лицо ответственное за составление данного протокола:

Техник-лаборант Тетлукина Е.П.

Код образца (пробы): 0976.2У

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 17.06.2021

Дата окончания исследования: 17.06.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Цветность	8,1 ± 2,4	не более 20	град	ГОСТ 31868-2012
2	Приткус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Мутность	1,0 ± 0,2	не более 1,5	мг/дм ³	ГОСТ Р 57164-2016
4	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
5	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016

Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний

Подпись

Ведущий инженер-лаборант Ковалева С.Г.

Конец протокола

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в
Краснодарском крае»

Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и
эпидемиологии в Краснодарском крае»

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000 г.Краснодар, ул. им.Гоголя 36/1. Телефон, факс: (86535)5-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulab@uzg@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: : 352330 Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул.

Островского, дом 115, литер Б6616263

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии

Краснодарском крае

А.В. Сурня

25.06.2021



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 0972.2У от 25.06.2021

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - Артезианская скважина №1 (7288)*

Заказчик: *Бейсужское ММУПЖКХ*

Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Высокновский район, х.Бейсужек второй, ул.Октябрьская, 20*

Дата и время отбора пробы (образца)*: *17.06.2021 14:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *17.06.2021 14:30*

Сотрудник, отбравший пробы*: *директор Беловерский С.А*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбиралась проба (образца)* *Бейсужское ММУПЖКХ Краснодарский край, Высокновский район, х.Бейсужек второй, ул.Октябрьская, 20*

Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *Бейсужское ММУПЖКХ, Краснодарский край, Высокновский район, х.Бейсужек второй, ул.Октябрьская, 20*

Код пробы (образца): *0972.2У*

НД на объем лабораторных исследований и их оценку:

СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»

Условия транспортировки*: *Атмосферный транспорт температура 16С, термосумка (со слов заказчика)*

Дополнительные сведения:

* данные представлены заказчиком

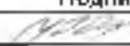
Лицо ответственное за составление данного протокола:

Техник-лаборант Телькина Е.П

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 17.06.2021

Дата окончания исследования: 19.06.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Мутность	менее 0,58	не более 1,5	мг/дм ³	ГОСТ Р 57164-2016
4	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
5	Цветность	1,7 ± 0,5	не более 20	град	ГОСТ 31868-2012
6	Общая минерализация (сухой остаток)	369,0 ± 7,1	не более 1000	мг/дм ³	ГОСТ 18164-72
7	Жесткость общая	3,3 ± 0,5	не более 7	°Ж	ГОСТ 31954-2012
8	Окисляемость перманганатная	0,72 ± 0,14	не более 5	мгО/дм ³	ПНДФ 14.1:2:4.154-99
9	рН	6,3 ± 0,2	от 6 до 9	единицы рН	ПНДФ Ф 14.1:2:3:4.121-97
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Ведущий инженер-лаборант Ковалева С.Г.					

Конец протокола

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в
Краснодарском крае»

Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и
эпидемиологии в Краснодарском крае»

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000 г.Краснодар, ул. им.Гоголя 56/1. Телефон, факс: (86535)5-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulab@giz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: : 352330 Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул.
Островского, дом 115, литер В6616263

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в
Краснодарском крае»

А.В. Сурнин

22.06.2021



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 0977.2У от 22.06.2021

Наименование пробы (образца) испытания: *Вода питьевая - Водопроводный кран*

Заказчик: *Бейсужеское ММУПЖКХ*

Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Высокковский район, х.Бейсужек второй, ул.Октябрьская,20*

Дата и время отбора пробы (образца)*: *17.06.2021 14:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *17.06.2021 14:30*

Сотрудник, отобравший пробы*: *директор Бейсужеский С.А.*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)*: *Бейсужеское ММУПЖКХ Краснодарский край, Высокковский район, х.Бейсужек второй, ул.Октябрьская,20*

Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *Бейсужеское ММУПЖКХ, Краснодарский край, Высокковский район, х.Бейсужек Второй, ул.Октябрьская,36*

Код пробы (образца): *0977.2У*

НД на объем лабораторных исследований и их оценку:

СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»

Условия транспортировки*: *Автотранспорт, температура +6С, термо сумка (со слов заказчика)*

Дополнительные сведения:

* данные предоставлены заказчиком

Лицо ответственное за составление данного протокола:


Техник-лаборант Гендукина В.П

Код образца (пробы): 0977.2У

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 17.06.2021

Дата окончания исследования: 17.06.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Цветность	3 ± 1	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012
2	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Мутность	менее 0,58	не более 1,5	мг/дм ³	ГОСТ Р 57164-2016
4	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
5	Запах при 20 °С	$3,0 \pm 1,0$	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний Ведущий инженер-лаборант Ковалева С.Г.					Подпись 

Конец протокола

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000 г.Краснодар, ул. им Гоголя 36/1. Телефон, факс: (86535)5-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulab@iguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: : 352330 Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115, литер Б6616263

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в
Краснодарском крае»:

А.В. Сурнин

01.10.2021



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1533.2У от 01.10.2021

Наименование пробы (образца) и/или партий: *Вода питьевая - Артезианская скважина №1/7288*

Заказчик: *Бейсужекское ММУПЖКХ*

Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Выселковский район, г. Бейсужек второй, ул. Октябрьская, 20*

Дата и время отбора пробы (образца)*: *28.09.2021 09:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *28.09.2021 10:00*

Сотрудник, отобравший пробы*: *директор Белозерский С.А.*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)*: *Бейсужекское ММУПЖКХ Краснодарский край, Выселковский район, г. Бейсужек второй, ул. Октябрьская, 20*

Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *Бейсужекское ММУПЖКХ, Краснодарский край, Выселковский район, г. Бейсужек второй, ул. Октябрьская, 20*

Код пробы (образца): *1533.2У*

НД на объем лабораторных исследований и их оценку.

СанПиН 1.2.3685-21 «Санитарно-гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»

Условия транспортировки*: *Автомобильный транспорт, температура +6С, термостатика*

Дополнительные сведения:

* данные предоставлены заказчиком

Лицо ответственное за составление данного протокола:

Техник-лаборант Телмухина Е.И.

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 28.09.2021

Дата окончания исследования: 01.10.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Мутность /по картону	менее 0,58	не более 1,5	мг/дм ³	ГОСТ Р 57164-2016
4	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
5	Цветность (Сr-Co)	9,6 ± 2,9	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012
6	Общая минерализация (сухой остаток)	368,0 ± 7,1	не более 1000	мг/дм ³	ГОСТ 18164-72
7	Жесткость общая	3,4 ± 0,5	не более 7	°Ж	ГОСТ 31954-2012
8	Окисляемость перманганатная	0,72 ± 0,14	не более 5	мгО ₂ /дм ³	ПНДФ 14.1:2:4 154-99
9	pH	6,8 ± 0,2	от 6 до 9	единицы pH	ПНДФ 14.1:2.3:4.121-97
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний					Подпись
Ведущий инженер-лаборант Ковалева С.Г.					

Конец протокола

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000 г. Краснодар, ул. им. Гоголя 36/1 Телефон, факс: (86535)5-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulab@uzh@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: : 352330 Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115, литер Б6616263

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель ИЛИ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в

Краснодарском крае:

А.В. Сурнин

01.10.2021



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 1534.2У от 01.10.2021

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - Артезианская скважина №2/7261*

Заказчик: *Бейсузжеское ММУПЖКУ*

Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Выселковский район, х.Бейсузжек второй, ул.Октябрьская,20*

Дата и время отбора пробы (образца)*: *28.09.2021 09:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *28.09.2021 10:00*

Сотрудник, отобравший пробы* *директор Белозерский С.А.*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Юридические лица, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)*: *Бейсузжеское ММУПЖКУ Краснодарский край, Выселковский район, х.Бейсузжек второй, ул.Октябрьская,20*

Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *Бейсузжеское ММУПЖКУ, Краснодарский край, Выселковский район, х.Бейсузжек второй, ул.Октябрьская, 20*

Код пробы (образца): *1534.2У*

НД на объем лабораторных исследований и их оценку:

СанПиП 1.2 3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»

Условия транспортировки*: *Автотранспорт, температура +6С, термосумка*

Дополнительные сведения:

* данные предоставлены заказчиком

Лицо ответственное за составление данного протокола:

Техник-лаборант Терехулина Е.П.

Код образца (пробы): 1534.2У

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 28.09.2021

Дата окончания исследования: 01.10.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследования	Гигиенический норматив	Единицы измерения	ИД на методы исследований
1	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Мутность /по шкале	менее 0,58	не более 1,5	мг/дм ³	ГОСТ Р 57164-2016
4	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
5	Цветность /(Сг-Со)	7,8 ± 2,3	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012
6	Общая минерализация (сухой остаток)	356,0 ± 7,1	не более 1000	мг/дм ³	ГОСТ 18164-72
7	Жесткость общая	3,4 ± 0,5	не более 7	°Ж	ГОСТ 31954-2012
8	Окисляемость перманганатная	0,72 ± 0,14	не более 5	мгО ₂ /дм ³	ПНДФ 14 1:2:4 154-99
9	рН	7,0 ± 0,2	от 6 до 9	единицы рН	ПНДФ 14.1-2 3-4.121-97
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Ведущий инженер-лаборант Ковалева С.Г.					

Конец протокола

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000 г.Краснодар, ул. им.Гоголя 56/1. Телефон, факс: (86335)5-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: : 352330 Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115, литер Б6616263

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в

Краснодарском крае»

А. В. Сурнин

01.10.2021



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1535.2У от 01.10.2021

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - Артезианская скважина №3/30238*

Заказчик: *Бейсужеское ММУПЖКХ*

Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Выселковский район, х.Бейсужек второй, ул.Октябрьский, 20*

Дата и время отбора пробы (образца)*: *28.09.2021 09:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *28.09.2021 10:00*

Сотрудник, отобравший пробы*: *директор Белозерский С.А.*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)*: *Бейсужеское ММУПЖКХ Краснодарский край, Выселковский район, х.Бейсужек второй, ул.Октябрьский, 20*

Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *Бейсужеское ММУПЖКХ, Краснодарский край, Выселковский район, х.Бейсужек второй, ул.Октябрьский, 20*

Код пробы (образца): *1535.2У*

НД на объем лабораторных исследований и их оценку:

СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»

Условия транспортировки*: *Автотранспорт, температура +6С, термосумки*

Дополнительные сведения:

* данные предоставлены заказчиком

Лицо ответственное за составление данного протокола:

Техник-лаборант Тетлузина Е.П.

Код образца (пробы):

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 28.09.2021

Дата окончания исследования: 01.10.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	ИД по методу исследования
1	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 5716
2	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 5716
3	Мутность /по каолону	менее 0,58	не более 1,5	мг/лм ²	ГОСТ Р 5716
4	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 5716
5	Цветность /{Сг-Со}	8,4 ± 2,5	не более 20	град.	ГОСТ 31868
6	Общая минерализация (сухой остаток)	362,0 ± 7,1	не более 1000	мг/лм ³	ГОСТ 18164
7	Жесткость общая	3,5 ± 0,5	не более 7	°Ж	ГОСТ 31954
8	Окисляемость перманганатная	0,76 ± 0,15	не более 5	млО ₂ /лм ³	ПНДФ 14.1:2
9	pH	6,8 ± 0,2	от 6 до 9	единица pH	ПНДФ 14.1:97

Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний

Подпись

Ведущий инженер-лаборант Ковалева С.Г.

Конец протокола

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000 г.Краснодар, ул. им.Гоголя 56/1. Телефон, факс: (86535)5-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: : 352330 Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115, литер Б6616263

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

УТВЕРЖДА

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии

Краснодарском кра

А.В. Сурн

29.09.20



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1536.2У от 29.09.2021

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - Водопроводный кран*

Заказчик: *Бейсужевское ММУПЖКА*

Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Выселковский район, х.Бейсужек второй, ул.Октябрьская,20*

Дата и время отбора пробы (образца)*: *28.09.2021 09:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *28.09.2021 10:00*

Сотрудник, отобравший пробу*: *директор Белозерский С. А.*

Цель отбора: *Противодействие контролю*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбиралась пробы (образцы)*: *Бейсужевское ММУПЖКА Краснодарский край, Выселковский район, х.Бейсужек второй, ул.Октябрьская,20*

Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *МБЭОВ ДС «Березка» №13 Краснодарский край, Выселковский район, Бейсужек второй*

Код пробы (образца): *1536.2У*

НД на объем лабораторных исследований и их оценку.

СанПиП 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»

Условия транспортировки*: *Автотранспорт, температура +6С, термоусушка*

Дополнительные сведения:

* данные предоставлены заказчиком

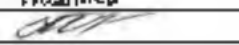
Лицо ответственное за составление данного протокола:

Техник-лаборант Теплушкин Е. П.

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 28.09.2021

Дата окончания исследования: 28.09.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследования	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Мутность /по хаблину	менее 0,58	не более 1,5	мг/дм ³	ГОСТ Р 57164-2016
4	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
5	Цветность /(Сг-Со)	7 ± 2	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний Ведущий инженер-лаборант Коралева С.Г.				Подпись 	

Конец протокола

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии» в
Краснодарском крае»

Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и
эпидемиологии в Краснодарском крае»

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬСКИЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000 г.Краснодар, ул. им Гоголя 56/1. Телефон, факс: (86535)5-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: : 352330 Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул.
Островского, дом 115, литер Б6616263

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2013 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в
Краснодарском крае»:

А.В. Сурнин
29.09.2021



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1537.2У от 29.09.2021

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - водопроводный кран*

Заказчик: *Бейсужское ММУПЖКХ*

Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Выселковский район, х.Бейсужек второй, ул. Октябрьская, 20*

Дата и время отбора пробы (образца)*: *28.09.2021 09:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *28.09.2021 10:00*

Сотрудник, отобравший пробу*: *директор Белозерский С.А.*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого
отбыли пробы (образцы)*: *Бейсужское ММУПЖКХ Краснодарский край, Выселковский район,*

х. Бейсужек второй, ул. Октябрьская, 20

Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *МБОУ СОШ №14 Краснодарский край, Выселковский район, х. Бейсужек второй*

Код пробы (образца): *1537.2У*

НД на объем лабораторных исследований и их оценку:

СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»

Условия транспортировки*: *Автотранспорт, температура +6С, термосушка*

Дополнительные сведения:

* данные предоставлены заказчиком

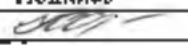
Лицо ответственное за составление данного протокола:

Техник-лаборант Гелухина Е.П.

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 28.09.2021

Дата окончания исследования: 28.09.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследования	Гигиенический норматив	Единицы измерения	ИД на методы исследования
1	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Мутность /по каолину	менее 0,58	не более 1,5	мг/дм ³	ГОСТ Р 57164-2016
4	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
5	Цветность (Сг-Со)	7 ± 2	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Ведущий инженер-лаборант Ковалева С.Г.					

Конец протокола

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000 г.Краснодар, ул. им.Гоголя 56/1. Телефон, факс: (86535)5-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfco@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 352330 Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115. литер Б6616263

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в

Краснодарском крае:

А.В. Сурнин

29.09.2021



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 1538.2У от 29.09.2021

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - Водопроводный кран*

Заказчик: *Бейсужеское ММУПЖКХ*

Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Высокковский район, х.Бейсужек второй, ул. Октябрьская, 20*

Дата и время отбора пробы (образца)*: *28.09.2021 09:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *28.09.2021 10:00*

Сотрудник, отобравший пробы*: *директор Белозерский С.А.*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)*: *Бейсужеское ММУПЖКХ Краснодарский край, Высокковский район, х. Бейсужек второй, ул. Октябрьская, 20*

Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *Бейсужеское ММУПЖКХ, Краснодарский край, Высокковский район, х. Бейсужек второй, х. Бейсужек второй, ул. Октябрьская, 3б/2*

Код пробы (образца): *1538.2У*

ИД на объем лабораторных исследований и их оценку:

СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»

Условия транспортировки*: *Аллотранспорт, температура -6С, термостатика*

Дополнительные сведения:

* данные предоставлены заказчиком


Лицо ответственное за составление данного протокола:

Техник-лаборант Гелудина Е.П.

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 28.09.2021

Дата окончания исследования: 28.09.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследования	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Злаха при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Злаха при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Мутность /по каолину	менее 0,58	не более 1,5	мг/дм ³	ГОСТ Р 57164-2016
4	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
5	Цветность (См-Со)	7 ± 2	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Ведущий инженер-лаборант Ковалева С.Г.					

Конец протокола

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул. Рашпилевская/Тоголя
361161-1
Финансовый адрес: 352350, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул.
Островского, 115
Тел/факс: (861)315-0236 (866162)-6-27-34
Место проведения испытаний: ст. Выселки, ул. Северная, 5 тел.
(8661)3173-7-56; тел. факс: (8661)3174-7-20

Аттестат аккредитации
№ RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 754.2В от «28» апреля 2021 г.

Наименование пробы (образца): **Вода питьевая**
 Заказчик и его юридический адрес: **Бейсужеское ММУПЖКХ 353136, Краснодарский край, Выселковский район, х. Бейсужек-Второй, ул. Октябрьская 20**
 Дата и время отбора пробы (образца): **26.04.2021 г. 09-15 ч.**
 Дата и время доставки пробы(образца): **26.04.2021 г. 10-30 ч.**
 Кем отобрана проба: **Директором Бейсужеского ММУПЖКХ Белозерским С.А.**
 Цель отбора: **Согласно программы ПК (договор)**
 Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): **Бейсужеское ММУПЖКХ**
 Объект, где проводился отбор пробы (образца): **ул. Октябрьская, 30**
 Код пробы (образца): **754.2В**
 НД на методику отбора: **ГОСТ 31942-2012**
 НД на объем лабораторных испытаний и их оценку:
 СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
 Дополнительные сведения.

Лицо ответственное за составление данного протокола:



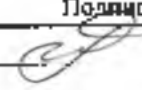
Комышанова Н.Ю.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Код образца(пробы): **754.2В**

Дата начала испытаний: **26.04.2021г.**
 Дата окончания испытаний: **27.04.2021 г.**

Бактериологическая лаборатория

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общее микробное число в 1 мл	10 КОЕ/мл	Не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии КОЕ в 100 мл	Не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 мл	Не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
ФИО должность ответственного специалиста за проведение испытаний					Подпись
Врч бактериолог	Шакович Г.И.				

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
в Краснодарском крае»

М.П




 (Подпись)

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул. Рашидеевская/1 этаж
 56/1/61/1
 Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул.
 1-й стрелкового 115
 Телефон: (86135)5-02-36 (86162)6-27-34
 Место проведения испытаний ст. Выселки, ул. Северная, 5 этаж
 (86611)73-7-16, тел. факс: (86615)74-7-70

Аттестат аккредитации
 № 04. RU. 514333 от 04.09.2015 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 753.2В от «28» апреля 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая
 Заказчик и его юридический адрес: Бейсужекское ММУПЖКХ 353136, Краснодарский край, Выселковский район, х. Бейсужек-Второй, ул. Октябрьская 20
 Дата и время отбора пробы (образца): 26.04.2021 г. 09-15 ч.
 Дата и время доставки пробы(образца): 26.04.2021 г. 10-30 ч.
 Кто отобрала проба: Директором Бейсужекского ММУПЖКХ Белозерским С.А.
 Цель отбора: Согласно программы ПК (договор)
 Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): Бейсужекское ММУПЖКХ
 Объект, где проводился отбор пробы (образца): МБОУ СОШ № 14
 Кол. пробы (образца): 753.2В
 НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012
 НД на объем лабораторных испытаний и их оценку:
 СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
 Дополнительные сведения:

Лицо ответственное за составление данного протокола:



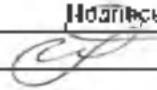
Комышанова Н.Ю.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Код образца(пробы): 753.2В

Дата начала испытаний: 26.04.2021 г.
 Дата окончания испытаний: 27.04.2021 г.

Бактериологическая лаборатория

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общее микробное число в 1 мл	11 КОЕ/мл	Не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии КОЕ в 100 мл	Не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 мл	Не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
ФИО должность ответственного специалиста за проведение испытаний Врач бактериолог Шахович Г.И.					Подпись 

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
 ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
 в Краснодарском крае»

М.П.




 (Подпись)

Юридический адрес: 350000 г. Краснодар, ул. Ращинская/Титова
 56/36/1-1
 фактический адрес: 353130, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул.
 Озерчицкая, 115
 Телефон: (86133)5-02-36 (886162)6-27-34
 Место проведения испытаний: ст. Выселки, ул. Северная, 5 г/а:
 (886157)73-7-56; тел./факс (886137)74-7-70

Аттестат аккредитации
 № RA.RU.514315 от 09.09.2015 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 752.2В от «28» апреля 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая
 Заказчик и его юридический адрес: Бейсужекское ММУПЖКХ 353136, Краснодарский край, Выселковский район, х. Бейсужек-Второй, ул. Октябрьская 20
 Дата и время отбора пробы (образца): 26.04.2021 г. 08-45 ч.
 Дата и время доставки пробы (образца): 26.04.2021 г. 10-30 ч.
 Кем отобрана проба: Директором Бейсужекского ММУПЖКХ Белозерским С.А.
 Цель отбора: Согласно программы ПК (договор)
 Юридические лица, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы): Бейсужекское ММУПЖКХ
 Объект, где проводился отбор пробы (образца): МБДОУ Д/С № 13 «Березка»
 Код пробы (образца): 752.2В
 НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012
 НД на объем лабораторных испытаний и их оценку:
 СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
 Дополнительные сведения.

Лицо ответственное за составление данного протокола:

Комышанова Н.Ю.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Код образца(пробы): 752.2В

Дата начала испытаний: 26.04.2021г.
 Дата окончания испытаний: 27.04.2021 г.

Бактериологическая лаборатория

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общее микробное число в 1 мл	8 КОЕ/мл	Не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии КОЕ в 100 мл	Не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 мл	Не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
ФИО должность ответственного специалиста за проведение испытаний					Подпись
Врач бактериолог Шакивич Г.И.					

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
 ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
 в Краснодарском крае»

М.П.



(Подпись)

Юридический адрес: 351000, г. Краснодар, ул. Шахматовская/Толстая
 36-1061-1
 Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул.
 Астраханского 115
 Тел/факс: (86157)74-42-36 (886162)-6-27-34
 Место проведения испытаний: ст. Выселки, ул. Северная, 5 (г.г.)
 (886157)74-7-56; тел./факс (886157)74-3-70

Аттестат аккредитации
 № RA RU 14335 от 09.09.2015 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 961.2В от «26» мая 2021 г.

Наименование проб(ы) (образца): **Нода питьевая**
 Заказчик и его юридический адрес: **Бейсужекское ММУПЖКХ 353136, Краснодарский край, Выселковский район, х. Бейсужек-Второй, ул. Октябрьская 20**
 Дата и время отбора проб(ы) (образца): **25.05.2021 г. 08:00 ч.**
 Дата и время доставки проб(ы) (образца): **25.05.2021 г. 10:00 ч.**
 Кто отобрал проба: **Директором Бейсужекского ММУПЖКХ Белозерским С.А**
 Цель отбора: **Согласно программы ПК (договор)**
 Юридическое лицо, индивидуальное предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались проб(ы) (образцы): **Бейсужекское ММУПЖКХ**
 Объект, где проводился отбор проб(ы) (образца): **ул. Октябрьская, 36**
 Код проб(ы) (образца): **961.2В**
 НД на методику отбора: **ГОСТ 31942-2012**
 НД на объем лабораторных испытаний и их оценку:
 СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
 Дополнительные сведения:

Лицо ответственное за составление данного протокола:

Комышанова Г.И.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Код образца(пробы): **961.2В**

Дата начала испытаний: **25.05.2021 г.**

Дата окончания испытаний: **26.05.2021 г.**

Бактериологическая лаборатория

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	ИД на методы испытаний
1	Общее микробное число в 1 мл	6 КОЕ/мл	Не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии КОЕ в 100 мл	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 мл	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
ФИО должности ответственного специалиста за проведение испытаний					Подпись
Врач бактериолог		Шаквич Г.И.			

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
 ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
 в Краснодарском крае»



Сурин А.В.
 (Ф.И.О.)

(Подпись)

**Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
Усть-Лабинский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул. Раппаповская/Питина
3618621
Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул.
Цетрон, влд. 115
Телефакс: (86135)5-02-56 (886162)5-27-34
Место проведения испытаний от: Выселки, ул. Северная, 5 квт:
ИККР157/У-7-56, тел./факс: (88613)774-7-00

Аккредитация
№885-RI152433 от 19.09.2015 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 960.2В от «26» мая 2021 г.

Наименование пробы (образца): **Вода питьевая**
Заказчик и его юридический адрес: **Бейсужекское ММУПЖКХ 350136, Краснодарский край, Выселковский район, х. Бейсужек-Второй, ул. Октябрьская 20**
Дата и время отбора пробы (образца): **25.05.2021 г. 08-00 ч.**
Дата и время доставки пробы(образца): **25.05.2021 г. 10-00 ч.**
Кем отобрана проба: **Директором Бейсужекского ММУПЖКХ Белтнерским С.А.**
Цель отбора: **Согласно программы ПК (договор)**
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбиралась пробы (образца): **Бейсужекское ММУПЖКХ**
Объект, где производился отбор пробы (образца): **МБОУ СОШ № 14**
Код пробы (образца): **960.2В**
ИД на методику отбора: **ГОСТ 31942-2012**
ИД на объем лабораторных испытаний и их оценку:
СопИИИ 1.2.3685-21 «Технические требования и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
Дополнительные сведения:

Лицо ответственное за составление данного протокола:

Комышанова Н.Ю.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Код образца(пробы): **960.2В**

Дата начала испытаний: 25.05.2021г.					
Дата окончания испытаний: 26.05.2021 г.					
Бактериологическая лаборатория					
№ : п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерений	ИД на метод испытаний
1	Общее микробное число в 1 мл	9 КОЕ/мл	Не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-0
2	Обобщенные колиформные бактерии КОЕ в 100 мл	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-0
3	Термолаерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 мл	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-0
ФИО должность ответственного специалиста за проведение испытаний					И.Кудрявцев
Врач бактериолог		Шакович С.И.			

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
в Краснодарском крае»



Сурин А.В.
(ФИО)

(Подпись)

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар ул. Рахитовская/Питер
561161-1
Фактический адрес: 352750, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул.
Островского, 115
Телефон: (86135)5-00-36 (86135)5-0-37-34
Место проведения испытаний: Ниселья, ул. Северная, 5 тел.
(86157)75-7-56, тел. факс (86157)74-7-70

Аттестат аккредитации
№ RA.RU.514215 от 09.09.2015 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 959.2В от «26» мая 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая
Заказчик и его юридический адрес: Бейсужекское ММУПЖКХ 352136, Краснодарский край, Выселковский район, х. Бейсужек-Второй, ул. Октябрьская 20
Дата и время отбора пробы (образца): 25.05.2021 г. 08-00 ч.
Дата и время доставки пробы(образца): 25.05.2021 г. 10-00 ч.
Кем отобрана проба: Директором Бейсужекского ММУПЖКХ Белозерским С.А.
Цель отбора: Согласно программы ПК (договор)
Юридическое лицо, индивидуальная предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): Бейсужекское ММУПЖКХ
Объект, где проводился отбор пробы (образца): МБДОУ Д/С № 13 «Березка»
Код пробы (образца): 959.2В
ИД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012
ИД на объем лабораторных испытаний и их оценку:
СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
Дополнительные сведения:

Лицо ответственное за составление данного протокола: _____



Комышанова Н.Ю.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Код образца(пробы): **959.2В**

Дата начала испытаний: 25.05.2021 г.

Дата окончания испытаний: 26.05.2021 г.

Бактериологическая лаборатория

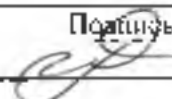
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	ИД на методы испытаний
1	Общее микробное число в 1 мл	? КОЕ/мл	Не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии КОЕ в 100 мл	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 мл	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01

ФИО должности ответственного специалиста за проведение испытаний

Врач бактериолог

Шакович Г.И.

Подпись



Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
в Краснодарском крае»



Суркин А.В.
(И.П.О.)


(Подпись)

Юридический адрес: ЗУНКО, г. Краснодар, ул. Рашпилевская-Тихова
5611611
Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Табинск, ул.
Островского, 115
Телефон: (86157)4-02-30 (886162)4-27-14
Место рождения methodology от: Виссими, ул. Сосерны, 51а
(886157)73-7-56; тел. факс: 886157)74-7-70

Адрес аккредитации
№ RA RU 514335 от 09.09.2015 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 1178.2В от «21» июня 2021 г.

Наименование пробы (образца): **Вода питьевая**
 Заказчик и его юридический адрес: **Бейсужекское ММУПЖКХ 353136, Краснодарский край, Ныселковский район, х. Бейсужек-Второй, ул. Октябрьская 20**
 Дата и время отбора пробы (образца): **17.06.2021 г. 08:00 ч.**
 Дата и время доставки пробы(образца): **17.06.2021 г. 10:00 ч.**
 Кем отобрана проба: **Директором Бейсужекского ММУПЖКХ Белозерским С.А.**
 Цель отбора: **Согласно программы ПК (договор)**
 Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбиралась пробы (образцы): **Бейсужекское ММУПЖКХ**
 Объект, где проводился отбор пробы (образца): **Водопроводный край ул. Октябрьская, 36**
 Код пробы (образца): **1178.2В**
 ИД на методику отбора: **ГОСТ 31912-2012**
 ИД на объем лабораторных испытаний и их оценку:
 СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
 Дополнительные сведения:

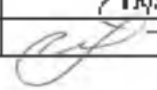
Лицо ответственное за составление данного протокола:



Компанова Н.К.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Кш образца(пробы): **1178.2В**

Дата начала испытаний: 17.06.2021 г.					
Дата окончания испытаний: 18.06.2021 г.					
Бактериологическая лаборатория					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единица измерения	ИД на методы испытаний
1	Общее микробное число в 1 см ³	5 КОЕ/мл	Не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Термолаерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
ФИО должность ответственного специалиста за проведение испытаний					Подпись
Врач бактериолг Шаквич Г.И.					

Руководитель ИЛЦ Усть-Табинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
в Краснодарском крае»



Сурнин А.В.
(И.О.):


(Подпись)

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул. Рашкинская/Тогова
 36/16/1
 Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул.
 Астражское, 115
 Телефон: (86135)4-02-36; (886162)6-27-34
 Место проведения испытаний: г. Усть-Лабинск, ул. Советная, 5 тел:
 (88615)773-7-56, тел. факс: (886157)74-7-70

Аттестат аккредитации
 №КА КИ 114113 от 09.04.2015 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

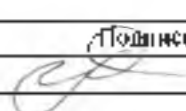
№ 1177.2В от «21» июня 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая
Заявитель и его юридический адрес: Бейсужекское ММУПЖКХ 353136, Краснодарский край, Выселковский район, х. Бейсужек-Второй, ул. Октябрьская 20
Дата и время отбора пробы (образца): 17.06.2021 г. 08-00 ч.
Дата и время доставки пробы(образца): 17.06.2021 г. 10-00 ч.
Кем отобрана проба: Директором Бейсужекского ММУПЖКХ Белозерским С.А.
Цель отбора: Согласно программы ПК (договор)
Юридическое лицо, индивидуальное предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): Бейсужекское ММУПЖКХ
Объект, где проводился отбор пробы (образца): МБОУ СОШ № 14
Код пробы (образца): 1177.2В
НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012
НД на объем лабораторных испытаний и их оценку:
СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
Дополнительные сведения:

Лицо ответственное за составление данного протокола:  Комышанова И.Ю.


РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Код образца(пробы): **1177.2В**

Бактериологическая лаборатория					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общее микробное число в 1 см ³	8 КОЕ/мл	Не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
ФИО должность ответственного специалиста за проведение испытаний Врач бактериолог Шакович Г.И.					

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
 ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
 в Краснодарском крае»




 Сурин А.В.
 (ФИО)

(Подпись)

**Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
Усть-Лабинский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**


Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул. Рашидлевская/Тогола
561161/1
Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул.
Островского, 115
Тел.факс: (861345-02-36 (886162)-6-27-34
Место проведения испытаний: ст. Выселки ул. Северная, 3 тел.
(886117)73-7-56, тел.факс (886117)74-7-70

Аттестат аккредитации
№РА.КК 314333 от 09.09.2015 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

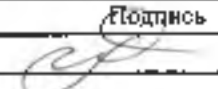
№ 1176.2В от «21» июня 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая
Заказчик и его юридический адрес: Бейсужеское ММУПЖКХ 353136, Краснодарский край, Выселковский район, х. Бейсужек-Второй, ул. Октябрьская 20
Дата и время отбора пробы (образца): 17.06.2021 г. 08-00 ч.
Дата и время доставки пробы(образца): 17.06.2021 г. 10-00 ч.
Кем отобрана проба: Директором Бейсужеского ММУПЖКХ Белозерским С.А.
Цель отбора: Согласно программы ИК (договор)
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): Бейсужеское ММУПЖКХ
Объект, где проводился отбор пробы (образца): МБДОУ Д/С № 13 «Березка»
Код пробы (образца): 1176.2В
ИД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012
ИД на объем лабораторных испытаний и их оценку:
СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
Дополнительные сведения:

Лицо ответственное за составление данного протокола:  Комышанова Н.Ю.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Код образца(пробы): 1176.2В

Дата начала испытаний: 17.06.2021г.					
Дата окончания испытаний: 18.06.2021 г.					
Бактериологическая лаборатория					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	ИД на методы испытаний
1	Общее микробное число в 1 см ³	? КОЕ/мл	Не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
ФИО должность ответственного специалиста за проведение испытаний					Подпись
Врач бактериолог		Шажович Г.И.			

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
в Краснодарском крае»



Сурин А.В.
(Ф.И.О.)


(Подпись)

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул. Рахматиевская/Юлия
 56/16/1
 Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул.
 Островского, 115
 Тел./факс: (86135)5-02-36 (86162)4-27-34
 Место проведения испытаний: ул. Выселки, ул. Стерняк, 5 кол.
 (886157)73-7-55, тел. факс: (83615)174-7-30

Аттестат аккредитации
 №ИД. RU 514334 от 09.04.2015 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 1175.2В от «21» июня 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая
 Заказчик и его юридический адрес: Бейсужекское ММУПЖКХ 353136, Краснодарский край, Выселковский район, х. Бейсужек-Второй, ул. Октябрьская 20
 Дата и время отбора пробы (образца): 17.06.2021 г. 08:00 ч
 Дата и время доставки пробы(образца): 17.06.2021 г. 10:00 ч
 Кем отобрана проба: Директором Бейсужекского ММУПЖКХ Белозерским С.А.
 Цель отбора: Согласно программы ПК (договор)
 Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбиралась пробы (образца): Бейсужекское ММУПЖКХ
 Объект, где проводился отбор пробы (образца): Арт. скважина № 3 30238
 Код пробы (образца): 1175.2В
 НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012
 НД на объем лабораторных испытаний и их оценку:
 СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
 Дополнительные сведения:

Лицо ответственное за составление данного протокола:

Комышанова Н.Ю.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Код образца(пробы): 1175.2В

Дата начала испытаний: 17.06.2021 г.					
Дата окончания испытаний: 18.06.2021 г.					
Бактериологическая лаборатория					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на метод испытаний
1	Общее микробное число в 1 см ³	3 КОЕ/мл	Не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
Ф.И.О. должности ответственного специалиста за проведение испытаний					(Подпись)
Врач бактериолог		Шаколич Г.И.			

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
 ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
 в Краснодарском крае»



Сурдин А.В.
 (Ф.И.О.)

(Подпись)

**Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
Усть-Лабинский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Юридический адрес: 350900, г. Краснодар, ул. Рахитовская-Топли 56/136/1
Физический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, 115
Телефон: (86133)5-62-36 188(62)6-27-34
Место проведения испытаний: ст. Выселки, ул. Северная, 5 тел.: (86157)73-7-56; тел./факс: (86157)74-7-78

Аттестат аккредитации
№РА КК) 514335 от 09.09.2015 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 1174.2В от 02 июня 2021 г.

Наименование пробы (образца): **Вода питьевая**
Заказчик и его юридический адрес: **Бейсужекское ММУПЖКХ 353136, Краснодарский край, Выселковский район, х. Бейсужек-Второй, ул. Октябрьская 20**
Дата и время отбора пробы (образца): **17.06.2021 г. 08-00 ч.**
Дата и время доставки пробы(образца): **17.06.2021 г. 10-00 ч**
Кем отобрана проба: **Директором Бейсужекского ММУПЖКХ Белозерским С.А.**
Цель отбора: **Согласно программы ПК (договор)**
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): **Бейсужекское ММУПЖКХ**
Объект, где проводился отбор пробы (образца): **Арт. скважина № 2 7261**
Код пробы (образца): **1174.2В**
НД на методику отбора: **ГОСТ 31942-2012**
НД на объем лабораторных испытаний и их оценку:
СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
Дополнительные сведения:

Лицо ответственное за составление данного протокола:

Компанов Н.Ю.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Код образца(пробы): **1174.2В**

Дата начала испытаний: **17.06.2021 г.**

Дата окончания испытаний: **18.06.2021 г.**

Бактериологическая лаборатория

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общее микробное число в 1 см ³	4 КОЕ/мл	Не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
ФИО должность ответственного специалиста за проведение испытаний Врач бактериолог Шакович Г.И.					Подпись

Руководитель ИЛП Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
в Краснодарском крае»



Сурин А.В.
(Ф.И.О.)

(Подпись)

**Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
Усть-Лабинский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул. Рашидовская/Тинтин
56/163/1
Фактический адрес: 352340, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул.
Островского, 115
Телефакс: (86135)5-02-36 (836162) 6-27-34
Место проведения испытаний: ст. Выселки, ул. Северная, 5 тел.
+866157173-7-36, тел. факс (836157)74-7-70

Аттестат аккредитации
№ВА.81.54335 от 09.09.2015 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 1173.2В от «21» июня 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая
Заказчик и его юридический адрес: Бейсуужекское ММУПЖКХ 353136, Краснодарский край, Выселковский район, х. Бейсуужек-Второй, ул. Октябрьская 20
Дата и время отбора пробы (образца): 17.06.2021 г. 08-00 ч.
Дата и время доставки пробы(образца): 17.06.2021 г. 10-00 ч.
Кем отобрана проба: Директором Бейсуужекского ММУПЖКХ Белозерским С.А.
Цель отбора: Согласно программы ПК (договор)
Юридическое лицо, индивидуальное предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): Бейсуужекское ММУПЖКХ
Объект, где проводился отбор пробы (образца): Арт. скважина № 1 7288
Код пробы (образца): 1173.2В
НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012
НД на объем лабораторных испытаний и их оценку:
СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
Дополнительные сведения:

Лицо ответственное за составление данного протокола:



Комышанова Н.Ю.

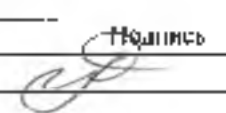
РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Код образца(пробы): 1173.2В

Дата начала испытаний: 17.06.2021 г.

Дата окончания испытаний: 18.06.2021 г.

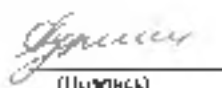
Бактериологическая лаборатория

№ д/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общее микробное число в 1 см ³	6 КОЕ/мл	Не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
ФИО должности ответственного специалиста за проведение испытаний Врач бактериолог Шакович Г.И.					Подпись 

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
в Краснодарском крае»



Суфрин А.В.
(И.И.О.)


(Подпись)

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
 Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
 Усть-Лабинский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
 АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул. Рашидлерская-Гоголя 16/18/11
 Фактический адрес: 352136, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского 113
 Телефон: (86153)5-42-36 (886162)-6-27-34
 Место проведения испытания от: Выселки, ул. Северная, 5 тел.: 188615773-7-56, тел./факс (886157)74-7-70

Аттестат аккредитации
 № RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 1173.2В от 021 июня 2021 г.

Наименование пробы (образца): **Вода питьевая**
 Заказчик и его юридический адрес: **Бейсужекское ММУПЖКХ 352136, Краснодарский край, Выселковский район, х. Бейсужек-Второй, ул. Октябрьская 20**
 Дата и время отбора пробы (образца): **17.06.2021 г. 08-00 ч.**
 Дата и время доставки пробы(образца): **17.06.2021 г. 10-00 ч.**
 Кто отобрала проба: **Директором Бейсужекского ММУПЖКХ Белозерским С.А.**
 Цель отбора: **Согласно программы ПК (договор)**
 Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): **Бейсужекское ММУПЖКХ**
 Объект, где проводился отбор пробы (образца): **Арт. скважина № 1 7288**
 Код пробы (образца): **1173.2В**
 НД на методику отбора: **ГОСТ 31942-2012**
 НД на объем лабораторных испытаний и их оценку:
 СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
 Дополнительные сведения

Лицо ответственное за составление данных протокола:



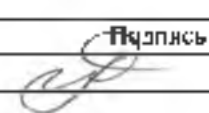
Комышева Н.Ю.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Код образца(пробы): **1173.2В**

Дата начала испытаний: **17.06.2021 г.**
 Дата окончания испытаний: **18.06.2021 г.**


Бактериологическая лаборатория

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общее чикробное число в 1 см ³	6 КОЕ.мл	Не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колIFORMные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колIFORMные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
ФИО должность ответственного специалиста за проведение испытаний Врач бактериолог Шакович Г.И.					Подпись 

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
 ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
 в Краснодарском крае»



Сурин А.В.
 (И.О.)


 (Подпись)

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул. им. Гоголя 56/1. Телефон, факс: 8-861-354-02-36

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfgul@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 353100 г. Выселки, ул. Северная, 5 тел.: (886157)73-7-56; тел. факс (886157)74-7-70

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.



УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
 ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в
 Краснодарском крае»

А.В. Сурнин

Краснодарский край»

А.В. Сурнин

«08» июля 2021 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 1290.2В от 08 июля 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая
 Заказчик и его юридический адрес: Бейсужукское ММУПЖКХ 353106, Краснодарский край, Выселковский район, э. Бейсужук-Дворов, ул. Октябрьская 20
 Дата и время отбора пробы *(образца): 06.07.2021 г. 08-30 ч.
 Дата и время доставки пробы (образца): 06.07.2021 г. 09-00 ч.
 Сотрудник, отобравший пробу*: Директором Бейсужукского ММУПЖКХ Белозерским С.А.
 Цель отбора: Согласно программы ЛК (договор)
 Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель, или физическое лицо, у которого отбиралась пробы (образцы)*: Бейсужукское ММУПЖКХ
 Объект, где проводился отбор пробы (образца)*: ул. Октябрьская, 16/2
 Код пробы (образца): 1290.2В
 НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012
 НД на объем лабораторных испытаний и их оценку:
 СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
 Условия транспортировки*: автотранспортом
 Дополнительное сведения: *данные предоставлены заказчиком

Лицо ответственное за составление данного протокола:

И.И. Комышанова

Комышанова И.И.

Код образца(пробы): 1290.2В

Дата начала испытаний: 06.07.2021 г.

Дата окончания испытаний: 07.07.2021 г.

№ п/п	Определяемые показатели	Бактериологическая лаборатория		Единицы измерения	НД на методы испытаний
		Результаты	Величина допустимого уровня		
1	Общее микробное число в 1 см ³	8 КОЕ/мл	Не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
ФИО должностного специалиста за проведение испытаний					Подпись
Врач бактериолог Шакович Г.И.					<i>Г.И. Шакович</i>

Конец протокола

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул. дм. Гоголя 56/1. Телефон, факс: 8-861-355-02-36.

Фактический адрес: 352130, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulab@uziz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 353100 ст. Выселки, ул. Северная, 5 тел.: (886157)73-7-56; тел./факс (886157)74-7-70

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.5E4135 от 09.09.2015 г.



УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии»
Краснодарском крае
А. В. Сурн.
«08» июля 2021

М.П.
ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ
№ 1289.2В от «08» июля 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая
Заказчик и его юридический адрес: Белсуужское ММУПЖКХ 353136, Краснодарский край, Выселковский район, х. Белсууж-Второй, ул. Октябрьская 20
Дата и время отбора пробы *(образца): 06.07.2021 г. 08-30 ч.
Дата и время доставки пробы (образца): 06.07.2021 г. 09-00 ч.
Сотрудник, отобравший пробу*: Директором Белсуужского ММУПЖКХ Белозерским С. А.
Цель отбора: Согласно программы ПК (дег/ур)
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбиралась проба (образец)*: Белсуужское ММУПЖКХ
Объект, где проводился отбор пробы (образца)*: МБОУ СОШ № 14
Код пробы (образца): 1289.2В
НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012
НД на объем лабораторных испытаний и из. оценку:
Ссылки на 2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторы среды обитания»
Условия транспортировки*: автотранспортом
Дополнительные сведения: *данные предоставлены заказчиком

Лицо ответственное за составление данного протокола:

Кочышова Н.Ю.

Код образца(пробы): 1289.2В

Дата начала испытаний: 06.07.2021 г.

Дата окончания испытаний: 07.07.2021 г.

Бактериологическая лаборатория

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общее микробное число в 1 см ³	11 КОЕ/мл	Не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
ФИО должностного лица ответственного за проведение испытаний					Подпись
Врач бактериолог		Шинкавич Г.И.			

Конец протокола

Общее количество страниц: 1 /стрн

Частичная перепечатка протокола без разрешения ИЛЦ не допускается. Воспроизведение протокола разрешается только в полном фотографическом факсимиле. Протокол распространяется только на образцы, подвергнутые испытаниям

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРИЙНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул. им. Гоголя 56/1. Телефон, факс: 8-861-355-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: vlabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 353100 ст. Выселки, ул. Северная, 5 тел.: (886157)73-7-56; тел. факс (886157)74-7-70

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.



УТВЕРЖАЮ
Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
А. В. Сурнин
«08» июля 2021 г.

Сурнин

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 1288.2В от «08» июля 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая
Заказчик и его юридический адрес: Бейсужеское ММУПЖКХ 353136, Краснодарский край, Выселковский район, х. Бейсужек-Второй, ул. Октябрьская 20
Дата и время отбора пробы *(образца): 06.07.2021 г. 08:30 ч.
Дата и время доставки пробы (образца): 06.07.2021 г. 09:00 ч.
Сотрудник, отобравший пробу*: Директором Бейсужеского ММУПЖКХ Белозерским С.А.
Цель отбора: Согласно программы ПК (договор)
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образца)*: Бейсужеское ММУПЖКХ
Объект, где проводился отбор пробы (образца)*: МБДОУ ДС № 13 «Березка»
Количество проб (образцов): 1288.2В
НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012
НД на объем лабораторных испытаний и их оценку:
СамПиИ 1.2 1685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
Условия транспортировки*: автотранспортом
Дополнительные сведения: *данные предоставлены заказчиком

Лицо ответственное за составление данного протокола:

Сурнин

Кожышанова Н.Ю.

Код образца(пробы): 1288.2В

Дата начала испытаний: 06.07.2021 г.

Дата окончания испытаний: 07.07.2021 г.

Бактериологическая лаборатория

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единица измерения	НД на методы испытаний
1	Общее микробное число в 1 см ³	9 КОЕ/мл	Не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Термоточерпчатые колиформные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
ФИО) должность ответственного специалиста за проведение испытаний					Подпись
Врач бактериолог Шаквич Г.И.					<i>Шаквич</i>

Конец протокола

Общее количество страниц: 1 страница

Частичная перелечатка протокола без разрешения ИЛЦ не допускается. Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле. Протокол распространяется только на образцы, подвергнутые испытаниям

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
 Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в
 Краснодарском крае»

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул. им. Гитая 36/1. Телефон, факс: 8-861-355-02-36.

Фактический адрес: 352130, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115

E-mail: ulabfguc@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 353100 ст. Выселки, ул. Северная, 5 тел.: (886157)73-7-56; тел. факс: (886157)74-1-70

Номер записи в реестре аккредитованных лиц КА КИ: 514335 от 09.04.2015 г.



УТВЕРЖДАЮ
 Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
 ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в
 Краснодарском крае»
 А.В. Сурян
 «18» августа 2021

Сурян

М.П.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 1493.2В от «18» августа 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая
 Заказчик и его юридический адрес: Белоусовское ММУПЖКХ 353136, Краснодарский край, Выселковский район, «
 Белоусов-Второй, ул. Октябрьская 20
 Дата и время отбора пробы *(образца): 16.08.2021 г. 08-30 ч.
 Дата и время доставки пробы (образца): 16.08.2021 г. 09-00 ч.
 Сотрудник, отобравший пробу*: Директором Белоусовского ММУПЖКХ Белоусовским С.А.
 Цель отбора: Согласно программы ПК (логвоор)
 Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо,
 у которого отбирались пробы (образцы)*: Белоусовское ММУПЖКХ
 Объект, где проводился отбор пробы (образца)*: Водопроводный кран ул. Октябрьская, 36
 Код пробы (образца): 1493.2В
 НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012
 НД на объем лабораторных испытаний и их оценку:
 СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для
 человека факторов среды обитания»
 Условия транспортировки*: автотранспортом
 Дополнительные сведения: * данные предоставлены заказчиком

Лицо ответственное за составление данного протокола.

Шуф

Коммулянова Н.Ю.

Код образца(пробы): 1493.2В

Дата начала испытаний: 16.08.2021 г.

Дата окончания испытаний: 17.08.2021 г.

Бактериологическая лаборатория

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общее микробное число в 1 см ³	6 КОЕ	Не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01

ФИО должность ответственного специалиста за проведение испытаний

Целись

Врач бактериолог Шакович Г.И.

Целись

Копия протокола

Общее количество страниц: 1, страница

Частичная переписка протокола без разрешения ИЛЦ не допускается. Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле. Протокол распространяется только на образец, подвергнутые испытаниям

«Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул.м. Гоголя 56-1. Телефон, факс: 8-861-335-02-36.

Фактический адрес: 357336, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: labfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 353100 ст. Выселки, ул. Селенная, 5 тел.: (886157)73-7-56, тел.факс: (886157)74-7-70

Номер заявки в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2016 г.



УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

А.В. Сурина

«16» августа 2021 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 1491.2В от «16» августа 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая
Заказчик и его юридический адрес: Бейсужеское ММУПЖКХ 353106, Краснодарский край, Выселковский район, к. Бейсужек-Второй, ул. Октябрьская 20
Дата и время отбора пробы *(образца): 16.08.2021 г. 08-30 ч.
Дата и время доставки пробы (образца): 16.08.2021 г. 09-09 ч.
Сотрудник, отобравший пробу*: Директором Бейсужеского ММУПЖКХ Пелозерским С.А.
Цель отбора: Согласно программы ПК (договор)
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)*: Бейсужеское ММУПЖКХ
Объект, где проводился отбор пробы (образца)*: МБДОУ Д/С № 13 «Березка»
Код пробы (образца): 1491.2В
НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012
НД на объем лабораторных испытаний и их оценки
СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
Условия транспортировки* автотранспортом
Дополнительные сведения * данные предоставлены заказчиком

Лицо ответственное за составление данного протокола

Комольцова Н.И.

Код образца(пробы): 1491.2В

Дата начала испытаний: 16.08.2021 г.

Дата окончания испытаний: 17.08.2021 г.

Бактериологическая лаборатория

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общее микробное число в 1 см ³	7 КОЕ	Не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
ФИО должности ответственного специалиста за проведение испытаний					Подпись
Врач бактериалог		Шахович Г.И.			

Конец протокола

Общее количество страниц: 1 страница

Частичная перепечатка протокола без разрешения ИЛЦ не допускается. Вскрытие/ведение протокола разрешается только в формате фото-графического факсимиле. Протокол распространяется только на образцы, подвергнутые испытаниям

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул.им. Гоголя 56/1. Телефон, факс: 8-861-355-02-36.

Фактический адрес: 352110, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: labfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 352110 ст. Выселки, ул. Советная, 5 тел. (886157)73-7-56; тел./факс (886157)74-7-70

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU 514335 от 09.09.2015 г.



УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
 ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии

Краснодарском крае:

А.В. Сурнин

«30» сентября 2021 г.

М.П.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 1756.2В от «30» сентября 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вола питьевая
 Заказчик и его юридический адрес: Бейсузекское ММУПЖКХ 353126, Краснодарский край, Выселковский район, х. Бейсузек-Второй, ул. Октябрьская 20
 Дата и время отбора пробы *(образца): 28.08.2021 г. 08-40 ч.
 Дата и время доставки пробы (образца): 28.08.2021 г. 09-30 ч.
 Сотрудник, отбравший пробу*: Директор Бейсузекского ММУПЖКХ Белозерским С.А.
 Цель отбора: Согласно программе ЛК (договор)
 Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)*: Бейсузекское ММУПЖКХ
 Объект, где проводился отбор пробы (образца)*: Арт. скважина № 3 - 10238
 Код пробы (образца): 1756.2В
 НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012
 НД на объем лабораторных испытаний и их оценку:
 СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
 Условия транспортировки*: автотранспортом
 Дополнительные сведения*: *данные предоставлены заказчиком

Лицо ответственное за составление данного протокола:

Компьютерно Н.Ю.

Код образца(пробы): 1756.2В

Дата начала испытания: 28.09.2021 г.

Дата окончания испытания: 29.09.2021 г.

Бактериологическая лаборатория

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общее микробное число в 1 см ³	5 КОЕ	Не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружены	Не допускаются	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
ФИО должность ответственного специалиста за проведение испытаний					Цедильс
Врач бактериолог		Шакович Г.И.			

Конец протокола

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬСКИЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул.им. Гоголя 56/1. Телефон, факс: 8-861-355-02-36.

Фактический адрес: 352220, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Острицкого, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 353400 ст. Выселки, ул. Северная, 5 тел.: (886157)73-7-36; тел./факс: (886157)74-7-70

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA RU 514335 от 09.09.2015г.



Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
А.В. Суз
30 сентября 2021

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 1755.2В от «30» сентября 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая
Заказчик и его юридический адрес: Байсужковское ММУЛЖКХ 353136, Краснодарский край, Выселковский район, х. Байсужков-Второй, ул. Октябрьская 20
Дата и время отбора пробы *(образца): 28.08.2021 г. 08-40 ч.
Дата и время доставки пробы (образца): 28.08.2021 г. 09-30 ч.
Сотрудник, отобравший пробу*: Директор Байсужковского ММУЛЖКХ Беденевский С.А.
Цель отбора: Согласно программы ПК (договор)
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)*: Байсужковское ММУЛЖКХ
Объект, где проводился отбор пробы (образца)*: Арт. скважина № 2 7261
Код пробы (образца): 1755.2В
ИД на методику отбора: ГОСТ 31943-2012
ИД на объем лабораторных испытаний и их оценку:
СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
Условия транспортировки*: автотранспортом
Дополнительные сведения: *данные предоставлены заказчиком

Лицо ответственное за составление данного протокола:

Комышанов Н.Ю.

Код образца(пробы): 1755.2В

Дата начала испытаний 28.09.2021г					
Дата окончания испытаний 29.09.2021 г.					
Бактериальный посевная лаборатория					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	ИД на методы испытаний
1	Общее микробное число в 1 см ³	≤ КОЕ	Не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
ФИО должность ответственного специалиста за проведение испытаний					Подпись
Врач бактериолог		Шакивич Г.И.			

Конец протокола

Общее количество страниц: 1, страница

Частичная перепечатка протокола без разрешения ИЛЦ не допускается. Воспроизведение протокола разрешается только в полном фотографическом факсимиле. Протокол распространяется только на образцы, подвергнутые испытаниям

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул. им. Тоголы 56-1. Телефон, факс: 8-861-355-02-36

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, п. Усть-Лабинск, ул. Устровского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности 353100 ст. Выселки, ул. Северная, 5 тел.: (886157)73-7-56; тел./факс (886157)74-7-70

Номер заявки в реестре аккредитованных лиц RA RU 51-335 от 09.09.2015 г.



УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии

Краснодарском крае»

А.В. Сурни

«30» сентября 2021 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 1754.2В от «30» сентября 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая
 Заказчик и его юридический адрес: Бейсужеское ММУПЖКХ 353136, Краснодарский край, Выселковский район, х. Бейсужек-Второй, ул. Октябрьская 20
 Дата и время отбора пробы *(образца): 28.08.2021 г. 18:40 ч.
 Дата и время доставки пробы (образца): 28.08.2021 г. 09:30 ч.
 Сотрудник, отобравший пробу*: Директором Бейсужеского ММУПЖКХ Белозерским С.А.
 Цель отбора: Составной протокол ПК (договор)
 Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)*: Бейсужеское ММУПЖКХ
 Объект, где проводился отбор пробы (образца)*: Арт. скважина № 1 - 7288
 Код пробы (образца): 1754.2В
 НД на методику отбора: ГОСТ 31912-2012
 НД на объем лабораторных испытаний и их оценку:
 СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности (в том числе) безопасности для человека факторов среды обитания»
 Условия транспортировки*: антирадарным
 Дополнительные сведения: *данные предоставлены заказчиком

Лицо ответственное за составление данного протокола

Комманданца Н.К.

Код образца(пробы): 1754.2В

Дата начала испытаний: 28.09.2021 г.					
Дата окончания испытаний: 29.09.2021 г.					
Бактериологическая лаборатория					
№ п-п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общее микробное число в 1 см ³	11 КОЕ	Не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
ФИО должность ответственного специалиста за проведение испытаний					Подпись
Врач бактериолог		Шахович Г.И.			

Конец протокола

Общее количество страниц: 1 страница 1

Частичная перепечатка протокола без разрешения ИЛЦ не допускается. Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле. Протокол распространяется только на образцы, подвергнутые испытаниям

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул. Пискаря 56. Т. Телефон, факс: 8-861-355-02-36.

Фактический адрес: 353330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Октябрьская, дом 115

E-mail: lab@ugz.krasnodar.ru

Фактический адрес места оказания услуг: филиал деятельности 353330 г. Выселки, ул. Северная, 3 тел.: (886157)73-7-56; тел./факс: (886157)74-7-70

Номер записи в реестре аккредитованных лиц (А.А.К.) 514335 от 09.09.2015 г.



Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
 ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
 А.В. Сурин
 «30» сентября 2021

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 1753.2В от 30-го сентября 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая
 Заказчик и его юридический адрес: Белосужевское МУП ЖКХ 353130, Краснодарский край, Выселковский район, с/пос. Белосужье-Второй, ул. Октябрьская 20
 Дата и время отбора пробы (образца): 28.08.2021 г. 08:40 ч.
 Дата и время доставки пробы (образца): 28.08.2021 г. 09:40 ч.
 Сотрудник, отобравший пробу*: Директором Белосужевского МУП ЖКХ Белочерским С.А.
 Цель отбора: Согласно программы ПК (договор)
 Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)*: Белосужевское МУП ЖКХ
 Объект, где проводился отбор пробы (образца)*: ул. Октябрьская, 26/2
 Кол. проб (образцов): 1753.2В
 НД на методику отбора: ГОСТ 31912-2012
 НД на объем лабораторных испытаний и их оценку:
 СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
 Условия транспортировки*: автотранспортом
 Дополнительные сведения: * данные представлены заказчиком

Лицо, ответственное за составление данного документа:

Комашина Н.Ю.

Код образца(пробы): 1753.2В

Дата начала испытаний: 28.09.2021 г.					
Дата окончания испытаний: 29.09.2021 г.					
Бактериологическая лаборатория					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общее микробное число в 1 см ³	11 КОЕ	Не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Термолабильные колиформные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01
ФИО, должность ответственного специалиста за проведение испытаний Пол: бактериолог Шаковы Г.И.					Подпись

Конец протокола

Общее количество страниц: 1 страница

Частичная перепечатка протокола без разрешения ИЛЦ не допускается. Воспроизведение протокола разрешается только в фотомеханическом, фотографическом, факсимильном. Протокол распространяется только на образцы, подвергнутые испытаниям

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул. им. Гоголя 56-1. Телефон, факс: 8-861-355-02-36

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: lab@uzg@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 352330, Краснодарский край, ул. Северная, 9 тел. (886157)73-7-56; тел./факс (886157)74-7-70

Номер записи в реестре аккредитованных лиц КА КИ 514435 от 09.09.2015




УТВЕРЖИ
Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
А.В. Су...
«30» сентября 2021


ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 1752.2В от «30» сентября 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая
 Заказчик и его юридический адрес: Бейсужеское ММ УИЖКХ 353136, Краснодарский край, Выселкавский район, х. Бейсужек-Второй, ул. Октябрьская 20
 Дата и время отбора пробы (образца): 28.08.2021 г. 08:40 ч.
 Дата и время доставки пробы (образца): 28.08.2021 г. 09:30 ч.
 Сотрудник, отобразивший пробу*: Директор Бейсужеского МУИЖКХ Беллерский С.А.
 Цель отбора: Согласно программы ПК (договор)
 Юридическое лицо, индивидуальное предприниматель или физическое лицо, у которого отобразилась проба (образец)*: Бейсужеское МУИЖКХ
 Объект, где проводился отбор пробы (образца)*: МБОУ СОШ № 14
 Код пробы (образца): 1752.2В
 НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012
 НД на объем лабораторных испытаний и их оценку:
 СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
 Условия транспортировки*: автотранспортом
 Дополнительные сведения*: данные предоставлены заказчиком

Лицо ответственное за составление данных протокола:  Комышанова Н.Ю.

Код образца (пробы): 1752.2В

Дата начала испытаний: 28.09.2021 г.					
Дата окончания испытаний: 29.09.2021 г.					
Бактериологическая лаборатория					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общее микробное число в 1 см ³	13 КОЕ	Не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Обыкновенные колиформные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
ФИО должности ответственного специалиста за проведение испытаний					Подпись
Врач бактериолог Шакавич Г.И.					

Конец протокола

Общее количество страниц: 1, страница

Частичная перепечатка протокола без разрешения ИЛЦ не допускается. Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического экземпляра. Протокол распространяется только на образцы, подвергнутые испытаниям

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул.н. Гигиены 56/1. Телефон, факс: 8-861-355-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulab@ulab.gig.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 352300 ст. Выселковская Северная, 5 тел.: (886157)73-7-56; тел./факс: (886157)74-7-70

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU 514335 от 09.09.2015 г.



УТВЕРЖДЕНО
Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
А.В. Сур
«10» сентября 2021 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 1751-218 от «10» сентября 2021 г.

Наименование пробы (образца): **Вода питьевая**
Заказчик и его юридический адрес: **Белозерское ММУПЖКХ 352336, Краснодарский край, Выселковский район, х. Белозерье-Второй, ул. Октябрьская 20**
Дата и время отбора пробы (образца): **28.08.2021 г. 08-40 ч.**
Дата и время доставки пробы (образца): **28.08.2021 г. 09-10 ч.**
Сотрудник, отобравший пробу*: **Директором Белозерского ММУПЖКХ Белозерским С.А.**
Цель отбора: **Согласно программы ПК (дозор)**
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физические лица, у которого отбирались пробы (образцы)*: **Белозерское ММУПЖКХ**
Объект, где проводился отбор пробы (образца)*: **МБЦОУ ДЦ №13 «Бережан»**
Код пробы (образца): **1751-218**
НД на методику отбора: **ГОСТ 31912-2012**
НД на объем лабораторных испытаний и их оценку:
Ссылки на государственные нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания:
Условия транспортировки*: **автотранспортом**
Дополнительные сведения: ***данные предоставлены заказчиком**

Подпись ответственного за составление данного протокола:

Комышанова Н.Ю.

Код образца (пробы): **1751-218**

Дата начала испытаний: **28.09.2021г.**

Дата окончания испытаний: **29.09.2021 г.**

Бактериологическая Лаборатория

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общее микробное число в 1 см ³	10 КОЕ	Не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные неидентифицируемые бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Термо-лазерные идентифицируемые бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
ФИО должность ответственного специалиста за проведение испытаний					Подпись
Врач бактериолог Шабокин Г.И.					

Конец протокола

Общее количество страниц: 1 из 1 страниц

Частичная перепечатка протокола без разрешения ИЛЦ не допускается. Воспроизведение протокола разрешается только в фотопечати фототрафаретного факсимиле. Протокол распространяется только на образцы, подвергнутые испытаниям

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул. им. Гоголя 36-1. Телефон, факс 8-861-355-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 113.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 353100 ст. Выселки, ул. Северная, 5 тел.: (886157)73-7-56; тел./факс (886157)74-7-70

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA RU.514335 от 09.09.2015 г.



УТВЕРЖИ
Руководитель, ИИЦ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
Краснодарском к

А В Су
«18» октября 2021

М.П.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 1870.2В от «18» октября 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая
Заказчик и его юридический адрес: Бейсужекское ММУПЖКХ 353106, Краснодарский край, Выселковский район, х. Бейсужек-Второй, ул. Октябрьская 20
Дата и время отбора пробы *(образца): 13.10.2021 г. 09:30 ч.
Дата и время доставки пробы (образца): 13.10.2021 г. 11:00 ч.
Сотрудник, отобравший пробы*: Директором Бейсужекского ММУПЖКХ Белозерским С.А.
Цель отбора: Согласно программы ПК (Договор)
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)*: Бейсужекское ММУПЖКХ
Объект, где проводился отбор пробы (объекта)*: Водопроводный канал ул. Октябрьская, 36-2
Код пробы (образца): 1870.2В
ИД на методику отбора: ГОСТ 31943-2012
ИД на объем лабораторных испытаний и их оценку:
СанПиН 1-2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
Условия транспортировки*: автотранспортом
Дополнительные сведения: *данные предоставлены заказчиком

Лицо, ответственное за предоставление данных протокола:

Кичашанова Н.Ю.

Код образца(пробы): 1870.2В

Дата начала испытаний: 13.10.2021 г.

Дата окончания испытаний: 14.10.2021 г.

Бактериологическая лаборатория

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	ИД на методы испытаний
1	Общие микробные число в 1 см ³	13 КОЕ	Не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускается	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускается	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
ФИО должностного специалиста за проведение испытаний					Подпись
Врач бактериолог		Шахович Г.И.			

Конец протокола

Общее количество страниц: 1 страница

Частичная перепечатка протокола без разрешения ИИЦ не допускается. Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле. Протокол распространяется только на образцы, подвергнутые испытаниям

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул. им. Гоголя 56/1. Телефон, факс: 8-861-355-02-36.

Фактический адрес: 352130, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulab@uzg@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 353100 ст. Выселки, ул. Северная, 5 тел.: (886157)71-7-56, тел./факс: (886157)74-7-70

Номер заявки в реестре аккредитованных лиц ЭА.RU.514325 от 09.09.2015 г.



УТВЕРЖДАЮ
 Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
 ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
 А.В. Суров
 «18» октября 2021 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 1869 2В от «18» октября 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая
 Заказчик и его юридический адрес: Бейсужское ММУПЖКХ 353136, Краснодарский край - Выселковский район, х. Бейсужек-Второй, ул. Октябрьская 20
 Дата и время отбора пробы *(образца): 13.10.2021 г. 09:30 ч.
 Дата и время доставки пробы (образца): 13.10.2021 г. 11:00 ч.
 Сотрудник, отбравший пробу*: Директор ММУПЖКХ Белозерских С.А.
 Цель отбора: Согласно программы ПК (договор)
 Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физические лица, у которого отбиралась проба (образец)*: Бейсужское ММУПЖКХ
 Объект, где проводился отбор пробы (образца)*: МБОУ СОШ № 14
 Код пробы (образца): 1869 2В
 НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012
 НД на объем лабораторных испытаний и их оценку:
 СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
 Условия транспортировки* автотранспортом
 Дополнительные сведения: *данные предоставлены заказчиком

Лицо ответственное за составление данных о поступлении: Компанчова Н.Ю.

Код образца(пробы): 1869 2В

Дата начала испытаний: 13.10.2021 г.

Дата окончания испытаний: 14.10.2021 г.

Бактериологическая лаборатория

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Общее микробное число в 1 см ³	Ц КОЕ	Не более 30	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колiformные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колiformные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
ФИО должностного ответственного за проведение испытаний Врач бактериолог Шаклава Г.И.					Подпись

Конец протокола

Общее количество страниц: 1, страница:

Частичная перепечатка протокола без разрешения ИЛЦ не допускается. Воспроизведение протокола разрешается только в полном фотографическом формате. Протокол распространяется только на образец, подвергнутые испытаниям

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул.мч. Гоголя 56/1. Телефон: факс: 8-861-353-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Сетровского, дом 115.

E-mail: ulab@uzhiz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 353100, ст. Выселки, ул. Северная, 5 тел.: (886157)73-7-56, тел./факс 1886157/74-7-30

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA KU 514335 от 09.09.2018 г.



УТВЕРЖДАЮ
 Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
 ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
 А.В. Суркин
 «18» октября 2021 г.

М.П.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 1868.2В от «18» октября 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая
 Заказчик и его юридический адрес: Бейсужекское ММУПЖКХ 353136, Краснодарский край, Выселковский район, с. Бейсужек-Итерей, ул. Октябрьская 20
 Дата и время отбора пробы *(образца): 13.10.2021 г. 09:30 ч.
 Дата и время доставки пробы (образца): 13.10.2021 г. 11:00 ч.
 Сотрудник, отобравший пробу*: Директором Бейсужекского ММУПЖКХ Белоусовым С.А.
 Цель отбора: Согласно программы ПК (заказ)
 Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)*: Бейсужекское ММУПЖКХ
 Объект, где проводится отбор пробы (образца)*: МБДОУ Д/С № 13 «Березка»
 Код пробы (образца): 1868.2В
 НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012
 НД на объем лабораторных испытаний и их оценку:
 СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
 Условия транспортировки*: автотранспортом
 Дополнительные сведения *данные предоставлены заказчиком

Лицо ответственное за составление данного протокола:

Кобышанова Н.Ю.

Код образца (пробы): 1868.2В

Дата начала испытаний: 13.10.2021 г.

Дата окончания испытаний: 14.10.2021 г.

Бактериологическая лаборатория

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	Общее микробное число в 1 см ³	9 КОЕ	Не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Термоустойчивые колиформные бактерии КОЕ в 100 см ³	не обнаружено	Не допускаются	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
ФИО должности ответственного специалиста за проведение испытаний					Подпись
Врач бактериолог: Шакович Г.И.					

Конец протокола

Общее количество страниц: 1 (страница 1)

Частичная переписка протокола без разрешения ИЛЦ не допускается. Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического или факсимильного. Протокол распространяется только на образцы, подтвержденные испытаниями.

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000 г.Краснодар, ул. им Гоголя 56/1. Телефон, факс: (86535)5-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ustabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 352330 Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115, литер Б6616263

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.S14335 от 09.09.2015 г

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель ФБУЗ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

А.Н. Сурнин
13.12.2021



М.П.

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 1916.2У от 13.12.2021**

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - Водопроводный кран*

Заказчик: *Бейсужесское ММУПЖКУ*

Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Выселковский район, х.Бейсужек второй, ул.Октябрьская,20*

Дата и время отбора пробы (образца)*: *06.12.2021 08:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *06.12.2021 09:00*

Сотрудник, отобравший пробу* : *директор Белозерский С.А.*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)*: *Бейсужесское ММУПЖКУ Краснодарский край, Выселковский район, х.Бейсужек второй, ул.Октябрьская,20*

Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *Бейсужесское ММУПЖКУ, Краснодарский край, Выселковский район, х.Бейсужек второй, МБЦОУ ДЦ «Бережок»*

Код пробы (образца): *1916.2У*

НД на объем лабораторных исследований и их оценку.

СинТпН 1 2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»

Условия транспортировки*: *Автомобильный транспорт, температура +6С, термосушка*

Дополнительные сведения:

* данные предоставляются заказчиком

Лицо ответственное за составление данного протокола:


Техник-лаборант Терзукити Е.И.

Код образцов (пробы): 1916

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 06.12.2021

Дата окончания исследования: 06.12.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Мутность /по каолину	1,0 ± 0,2	не более 1,5	мг/дм ³	ГОСТ Р 57164-2016
4	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
5	Цветность (Сг-Со)	3,0 ± 0,9	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний					Подпись
Ведущий инженер-лаборант Ковалева С.Г.					

Конец протокола

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000 г.Краснодар, ул. им.Гоголя 56/1. Телефон, факс: (86535)5-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: : 352330 Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115, литер Б6616263

Номер влился в реестре аккредитованных лиц RA KU.514335 от 09.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель ФБУЗ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в
Краснодарском крае»

А.В. Сурнин
13.12.2021



М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1916.2У от 13.12.2021

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - Водопроводный кран*

Заказчик: *Бейсужеское ММУПЖКУ*

Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Выселковский район, х.Бейсужеск второй, ул. Октябрьская, 20*

Дата и время отбора пробы (образца)*: *06.12.2021 08:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *06.12.2021 09:00*

Сотрудник, отобравший пробы*: *директор Белозерский С.А.*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбиралась пробы (образцы)*: *Бейсужеское ММУПЖКУ Краснодарский край, Выселковский район, х.Бейсужеск второй, ул. Октябрьская, 20*

Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *Бейсужеское ММУПЖКУ Краснодарский край, Выселковский район, х.Бейсужеск второй, МБДОУ Д/С «Березка»*

Код пробы (образца): *1916.2У*

НД на объем лабораторных исследований и их оценку:

СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»

Условия транспортировки*: *Автомобильный транспорт, температура +6С, термосумка*

Дополнительные сведения:

* данные предоставлены заказчиком

Лицо ответственное за составление данного протокола:

Техник-лаборант Тетсукина Е.П.

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000 г.Краснодар, ул. им.Гоголя 56/1. Телефон, факс: (86533)3-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulab@giz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: : 352330 Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115, литер Б6616263

Номер записи в реестре аккредитованных лиц В.А. RU.514335 от 09.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в

Краснодарском крае»

А.В. Сурнин

13.12.2021



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1915.2У от 13.12.2021

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - Артезианская скважина №3/ 30238*

Заказчик: *Бейсужское ММУПЖКХ*

Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край. Выселковский район, г.Бейсужек второй ул.Октябрьская, 20*

Дата и время отбора пробы (образца)*: *06.12.2021 08:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *06.12.2021 09:00*

Сотрудник, отобравший пробы*: *директор Белозерский С.А.*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)*: *Бейсужское ММУПЖКХ Краснодарский край. Выселковский район, г.Бейсужек второй, ул.Октябрьская, 20*

Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *Бейсужское ММУПЖКХ, Краснодарский край, Выселковский район, г.Бейсужек второй, ул.Октябрьская, 20*

Код пробы (образца): *1915.2У*

НД на объем лабораторных исследований и их оценку:

СанПиТ 1.2 3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»

Условия транспортировки*: *Автотранспорт, температура +6С, термосушка*

Дополнительные сведения:

* данные предоставлены заказчиком

Лицо ответственное за составление данного протокола:


Техник-лаборант Теплухина Е П

Код образца (пробы): 1915.2У

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 06.12.2021

Дата окончания исследования: 10.12.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследования	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Мутность (по мутности)	1,0 ± 0,2	не более 1,5	мг/дм ³	ГОСТ Р 57164-2016
4	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
5	Цветность (Сг-Св)	3,2 ± 1,0	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012
6	Общая минерализация (сухой остаток)	362,0 ± 7,1	не более 1000	мг/дм ³	ГОСТ 18164-72
7	Жесткость общая	3,2 ± 0,5	не более 7	°Ж	ГОСТ 31954-2012
8	Окисляемость перманганатная	0,72 ± 0,14	не более 5	мгО ₂ /дм ³	ИИДФ 14.1:2:4.154-49
9	pH	3,2 ± 1,0	от 6 до 9	единицы pH	ИИДФ 14.1:2:3:4.121-97
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний Ведущий инженер-лаборант Ковалева С.Г.				Подпись 	

Конец протокола

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000 г. Краснодар, ул. кн. Гоголя 56/1. Телефон, факс: (86535)5-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабиноск, ул. Острогоского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: ; 352330 Краснодарский край, г. Усть-Лабиноск, ул. Острогоского, дом 115, литер Б6616263

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в

Краснодарском крае:

А.В. Сурнин

13.12.2021



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1913.2У от 13.12.2021

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - Артезианская скважина №1/ 7288*

Заказчик: *Бейсужское ММУПЖКУ*

Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Выселковский район, х.Бейсужек второй, ул. Октябрьская, 20*

Дата и время отбора пробы (образца)*: *06.12.2021 08:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *06.12.2021 09:00*

Сотрудник, отобравший пробу*: *директор Бейсужский С.А*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбиралась проба (образец)* *Бейсужское ММУПЖКУ Краснодарский край, Выселковский район, х. Бейсужек второй, ул. Октябрьская, 20*

Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *Бейсужское ММУПЖКУ, Краснодарский край, Выселковский район, х. Бейсужек второй, ул. Октябрьская, 20*

Код пробы (образца): *1913.2У*

НД на объем лабораторных исследований и их оценку:

СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»

Условия транспортировки*: *Автотранспорт, температура - 3С, термосушка*

Дополнительные сведения:

* *длинные предметы заказчиком*

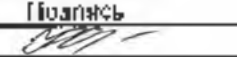
Лицо ответственное за составление данного протокола:

Техник-лаборант Телузина Е.П

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 06.12.2021

Дата окончания исследования: 10.12.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенические нормативы	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Мутность /по хаолиту	1,0 ± 0,2	не более 1,5	мг/дм ³	ГОСТ Р 57164-2016
4	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
5	Цветность /М(Сг-Со)	3,4 ± 1,0	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012
6	Общая минерализация (сухой остаток)	358,0 ± 7,1	не более 1000	мг/дм ³	ГОСТ 18164-72
7	Жесткость общая	5,2 ± 0,5	не более 7	°Ж	ГОСТ 31954-2012
8	Окисляемость перманганатная	0,72 ± 0,14	не более 5	мгО ₂ /дм ³	ПНДФ 14.1.2.4.154-99
9	рН	6,7 ± 0,2	от 6 до 9	единицы рН	ПНДФ 14.1.2.4.121-97
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Велуший инженер-лаборант Ковалева С.Г.					

Конец протокола

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000 г.Краснодар, ул. им.Гоголя 56/1. Телефон, факс: (86525)5-02-36,
Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.
E-mail: ulabfguz@mail.ru
Фактический адрес места осуществления деятельности: 352330 Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115, литер Б6616263
Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

А.В. Сурнина
13.12.2021



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 1918.2У от 13.12.2021

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - Водопроводный кран*

Заказчик: *Бейсужеское ММУПЖКХ*

Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Выселковский район, х.Бейсужек второй, ул.Октябрьская,20*

Дата и время отбора пробы (образца)*: *06.12.2021 08:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *06.12.2021 09:00*

Сотрудник, отобравший пробу*: *директор Белозерский С.А.*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)*: *Бейсужеское ММУПЖКХ Краснодарский край, Выселковский район, х.Бейсужек второй, ул.Октябрьская,20*

Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *Бейсужеское ММУПЖКХ Краснодарский край, Выселковский район, х.Бейсужек второй, ул.Октябрьская,36/2*

Код пробы (образца) *1918.2У*

НД на объем лабораторных исследований и их оценку:

СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»

Условия транспортировки*: *Автотранспорт, температура +6С, термосушка*

Дополнительные сведения:

* данные предоставляются заказчиком


Лицо ответственное за составление данного протокола:

Техник-лаборант Теплухина Е.П.

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 06.12.2021

Дата окончания исследования: 06.12.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Мутность /по каолвну	1,10 ± 0,22	не более 1,5	мг/дм ³	ГОСТ Р 57164-2016
4	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
5	Цветность /Х(Сг-Со)	6,6 ± 2,0	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний					Подпись
Ведущий инженер-лаборант Копылева С.Г.					

Конец протокола

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000 г.Краснодар, ул. им.Гоголя 56/1. Телефон, факс: (86535)5-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: : 352330 Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115, литер Б6616263

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель ИИЦ Усть-Лабинского филиала

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в

Краснодарском крае»

А.В. Сурнин

13.12.2021

М.П.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1917.2У от 13.12.2021

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - Водопроводный край*

Заказчик: *Бейсужекское ММУПЖКУ*

Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Выселковский район, х.Бейсужек второй, ул.Октябрьская,20*

Дата и время отбора пробы (образца)*: *06.12.2021 08:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *06.12.2021 09:00*

Сотрудник, отобравший пробы*: *директор Белицкий С.А.*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)*: *Бейсужекское ММУПЖКУ Краснодарский край, Выселковский район, х.Бейсужек второй, ул.Октябрьская,20*

Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *Бейсужекское ММУПЖКУ, Краснодарский край, Выселковский район, х.Бейсужек второй, МБОУ СОШ №14*

Код пробы (образца): *1917.2У*

ИД на объем лабораторных исследований и их оценку:

СанПиН 1 2 3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»

Условия транспортировки*: *Автотранспорт, температура +6С, термосумка*

Дополнительные сведения:

* *данные предоставлены заказчиком*


Лицо ответственное за составление данного протокола:

Техник-лаборант Титлухина Е.П.

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 06.12.2021

Дата окончания исследования: 06.12.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Мутность /по капле	1,0 ± 0,2	не более 1,5	мг/дм ³	ГОСТ Р 57164-2016
4	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
5	Цветность /(Сг-Со)	3,2 ± 1,0	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012
Ф.И.О. должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Ведущий инженер-лаборант Ковалева С.Г.					

Конец протокола