

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области  
в городе Шуя, Шуйском и Савинском районах»  
Почтовый адрес: 155900, Ивановская область, г. Шуя, ул. Советская, д.2А  
ИНН 3702068421 КПП 370643001 ОКПО 75903990  
Главный врач тел: 8(49351) 4-15-49 Секретарь 4-15-49 (факс) Гл. бухгалтер тел: 4-41-51 (факс) ,  
ИНН 3702068421 КПП 370643001

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

АТТЕСТАТ аккредитации  
Испытательной лаборатории  
№ГСЭН RY/ ЦОА. 018.12 Зарегистрирован в  
Едином реестре 11.10.2013г. № РОСС  
RY.0001.513710

Действителен до 11.10.2018г.

УТВЕРЖДАЮ  
Главный врач филиала  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии  
в Ивановской области, в г. Шуя,  
Шуйском и Савинском районах»  
Руководитель ИЛЦ  
А.И.Степин

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 2078 от « 16 » 10 2015

Наименование пробы (образца) Вода питьевая  
Пробы (образцы) направлены: Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области в г. Шуя»  
Дата и время отбора пробы (образца) 14.10.15 10.30  
Дата и время доставки пробы (образца) 14.10.15 13.00  
Цель отбора: СанПиН 2.1.4.1074-01  
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отби-  
рались пробы (образцы) ООО «Водосети»  
(наименование и юридический адрес)  
Россия Ивановская область, г. Южа, ул. Черняховского, д. 19  
(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)  
Объект, где производился отбор пробы (образца) Арт. скважина № 12  
Россия Ивановская область, Южский р-он, д. Нефедово  
(наименование, фактический адрес)  
Код пробы (образца)

ПЛ.1.2.14.10.15.2078.АС.03.Д.

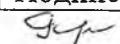
Изготовитель  
(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.))  
Дата изготовления \_\_\_\_\_ Номер партии \_\_\_\_\_  
Объем партии \_\_\_\_\_ Вес пробы: \_\_\_\_\_  
Тара, упаковка \_\_\_\_\_ лабораторная посуда  
НД на методы отбора \_\_\_\_\_ ГОСТ 51592-2000  
Условия транспортировки \_\_\_\_\_ автотранспортом  
Дополнительные сведения: (при необходимости) \_\_\_\_\_  
Специалист ответственный за оформление протокола: Слонова И.А.

общее количество страниц 2 ; страница 1

Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения лаборатории  
Идентификационный код протокола Ф 5.4.17.2014

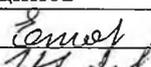
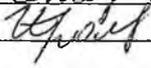
**Код пробы (образца) ПЛ 1 14 10 15 2078 АС 03 Д**

**Санитарно-химические исследования**

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Запах при 20 <sup>0</sup>	0	Не более 2	Баллы	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60 <sup>0</sup>	1	Не более 2	Баллы	ГОСТ 3351-74
3	Привкус при 20 <sup>0</sup>	1	Не более 2	Баллы	ГОСТ 3351-74
4	Цветность	5	Не более 20	Градусы	ГОСТ Р 52769-2007
5	Водородный показатель	7,78	6,5-9,0	Единиц рН	ПНДФ 14.2:3:4.121-97
Исследования проводили: <span style="float:right">Ф.И.О.</span>					
Фельдшер-лаборант		Крылова Г.С.		Подпись 	

**Код пробы (образца) ПЛ 2 14 10 15 2078 АС 03 Д**

**Микробиологические исследования**

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружены	Отсутствие в 100	мл	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружены	Отсутствие в 100	мл	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	4	Не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили: <span style="float:right">Ф.И.О.</span>					
Фельдшер-лаборант		Ежова Е.М.		Подпись 	
Зав. лабораторией		Хромова И.Н.		Подпись 	
Идентификационный код протокола Ф 5.4.17.2014					

Дата окончания анализа: 16 10 15г.

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения

«Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области

в городе Шуя, Шуйском и Савинском районах»

Почтовый адрес: 155900, Ивановская область, г. Шуя, ул. Советская, д.2А

ИНН 3702068421 КПП 370643001 ОКПО 75903990

Главный врач тел: 8(49351) 4-15-49 Секретарь 4-15-49 (факс) Гл. бухгалтер тел: 4-41-51 (факс) ,

ИНН 3702068421 КПП 370643001

### АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

АТТЕСТАТ аккредитации

Испытательной лаборатории

№ГСЭН РY/ ЦОА. 018.12 Зарегистрирован в

Едином реестре 11.10.2013г. № РОСС

RY.0001.513710

Действителен до 11.10.2018г.

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач филиала

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии

в Ивановской области в г. Шуя,

Шуйском и Савинском районах»

Руководитель ИИЦ

И.Н.Степин

### ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 1987 от « 09 » 10 2015 г.

Наименование пробы (образца) Вода питьевая

Пробы (образцы) направлены: Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области в г.Шуя»

Дата и время отбора пробы (образца) 07.10.15 10.00

Дата и время доставки пробы (образца) 07.10.15 13.00

Цель отбора: СанПиН 2.1.4.1074-01

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы) ООО «Водосети»

(наименование и юридический адрес)

Россия Ивановская область, г.Южа, ул. Черняховского, д.19

(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор пробы (образца) Арт.скважина № 24

Россия Ивановская область, Южский район,, Ст.Южа

(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца)

ПЛ.1.2.07.10.15.1987.АС.03.Д.

Изготовитель

(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.))

Дата изготовления \_\_\_\_\_ Номер партии \_\_\_\_\_

Объем партии \_\_\_\_\_ Вес пробы: \_\_\_\_\_

Тара, упаковка \_\_\_\_\_ лабораторная посуда

НД на методы отбора \_\_\_\_\_ ГОСТ 51592-2000

Условия транспортировки \_\_\_\_\_ автотранспортом

Дополнительные сведения: (при необходимости) \_\_\_\_\_

Специалист ответственный за оформление протокола:  (Слонова И.А.)

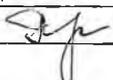
общее количество страниц 2 ; страница 1

Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения лаборатории

Идентификационный код протокола Ф 5.4.17.2014

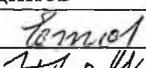
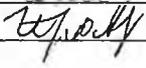
Код пробы (образца) ПЛ 1 07 10 15 1987 АС 03 Д

Санитарно-химические исследования

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Запах при 20 <sup>0</sup>	0	Не более 2	Баллы	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60 <sup>0</sup>	1	Не более 2	Баллы	ГОСТ 3351-74
3	Привкус при 20 <sup>0</sup>	1	Не более 2	Баллы	ГОСТ 3351-74
4	Цветность	4	Не более 20	Градусы	ГОСТ Р 52769-2007
5	Водородный показатель	7,73	6,5-9,0	Единиц РН	ПНДФ 14.2:3:4.121-97
Исследования проводили: Ф.И.О. Подпись					
Фельдшер-лаборант		Крылова Г.С.			

Код пробы (образца) ПЛ 2 07 10 15 1987 АС 03 Д

Микробиологические исследования

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружены	Отсутствие в 100	мл	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружены	Отсутствие в 100	мл	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	3	Не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили: Ф.И.О. Подпись					
Фельдшер-лаборант		Ежова Е.М.			
Зав. лабораторией		Хромова И.Н.			
Идентификационный код протокола Ф 5.4.17.2014					

Дата окончания анализа: 09 10 15г.

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области  
в городе Шуя, Шуйском и Савинском районах»

Почтовый адрес: 155900, Ивановская область, г. Шуя, ул. Советская, д.2А

ИНН 3702068421 КПП 370643001 ОКПО 75903990

Главный врач тел: 8(49351) 4-15-49 Секретарь 4-15-49 (факс) Гл. бухгалтер тел: 4-41-51 (факс) ,  
ИНН 3702068421 КПП 370643001

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

АТТЕСТАТ аккредитации  
Испытательной лаборатории  
№ГСЭН РУ/ ЦОА. 018.12 Зарегистрирован в  
Едином реестре 11.10.2013г. № РОСС  
RY.0001.513710

Действителен до 11.10.2018г.

УТВЕРЖДАЮ  
Главный врач филиала  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии  
в Ивановской области в г. Шуя,  
Шуйском и Савинском районах»  
Руководитель ИЛЦ

А.Н.Степин

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 1988 от « 09 » 10 2015 г.

Наименование пробы (образца) Вода питьевая

Пробы (образцы) направлены: Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области в г. Шуя»

Дата и время отбора пробы (образца) 07.10.15 10.20

Дата и время доставки пробы (образца) 07.10.15 13.00

Цель отбора: СанПиН 2.1.4.1074-01

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отби-  
рались пробы (образцы) ООО «Водосети»

(наименование и юридический адрес)

Россия Ивановская область, г. Южа, ул. Черняховского, д. 19

(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор пробы (образца) Арт. скважина № 13

Россия Ивановская область, г. Южа, ул. Стадионная

(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца)

ПЛ.1.2.07.10.15.1988.АС.03.Д.

Изготовитель

(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.))

Дата изготовления \_\_\_\_\_ Номер партии \_\_\_\_\_

Объем партии \_\_\_\_\_ Вес пробы: \_\_\_\_\_

Тара, упаковка \_\_\_\_\_ лабораторная посуда

НД на методы отбора \_\_\_\_\_ ГОСТ 51592-2000

Условия транспортировки \_\_\_\_\_ автотранспортом

Дополнительные сведения: (при необходимости) \_\_\_\_\_

Специалист ответственный за оформление протокола: \_\_\_\_\_ (Слонова И.А.)

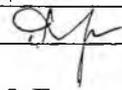
общее количество страниц 2 ; страница 1

Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения лаборатории

Идентификационный код протокола Ф 5.4.17.2014

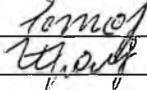
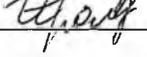
Код пробы (образца) ПЛ 1 07 10 15 1988 АС 03 Д

Санитарно-химические исследования

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Запах при 20 <sup>0</sup>	0	Не более 2	Баллы	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60 <sup>0</sup>	1	Не более 2	Баллы	ГОСТ 3351-74
3	Привкус при 20 <sup>0</sup>	1	Не более 2	Баллы	ГОСТ 3351-74
4	Цветность	4	Не более 20	Градусы	ГОСТ Р 52769-2007
5	Водородный показатель	7,43	6,5-9,0	Единиц рН	ПНДФ 14.2:3:4.121-97
Исследования проводили: Ф.И.О. Подпись					
Фельдшер-лаборант		Крылова Г.С.			

Код пробы (образца) ПЛ 2 07 10 15 1988 АС 03 Д

Микробиологические исследования

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружены	Отсутствие в 100	мл	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружены	Отсутствие в 100	мл	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	3	Не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили: Ф.И.О. Подпись					
Фельдшер-лаборант		Ежова Е.М.			
Зав. лабораторией		Хромова И.Н.			
Идентификационный код протокола Ф 5.4.17.2014					

Дата окончания анализа: 09 10 15г.

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области  
в городе Шуя, Шуйском и Савинском районах»

Почтовый адрес: 155900, Ивановская область, г. Шуя, ул. Советская, д.2А

ИНН 3702068421 КПП 370643001 ОКПО 75903990

Главный врач тел: 8(49351) 4-15-49 Секретарь 4-15-49 (факс) Гл. бухгалтер тел: 4-41-51 (факс) ,  
ИНН 3702068421 КПП 370643001

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

АТТЕСТАТ аккредитации  
Испытательной лаборатории  
№ГСЭН RY/ ЦОА. 018.12 Зарегистрирован в  
Едином реестре 11.10.2013г. № РОСС  
RY.0001.513710

Действителен до 11.10.2018г.

УТВЕРЖДАЮ  
Главный врач филиала  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии  
в Ивановской области в г. Шуя,  
Шуйском и Савинском районах»  
Руководитель ИЛЦ

А.Н.Степин

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 1989 от « 09 » 10

Наименование пробы (образца) Вода питьевая

Пробы (образцы) направлены: Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области в г. Шуя»

Дата и время отбора пробы (образца) 07.10.15 10.40

Дата и время доставки пробы (образца) 07.10.15 13.00

Цель отбора: СанПиН 2.1.4.1074-01

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы) ООО «Водосети»

(наименование и юридический адрес)

Россия Ивановская область, г. Южа, ул. Черняховского, д. 19

(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор пробы (образца) Арт. скважина № 5А

Россия Ивановская область, г. Южа, ул. Лесная

(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца)

ПЛ.1.2.07.10.15.1989.АС.03.Д.

Изготовитель

(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.))

Дата изготовления \_\_\_\_\_ Номер партии \_\_\_\_\_

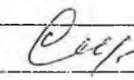
Объем партии \_\_\_\_\_ Вес пробы: \_\_\_\_\_

Тара, упаковка \_\_\_\_\_ лабораторная посуда

НД на методы отбора \_\_\_\_\_ ГОСТ 51592-2000

Условия транспортировки \_\_\_\_\_ автотранспортом

Дополнительные сведения: (при необходимости) \_\_\_\_\_

Специалист ответственный за оформление протокола:  (Слонова И.А.)

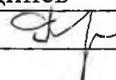
общее количество страниц 2 ; страница 1

Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения лаборатории

Идентификационный код протокола Ф 5.4.17.2014

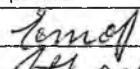
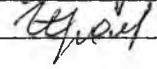
Код пробы (образца) ПЛ 1 07 10 15 1989 АС 03 Д

Санитарно-химические исследования

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Запах при 20 <sup>0</sup>	0	Не более 2	Баллы	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60 <sup>0</sup>	1	Не более 2	Баллы	ГОСТ 3351-74
3	Привкус при 20 <sup>0</sup>	1	Не более 2	Баллы	ГОСТ 3351-74
4	Цветность	4	Не более 20	Градусы	ГОСТ Р 52769-2007
5	Водородный показатель	7,49	6,5-9,0	Единиц рН	ПНДФ 14.2:3:4.121-97
Исследования проводили: Ф.И.О. Подпись					
Фельдшер-лаборант		Крылова Г.С.			

Код пробы (образца) ПЛ 2 07 10 15 1989 АС 03 Д

Микробиологические исследования

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружены	Отсутствие в 100	мл	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружены	Отсутствие в 100	мл	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	3	Не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили: Ф.И.О. Подпись					
Фельдшер-лаборант		Ежова Е.М.			
Зав. лабораторией		Хромова И.Н.			
Идентификационный код протокола Ф 5.4.17.2014					

Дата окончания анализа: 09 10 15г.

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области  
в городе Шуя, Шуйском и Савинском районах»

Почтовый адрес: 155900, Ивановская область, г. Шуя, ул. Советская, д.2А

ИНН 3702068421 КПП 370643001 ОКПО 75903990

Главный врач тел: 8(49351) 4-15-49 Секретарь 4-15-49 (факс) Гл. бухгалтер тел: 4-41-51 (факс) ,

ИНН 3702068421 КПП 370643001

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

АТТЕСТАТ аккредитации  
Испытательной лаборатории  
№ГСЭН RY/ ЦОА. 018.12 Зарегистрирован в  
Едином реестре 11.10.2013г. № РОСС  
RУ.0001.513710

УТВЕРЖДАЮ  
Главный врач филиала  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии  
в Ивановской области в г. Шуя,  
Шуйском и Савинском районах»  
Руководитель И.И.И.

Действителен до 11.10.2018г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 2227 от « 30 » октября 2015 г.

Наименование пробы (образца) Вода питьевая Распределительная сеть

Пробы (образцы) направлены: Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области в г. Шуя»

Дата и время отбора пробы (образца) 28.10.15г 10.00

Дата и время доставки пробы (образца) 28.10.15г 13.00

Цель отбора: СанПиН 2.1.4.1074-01

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отби-  
рались пробы (образцы) ООО «Водосети»

(наименование и юридический адрес)

Россия Ивановская область, г. Южа, ул. Черняховского, д. 19

(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор пробы (образца) Колонка

Россия Ивановская область г. Южа, ул. 10 Парковая

(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца)

ПЛ.1.2.28.10.15.2227.С.03.Д.

Изготовитель

(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.))

Дата изготовления

Номер партии

Объем партии

Вес пробы:

Тара, упаковка

лабораторная посуда

НД на методы отбора

ГОСТ 51592-2000

Условия транспортировки

автотранспортом

Дополнительные сведения: (при необходимости)

Специалист ответственный за оформление протокола:

*Слонова И.А.* (Слонова И.А.)

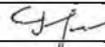
общее количество страниц 2 ; страница 1

Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения лаборатории

Идентификационный код протокола Ф 5.4.17.2014

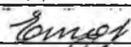
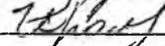
Код пробы (образца) ПЛ 1 28 10 15 2227 С 03 Д

Санитарно-химические исследования

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Запах при 20 <sup>0</sup>	0	Не более 2	Баллы	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60 <sup>0</sup>	1	Не более 2	Баллы	ГОСТ 3351-74
3	Привкус при 20 <sup>0</sup>	1	Не более 2	Баллы	ГОСТ 3351-74
4	Цветность	3	Не более 20	Градусы	ГОСТ Р 52769-2007
5	Водородный показатель	7,26	6,5-9,0	Единиц рН	ПНДФ 14.2:3:4.121-97
Исследования проводили: Ф.И.О. Подпись					
Фельдшер-лаборант		Крылова Г.С.			

Код пробы (образца) ПЛ 2 28 10 15 2227 С 03 Д

Микробиологические исследования

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружены	Отсутствие в 100	мл	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружены	Отсутствие в 100	мл	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	9	Не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили: Ф.И.О. Подпись					
Фельдшер-лаборант		Ежова Е.М.			
Зав. лабораторией		Хромова И.Н.			
Идентификационный код протокола Ф 5.4.17.2014					

Дата окончания анализа: 30 10 15г.

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области  
в городе Шуя, Шуйском и Савинском районах»  
Почтовый адрес: 155900, Ивановская область, г. Шуя, ул. Советская, д.2А  
ИНН 3702068421 КПП 370643001 ОКПО 75903990  
Главный врач тел: 8(49351) 4-15-49 Секретарь 4-15-49 (факс) Гл. бухгалтер тел: 4-41-51 (факс) ,  
ИНН 3702068421 КПП 370643001

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

АТТЕСТАТ аккредитации  
Испытательной лаборатории  
№ГСЭН RY/ ЦОА. 018.12 Зарегистрирован в  
Едином реестре 11.10.2013г. № РОСС  
RY.0001.513710

УТВЕРЖДАЮ  
Главный врач филиала  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии  
в Ивановской области г. Шуя,  
Шуйском и Савинском районах»  
Руководитель В.В.ИЦ

Действителен до 11.10.2018г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№2224 от «30» октября 2015 г.

Наименование пробы (образца) Вода питьевая Перед поступлением в распределительную сеть.  
Пробы (образцы) направлены: Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской  
области в г. Шуя»

Дата и время отбора пробы (образца) \_\_\_ 28.10.15 09.00

Дата и время доставки пробы (образца) \_\_\_ 28.10.15 12.00

Цель отбора: СанПиН 2.1.4.1074-01

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отби-  
рались пробы (образцы) ООО «Водосети»

(наименование и юридический адрес)

Россия Ивановская область, г. Южа, ул. Черняховского, д.19

(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор пробы (образца) Арт. скважина № 1 (водоподготовка)

Россия Ивановская область г. Южа, Советский проезд

(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца)

ПЛ.1.2.28.10.15.2224.РЗ.03.Д.

Изготовитель

(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.))

Дата изготовления

Номер партии

Объем партии

Вес пробы:

Тара, упаковка

лабораторная посуда

НД на методы отбора

ГОСТ 51592-2000

Условия транспортировки

автотранспортом

Дополнительные сведения: (при необходимости)

Специалист ответственный за оформление протокола:

Слонова И.А.

общее количество страниц 2 ; страница 1

Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения лаборатории

Идентификационный код протокола Ф 5.4.17.2014

Код пробы (образца) ПЛ 1 28 10 15 2224 РЗ 03 Д

Санитарно-химические исследования:

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Запах при 20 <sup>0</sup>	0	Не более 2	Баллы	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60 <sup>0</sup>	1	Не более 2	Баллы	ГОСТ 3351-74
3	Привкус при 20 <sup>0</sup>	1	Не более 2	Баллы	ГОСТ 3351-74
4	Цветность	5	Не более 20	Градусы	ГОСТ Р 52769-2007
5	Водородный показатель	7,79	6,5-9,0	Единиц рН	ПНДФ 14.2:3:4.121-97
6	Железо общее	0,04	0,3	Мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 4011-72
Исследования проводили: Ф.И.О. Подпись					
Фельдшер-лаборант		Крылова Г.С.			

Код пробы (образца) ПЛ 2 28 10 15 2224 РЗ.03 Д

Микробиологические исследования:

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружены	Отсутствие в 100	мл	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружены	Отсутствие в 100	мл	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	6	Не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили: Ф.И.О. Подпись					
Фельдшер-лаборант		Ежова Е.М.			
Зав. лабораторией		Хромова И.Н.			
Идентификационный код протокола Ф 5.4:17:2014					

Дата окончания анализа: 30 10 2015г