

Юридический адрес: 248018, г. Калуга, ул. Баррикад 181
Фактический адрес: 249210 п. Бабынино ул. Молодежная 23,
Тел / факс. 2-22-56
ИНН/КПП: 4028033349/400131001
Банковские реквизиты:
УФК по Калужской области (ФФБУЗ
«Центр гигиены и эпидемиологии в Калужской области в Бабынинском районе»
Л.с.03371807320
Р/сч: 40503810000001000244 банк ГРКЦ ГУ (Банка России по Калужской области г. Калуга)

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № С- 40 от 19.03.2014г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая из колодца
Пробы (образцы) направлены: пом. врача эпидемиолога ФФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Калужской области в Бабынинском районе» Аверичкиной Г.В.
(наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)

Дата и время отбора пробы (образца): 17.03.2014г. 11 час. 00 мин.
Дата и время доставки пробы (образца): 17.03.2014г.
Цель отбора: Бактериологическое исследование на соответствие Сан ПиН 2.1.4. 1175-02 «Гигиенические требования к качеству воды нецентрализованного водоснабжения. Санитарная охрана источников»

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): Сельское поселение «Деревня Бордуково» Сухиничский район Калужской области
(наименование, юридический адрес)
(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор пробы (образца): Колодец д. Беликово дом 44 Калужская область, Сухиничский район
(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца) **С — 40..4.2.1.1.1.14**

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

Дата изготовления: _____ Номер партии _____

Объем партии: 0.5л Тара, упаковка Стерильная емкость-стекло

НД на методику отбора: ГОСТ Р 53415-2009 «Вода.Отбор проб для микробиологического анализа»

Условия транспортировки: Автотранспортом, в термосумке

Условия хранения: В соответствии с НД

Дополнительные сведения: по поручению № 40 -п от 27.02.2014 г. ТОУ Роспотребнадзора по Калужской обл. в Бабынинском, Козельском, Сухиничском, Перемышльском, Мещовском районах

Лицо, ответственное за оформление данного протокола: _____ Г.В.Аверичкина
подпись _____ ФИО

Руководитель (заместитель) ИЛЦ _____ А.Г.Акулов
М.П. _____ подпись _____ ФИО

Результаты испытаний распространяются только на представленный образец

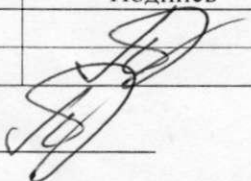
Вх. № 09/103
02.04.2014 г.

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований;	Гигиенический норматив, величина допустимого уровня	Единицы измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследования
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число	82	Не более 100 колоний бактерий в 1 мл	КОЕ	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	Не обнаружены	Отсутствие бактерий в 100 мл.	КОЕ	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружены	Отсутствие бактерий в 100 мл.	КОЕ	МУК 4.2.1018-01

Проведено 3 исследования данного образца воды

Исследования проводили:

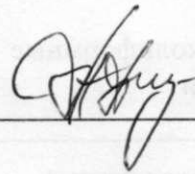
Должность	Ф.И.О.	Подпись
Врач-бактериолог	Т.А.Акулинина	
Ф.И.О. заведующего лабораторией <u>Т.А.Акулинина</u> подпись _____		

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

К ПРОТОКОЛУ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ от 19.03.2014г. № С.40

Данный образец по исследуемым показателям **отвечает** требованиям СанПиН 2.1.4.1175-02 «Требования к качеству воды нецентрализованного водоснабжения. Санитарная охрана источников (колодцы, каптажи, родники)».

Эксперт-врач по общей гигиене
ФФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в
Калужской области в Бабынинском районе»



Акулов А.Г.