

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области» (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области»)

Юридический адрес: г. Иваново, ул. Воронина, д. 12

Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения

«Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области в городе Фурманове, Фурмановском и Приволжском районах» (Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области в городе Фурманове, Фурмановском и Приволжском районах»)

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц № РОСС RU.0001.510399  
Адрес места осуществления деятельности: Ивановская область, г. Приволжск, ул. Революционная, д.24

Телефон, факс: 8 (49339) 4-19-77 E-mail.ru: ffguz.pri@mail.ru

ИНН/КПП 3702068421/371903001

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

Филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области в городе Фурманове, Фурмановском и Приволжском районах»

Руководитель ИЛЦ

Т.С. Минашкина

« 20 » 12 20 21 г  
м.п.



**ПРОТОКОЛ  
ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ**

№ 4794 от 20 декабря 2021 г.

Наименование пробы (образца): 1. Вода из резервуара

Наименование заказчика: ООО «Хромцовский карьер», Ивановская обл., Фурмановский район, с. Хромцово  
ИНН заказчика: 3705066038

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы: ООО «Хромцовский карьер», Ивановская обл., Фурмановский район, с. Хромцово

Наименование объекта, где производился отбор проб, адрес: ООО «Хромцовский карьер», Ивановская обл., Фурмановский район, с. Хромцово - Насосный резервуар

Код пробы (образца):

1.	4794.1,2.1.3 п/к 21.12
----	------------------------

Дата и время доставки: 15 декабря 2021г. 14.00

Цель и основание отбора: Производственный контроль.

Договор № 85 от 18.01.2021 г.

НД, регламентирующий объем лабораторных испытаний и их оценку: СанПиН 2.1.3684 - 21 «Санитарно - эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно - противоэпидемических (профилактических) мероприятий», СанПиН 1.2.3685 - 21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»

Сведения о пробе (образце)\*:

Дата и время отбора: 15 декабря 2021 г. 11.30

Количество доставленной пробы (образца): 0,5 л. и 0,5 л.

НД на методы отбора: ГОСТ 31861 - 2012, ГОСТ 31942 - 2012

Тара, упаковка: стеклянная посуда / стеклянная стерильная посуда

Изготовитель (юридический и фактический адреса): -

Дата изготовления: - годен до: -

Условия транспортировки: термоконтейнер  $t = 6 \pm 1^{\circ}\text{C}$ , автотранспорт

Отбор, доставка и транспортировка проб (образцов) произведены: представителем предприятия - инженером Летковой И. С.

Дополнительные сведения: -

Специалист, ответственный за оформление протокола: Блюдова Е. А.

1. Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец (пробу, серию проб), доставленный заказчиком.

2. Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения лаборатории

\* ИЛЦ не несет ответственность за достоверность представленной заказчиком информации о пробе (образце)

Идентификационный номер протокола Ф 05.04.25.03.2021

Протокол № 4794 от 20.12.2021 г., напечатан в 2 экз. Общее количество листов 3; лист 1

# САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Код образца (пробы): 4794.1,2.1.3 п/к 21.12					
Регистрационный номер	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
1536	запах (при 20°C)	0	2	балл	ГОСТ Р 57164-2016 (5.8.1.3)
	запах (при 60°C)	0	2	балл	ГОСТ Р 57164-2016 (5.8.1.4)
	мутность	менее 0,58	1,5	мг/дм <sup>3</sup>	ПНД Ф 14.1:2:3:4.213-05
	цветность (Cr-Co)	8,4 ± 2,1	20	град.цветн.	ГОСТ 31868-2012 (Б)
Дата начала исследований: 15.12.2021г			Дата окончания исследований: 16.12.2021г		

Дополнения, отклонения или исключения, относящиеся к методике (заполняется при наличии): —

№ п/п	Наименование оборудования, используемого при проведении исследований	Заводской номер
1	Термометр ртутный лабораторный ТТ	199-7
2	Баня водяная LOIP LB-160	9313
3	Прибор вакуумного фильтрования ПВФ – 47/ЗНБ	10519
4	Фотометр фотоэлектрический КФК-3	9003669

**Исследования проводили:**

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Фельдшер-лаборант	Шик Д.К.	<i>Шик</i>

**Оформление протокола проверил:**

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Биолог	Калинин А.А.	<i>Калинин</i>

1. Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец (пробу, серию проб), доставленный заказчиком.

2. Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения лаборатории  
Идентификационный номер протокола Ф 05.04.25.03.2021

Протокол № 4794 от 20.12 2021 г, напечатан в 2 экз. Общее количество листов 3; лист 2

## МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ


Код пробы: 4794.1,2.1.3 п/к 21.12

Регистрационный номер **	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
4807	Общее микробное число	4	Не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 (п.8.1)
	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружены	Отсутствие в 100 мл	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 (п.8.3)
	Термотолерантные бактерии	Не обнаружены	Отсутствие в 100 мл	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 (п.8.3)
Дата начала исследований: 15.12.2021 г			Дата окончания исследований: 17.12.2021		


Дополнения, отклонения или исключения, относящиеся к методике (заполняется при наличии): \_\_\_\_\_

№ п/п	Наименование оборудования, используемого при проведении исследований	Заводской номер
1	Термостат электрический суховоздушный ТС-200 СПУ	№011903397
2	Термостат электрический суховоздушный ТС-80М-2	№3192
3	Микроскоп Биомед-2	№208121018484

**Исследования проводили:**

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Фельдшер-лаборант	Игнатьева О.С.	

**Оформление протокола проверил:**

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Заведующий микробиологической лабораторией-врач-бактериолог	Воробьева Е.А.	

\*\* при оформлении результатов исследования смывов, рядом с регистрационным номером через / указываются начальные цифры кода.

1. Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец (пробу, серию проб), доставленный заказчиком
  2. Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения лаборатории
- Идентификационный номер протокола Ф 05.04.25.03.2021