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: 353101, РОССИЯ, Краснодарский край, Выселковский р-н, Выселки ст-ца, Северная ул, дом 5, помещения 1-27,31,32, 29 (архив)
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»:
_____ Е.Н. Кравченко
30.01.2023

М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 0118.2В от 30.01.2023

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - Водопроводный кран ул. Горького, 15/2, пос. Газырь*
Заказчик: *МУМПЖКХ «Газырское»*
Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Выселковский район, пос. Газырь, Мира, 5*
Дата и время отбора пробы (образца)*: *27.01.2023 10:00*
Дата и время доставки пробы (образца): *27.01.2023 11:30*
Сотрудник, отобравший пробы*: *Директором МУМП ЖКХ «Газырское» Повстяным Ю.А.*
Цель отбора: *Производственный контроль*
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)*: *МУМП ЖКХ «Газырское» Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира, 5А*
Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *МУМП ЖКХ «Газырское», Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира,5 А*
Код пробы (образца): *0118.2В*
НД на методику отбора*:
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*
Дополнительные сведения:
** данные предоставлены заказчиком*
Лицо ответственное за составление данного протокола:

_____*Делопроизводитель Комышанова Н.Ю.*

Код образца (пробы): 0118.2В

Микробиологическая лаборатория

Дата начала исследования: 27.01.2023
Дата окончания исследования: 28.01.2023

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Escherichia coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 $см^3$	ГОСТ 34786-2021
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 $см^3$	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	10	50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01

Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний	Подпись
Заведующая отделением микробиологических исследований Шакович Г.И.	

Конец протокола

Частичная перепечатка 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.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, РОССИЯ, Краснодарский край, Усть-Лабинский р-н, Усть-Лабинск г, Островского ул, дом 115, Здание лаборатории сангигиенической и паразитологической с пристройками пом. №2-4, №17 (архив)
353101, РОССИЯ, Краснодарский край, Выселковский р-н, Выселки ст-ца, Северная ул, дом 5, помещения 1-27,31,32, 29 (архив)
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»:
_____ Е.Н. Кравченко
28.02.2023

М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 0283.2В от 28.02.2023

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - Артезианская скважина № 4472 пос. Газырь, ул. Садовая*
Заказчик: *МУМПЖКХ «Газырское»*
Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Выселковский район, пос. Газырь, Мира, 5*
Дата и время отбора пробы (образца)*: *20.02.2023 10:00*
Дата и время доставки пробы (образца): *20.02.2023 11:30*
Сотрудник, отобравший пробы*: *Директором МУМП ЖКХ «Газырское» Повстяным Ю.А.*
Цель отбора: *Производственный контроль*
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)*: *МУМП ЖКХ «Газырское» Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира, 5А*
Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *МУМП ЖКХ «Газырское», Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира,5 А*
Код пробы (образца): *0283.2В*
НД на методику отбора*: *ГОСТ Р 59024-2020 Вода. Общие требования к отбору проб.*
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*
Дополнительные сведения: * *данные предоставлены заказчиком*
Лицо ответственное за составление данного протокола:

_____ *Делопроизводитель Сахно Н.В.*

Код образца (пробы): 0283.2В

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 20.02.2023
Дата окончания исследования: 27.02.2023

№ 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 п.5
2	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4	Мутность	менее 1	не более 2,6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
5	Цветность /(Cr-Co)	3,3 ± 1,0	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012
6	pH	8,4 ± 0,2 (среднее арифметическое значение двух параллельных определений)	от 6 до 9	единицы pH	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
7	Жесткость общая	0,60 ± 0,09	не более 7	^{0}Ж	ГОСТ 31954-2012 метод А
8	Общая минерализация (сухой остаток)	316 ± 32	не более 1000	мг/дм^3	ГОСТ 18164-72
9	Окисляемость перманганатная	0,39 ± 0,08	не более 5	мгО/дм^3	ПНДФ 14.1:2:4.154-99
10	Анионные поверхностно-активные вещества (АПАВ)	менее 0,01	не более 0,5	мг/дм^3	ПНД Ф 14.1:2:4:15
11	Нефтепродукты (суммарно)	менее 0,005	не более 0,1	мг/дм^3	ПНД Ф 14.1:2:4.128-98

Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний	Подпись
Ведущий инженер-лаборант Герцикова Н.В.	
Ведущий инженер-лаборант Ковалева С.Г.	

Код образца (пробы): 0283.2В

Микробиологическая лаборатория

Дата начала исследования: 20.02.2023
Дата окончания исследования: 21.02.2023

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Escherichia coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см^3	ГОСТ 34786-2021
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см^3	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	5	50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01

Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний	Подпись
Заведующая отделением микробиологических исследований Шакович Г.И.	

Конец протокола

Частичная перепечатка 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.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, РОССИЯ, Краснодарский край, Усть-Лабинский р-н, Усть-Лабинск г, Островского ул, дом 115, Здание лаборатории сангигиенической и паразитологической с пристройками пом. №2-4, №17 (архив)
353101, РОССИЯ, Краснодарский край, Выселковский р-н, Выселки ст-ца, Северная ул, дом 5, помещения 1-27,31,32, 29 (архив)
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»:
_____ Е.Н. Кравченко
29.03.2023

М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 0476.2В от 29:03.2023

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - водопроводный кран п. Советский ул. Молодежная 2*
Заказчик: *МУМПЖКХ «Газырское» ИНН 2328014600 ОГРН 1052315826970*
Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Выселковский район, пос. Газырь, Мира, 5*
Дата и время отбора пробы (образца)*: *27.03.2023 10:00*
Дата и время доставки пробы (образца): *27.03.2023 11:30*
Сотрудник, отобравший пробы*: *Директором МУМП ЖКХ «Газырское» Повстяным Ю.А.*
Цель отбора: *ПК/СГМ*
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)*: *МУМП ЖКХ «Газырское» Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира, 5А*
Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *МУМП ЖКХ «Газырское», Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира,5 А*
Код пробы (образца): *0476.2В*
НД на методику отбора*: *ГОСТ Р 59024-2020 Вода. Общие требования к отбору проб.*
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*
Дополнительные сведения: * *данные предоставлены заказчиком*
Лицо ответственное за составление данного протокола:

_____ *Делопроизводитель Сахно Н.В.*

Код образца (пробы): 0476.2В

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 27.03.2023
Дата окончания исследования: 27.03.2023

№ 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 п.5
2	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4	Мутность	менее 1	не более 2,6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
5	Цветность /(Cr-Co)	4,0 ± 1,2	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Ведущий инженер-лаборант Ковалева С.Г.					

Код образца (пробы): 0476.2В

Микробиологическая лаборатория

Дата начала исследования: 27.03.2023
Дата окончания исследования: 28.03.2023

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Escherichia coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см^3	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см^3	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
3	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	14	50	КОЕ в 1 мл	ГОСТ 34786-2021 п.7.1
4	Колифаги	Не обнаружено	не допускается	БОЕ/100 см^3	МУК 4.2.1018-01 п.8.5
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Заведующая отделением микробиологических исследований Шакович Г.И.					

Конец протокола

Частичная перепечатка 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.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, РОССИЯ, Краснодарский край, Усть-Лабинский р-н, Усть-Лабинск г, Островского ул, дом 115, Здание лаборатории сангигиенической и паразитологической с пристройками пом. №2-4, №17 (архив)
353101, РОССИЯ, Краснодарский край, Выселковский р-н, Выселки ст-ца, Северная ул, дом 5, помещения 1-27,31,32, 29 (архив)
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»:
_____ Е.Н. Кравченко
19.04.2023

М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 0636.2В от 19.04.2023

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - водопроводный кран п. Газырь ул. Шевченко 1/3*
Заказчик: *МУМПЖКХ «Газырское»*
Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Выселковский район, пос. Газырь, Мира, 5*
Дата и время отбора пробы (образца)*: *17.04.2023 10:00*
Дата и время доставки пробы (образца): *17.04.2023 11:30*
Сотрудник, отобравший пробы*: *Директором МУМП ЖКХ «Газырское» Повстяным Ю.А.*
Цель отбора: *ПК/СГМ*
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)*: *МУМП ЖКХ «Газырское» Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира, 5А*
Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *МУМП ЖКХ «Газырское», Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира,5 А*
Код пробы (образца): *0636.2В*
НД на методику отбора*: *ГОСТ Р 59024-2020 Вода. Общие требования к отбору проб.*
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*
Дополнительные сведения:
** данные предоставлены заказчиком*
Лицо ответственное за составление данного протокола:

_____ *Делопроизводитель Сахно Н.В.*

Код образца (пробы): 0636.2В

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 17.04.2023
Дата окончания исследования: 17.04.2023

№ 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 п.5
2	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4	Мутность	менее 1,0	не более 2,6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
5	Цветность /(Cr-Co)	4,0 ± 1,2	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Ведущий инженер-лаборант Герцикова Н.В.					

Код образца (пробы): 0636.2В

Микробиологическая лаборатория

Дата начала исследования: 17.04.2023
Дата окончания исследования: 18.04.2023

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Escherichia coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 $см^3$	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 $см^3$	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
3	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	13	,50	КОЕ в 1 мл	ГОСТ 34786-2021 п.7.1
4	Колифаги	Не обнаружено	не допускается	БОЕ/100 $см^3$	МУК 4.2.1018-01 п.8.5
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Заведующая отделением микробиологических исследований Шакович Г.И.					

Конец протокола

Частичная перепечатка 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.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, РОССИЯ, Краснодарский край, Усть-Лабинский р-н, Усть-Лабинск г, Островского ул, дом 115, Здание лаборатории сангигиенической и паразитологической с пристройками пом. №2-4, №17 (архив)
353101, РОССИЯ, Краснодарский край, Выселковский р-н, Выселки ст-ца, Северная ул, дом 5, помещения 1-27,31,32, 29 (архив)
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»:
_____ Е.Н. Кравченко
26.05.2023

М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 0814.2В от 26.05.2023

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - водопроводный кран п. Газырь ул. Шевченко 1/3*
Заказчик: *МУМПЖКХ «Газырское»*
Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Выселковский район, пос. Газырь, Мира, 5*
Дата и время отбора пробы (образца)*: *17.05.2023 10:00*
Дата и время доставки пробы (образца): *17.05.2023 11:30*
Сотрудник, отобравший пробы*: *Директором МУМП ЖКХ «Газырское» Повстяным Ю.А.*
Цель отбора: *ПК/СГМ*
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)*: *МУМП ЖКХ «Газырское» Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира, 5А*
Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *МУМП ЖКХ «Газырское», Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира,5 А*
Код пробы (образца): *0814.2В*
НД на методику отбора*: *ГОСТ Р 59024-2020 Вода. Общие требования к отбору проб.*
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*
Дополнительные сведения:
** данные предоставлены заказчиком*
Лицо ответственное за составление данного протокола:

_____*Делопроизводитель Сахно Н.В.*

Код образца (пробы): 0814.2В

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 17.05.2023
Дата окончания исследования: 17.05.2023

№ 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 п.5
2	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4	Мутность	менее 1	не более 2,6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
5	Цветность /(Cr-Co)	3,5 ± 1,1	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Ведущий инженер-лаборант Ковалева С.Г.					

Код образца (пробы): 0814.2В

Микробиологическая лаборатория

Дата начала исследования: 17.05.2023
Дата окончания исследования: 18.05.2023

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Escherichia coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 $см^3$	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 $см^3$	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
3	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	12	50	КОЕ в 1 мл	ГОСТ 34786-2021 п.7.1
4	Колифаги	Не обнаружено	не допускается	БОЕ/100 $см^3$	МУК 4.2.1018-01 п.8.5
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Заведующая отделением микробиологических исследований Шакович Г.И.					

Конец протокола

Частичная перепечатка 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.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, РОССИЯ, Краснодарский край, Усть-Лабинский р-н, Усть-Лабинск г, Островского ул, дом 115, Здание лаборатории сангигиенической и паразитологической с пристройками пом. №2-4, №17 (архив)
353101, РОССИЯ, Краснодарский край, Выселковский р-н, Выселки ст-ца, Северная ул, дом 5, помещения 1-27,31,32, 29 (архив)
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»:
_____ Е.Н. Кравченко
26.06.2023

М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 1101.2В от 26.06.2023

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - водопроводный кран п. Газырь ул. Шевченко 1/3*
Заказчик: *МУМПЖКХ «Газырское»*
Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Выселковский район, пос. Газырь, Мира, 5*
Дата и время отбора пробы (образца)*: *23.06.2023 10:00*
Дата и время доставки пробы (образца): *23.06.2023 11:30*
Сотрудник, отобравший пробы*: *Директором МУМП ЖКХ «Газырское» Повстяным Ю.А.*
Цель отбора: *ПК/СГМ*
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)*: *МУМП ЖКХ «Газырское» Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира, 5А*
Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *МУМП ЖКХ «Газырское», Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира,5 А*
Код пробы (образца): *1101.2В*
НД на методику отбора*: *ГОСТ Р 59024-2020 Вода. Общие требования к отбору проб.*
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*
Дополнительные сведения:
** данные предоставлены заказчиком*
Лицо ответственное за составление данного протокола:

_____ *Делопроизводитель Сахно Н.В.*

Код образца (пробы): 1101.2В

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 23.06.2023
Дата окончания исследования: 23.06.2023

№ 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 п.5
2	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4	Мутность	менее 1	не более 2,6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
5	Цветность /(Cr-Co)	менее 1	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Ведущий инженер-лаборант Ковалева С.Г.					

Код образца (пробы): 1101.2В

Микробиологическая лаборатория

Дата начала исследования: 23.06.2023
Дата окончания исследования: 24.06.2023

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Escherichia coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 $см^3$	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 $см^3$	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
3	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	10	50	КОЕ в 1 мл	ГОСТ 34786-2021 п.7.1
4	Колифаги	Не обнаружено	не допускается	БОЕ/100 $см^3$	МУК 4.2.1018-01 п.8.5
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Заведующая отделением микробиологических исследований Шакович Г.И.					

Конец протокола

Частичная перепечатка 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.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, РОССИЯ, Краснодарский край, Усть-Лабинский р-н, Усть-Лабинск г, Островского ул, дом 115, Здание лаборатории сангигиенической и паразитологической с пристройками пом. №2-4, №17 (архив)
353101, РОССИЯ, Краснодарский край, Выселковский р-н, Выселки ст-ца, Северная ул, дом 5, помещения 1-27,31,32, 29 (архив)
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»:
_____ Е.Н. Кравченко
10.07.2023

М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 1181.2В от 10.07.2023

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - водопроводный кран п. Газырь ул. Шевченко 1/3*
Заказчик: *МУМПЖКХ «Газырское»*
Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Выселковский район, пос. Газырь, Мира, 5*
Дата и время отбора пробы (образца)*: *06.07.2023 10:00*
Дата и время доставки пробы (образца): *06.07.2023 11:30*
Сотрудник, отобравший пробы*: *Директором МУМП ЖКХ «Газырское» Повстяным Ю.А.*
Цель отбора: *ПК/СГМ*
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)*: *МУМП ЖКХ «Газырское» Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира, 5А*
Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *МУМП ЖКХ «Газырское», Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира,5 А*
Код пробы (образца): *1181.2В*
НД на методику отбора*: *ГОСТ Р 59024-2020 Вода. Общие требования к отбору проб.*
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*
Дополнительные сведения:
** данные предоставлены заказчиком*
Лицо ответственное за составление данного протокола:

_____ *Делопроизводитель Сахно Н.В.*

Код образца (пробы): 1181.2В

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 06.07.2023
Дата окончания исследования: 06.07.2023

№ 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 п.5
2	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4	Мутность	менее 1	не более 2,6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
5	Цветность /(Cr-Co)	менее 1	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012

Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний	Подпись
Ведущий инженер-лаборант Ковалева С.Г.	

Код образца (пробы): 1181.2В

Микробиологическая лаборатория

Дата начала исследования: 06.07.2023
Дата окончания исследования: 17.07.2023

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Escherichia coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см^3	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см^3	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
3	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	14	50	КОЕ в 1 мл	ГОСТ 34786-2021 п.7.1
4	Колифаги	Не обнаружено	не допускается	БОЕ/100 см^3	МУК 4.2.1018-01 п.8.5

Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний	Подпись
Заведующая отделением микробиологических исследований Шакович Г.И.	

Конец протокола

Частичная перепечатка 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.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, РОССИЯ, Краснодарский край, Усть-Лабинский р-н, Усть-Лабинск г, Островского ул, дом 115, Здание лаборатории сангигиенической и паразитологической с пристройками пом. №2-4, №17 (архив)
353101, РОССИЯ, Краснодарский край, Выселковский р-н, Выселки ст-ца, Северная ул, дом 5, помещения 1-27,31,32, 29 (архив)
Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ:
Врио руководителя ИЛЦ Усть-Лабинского филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»:
_____ Т.А. Першина
04.09.2023

М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 1583.2В от 04.09.2023

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - водопроводный кран п. Советский ул. Молодежная 2*
Заказчик: *МУМПЖКХ «Газырское»*
Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Выселковский район, пос. Газырь, Мира, 5*
Дата и время отбора пробы (образца)*: *28.08.2023 10:00*
Дата и время доставки пробы (образца): *28.08.2023 11:30*
Сотрудник, отобравший пробы*: *Директором МУМП ЖКХ «Газырское» Повстяным Ю.А.*
Цель отбора: *ПК/СГМ*
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)*: *МУМП ЖКХ «Газырское» Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира, 5А*
Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *МУМП ЖКХ «Газырское», Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира,5 А*
Код пробы (образца): *1583.2В*
НД на методику отбора*: *ГОСТ Р 59024-2020 Вода. Общие требования к отбору проб.*
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*
Дополнительные сведения:
** данные предоставлены заказчиком*
Лицо ответственное за составление данного протокола:

_____ *Делопроизводитель Сахно Н.В.*

Код образца (пробы): 1583.2В

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 28.08.2023
Дата окончания исследования: 28.08.2023

№ 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 п.5
2	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4	Мутность	менее 1,0	не более 2,6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
5	Цветность	менее 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.					

Код образца (пробы): 1583.2В

Микробиологическая лаборатория

Дата начала исследования: 28.08.2023
Дата окончания исследования: 29.08.2023

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Escherichia coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см^3	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см^3	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
3	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	14	50	КОЕ в 1 мл	ГОСТ 34786-2021 п.7.1
4	Колифаги	Не обнаружено	не допускается	БОЕ/100 см^3	МУК 4.2.1018-01 п.8.5
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Заведующая отделением микробиологических исследований Шакович Г.И.					

Конец протокола

Частичная перепечатка 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.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, РОССИЯ, Краснодарский край, Усть-Лабинский р-н. Усть-Лабинск г, Островского ул, дом 115, Здание лаборатории сангигиенической и паразитологической с пристройками пом. №2-4, №17 (архив)
353101, РОССИЯ, Краснодарский край, Выселковский р-н, Выселки ст-ца, Северная ул, дом 5, помещения 1-27,31,32. 29 (архив)
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»:
_____ Е.Н. Кравченко
19.09.2023

М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 1721.2В от 19.09.2023

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - водопроводный кран п. Газырь ул. Шевченко 1/3*
Заказчик: *МУМПЖКХ «Газырское» ИНН 2328014600 ОГРН 1052315826970*
Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Выселковский район, пос. Газырь, Мира, 5*
Дата и время отбора пробы (образца)*: *18.09.2023 10:00*
Дата и время доставки пробы (образца): *18.09.2023 11:30*
Сотрудник, отобравший пробы*: *Директором МУМП ЖКХ «Газырское» Повстяным Ю.А.*
Цель отбора: *ПК/СГМ*
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)*: *МУМП ЖКХ «Газырское» Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира, 5А*
Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *МУМП ЖКХ «Газырское», Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира,5 А*
Код пробы (образца): *1721.2В*
НД на методику отбора*: *ГОСТ Р 59024-2020 Вода. Общие требования к отбору проб.*
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*
Дополнительные сведения:
** данные предоставлены заказчиком*
Лицо ответственное за составление данного протокола:

_____ *Делопроизводитель Сахно Н.В.*

Код образца (пробы): 1721.2В

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 18.09.2023
Дата окончания исследования: 18.09.2023

№ 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 п.5
2	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4	Мутность	менее 1,0	не более 2,6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
5	Цветность	3,1 ± 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.	

Код образца (пробы): 1721.2В

Микробиологическая лаборатория

Дата начала исследования: 18.09.2023
Дата окончания исследования: 19.09.2023

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Escherichia coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 $см^3$	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 $см^3$	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
3	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1.0) °С	11	50	КОЕ в 1 мл	ГОСТ 34786-2021 п.7.1
4	Колифаги	Не обнаружено	не допускается	БОЕ/100 $см^3$	МУК 4.2.1018-01 п.8.5

Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний	Подпись
Заведующая отделением микробиологических исследований Шакович Г.И.	

Конец протокола

Частичная перепечатка 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.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, РОССИЯ, Краснодарский край, Усть-Лабинский р-н, Усть-Лабинск г, Островского ул, дом 115, Здание лаборатории сангигиенической и паразитологической с пристройками пом. №2-4, №17 (архив)
353101, РОССИЯ, Краснодарский край, Выселковский р-н, Выселки ст-ца, Северная ул, дом 5, помещения 1-27,31,32, 29 (архив)
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»:
_____ Е.Н. Кравченко
23.10.2023

М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 2083.2В от 23.10.2023

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - водопроводный кран п. Газырь ул. Шевченко 1/3*
Заказчик: *МУМПЖКХ «Газырское»*
Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Выселковский район, пос. Газырь, Мира, 5*
Дата и время отбора пробы (образца)*: *19.10.2023 10:00*
Дата и время доставки пробы (образца): *19.10.2023 11:30*
Сотрудник, отобравший пробы*: *Директором МУМП ЖКХ «Газырское» Повстяным Ю.А.*
Цель отбора: *ПК/СГМ*
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)*: *МУМП ЖКХ «Газырское» Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира, 5А*
Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *МУМП ЖКХ «Газырское», Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира,5 А*
Код пробы (образца): *2083.2В*
НД на методику отбора*: *ГОСТ Р 59024-2020 Вода. Общие требования к отбору проб.*
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*
Дополнительные сведения:
** данные предоставлены заказчиком*
Лицо ответственное за составление данного протокола:

_____ *Делопроизводитель Сахно Н.В.*

Код образца (пробы): 2083.2В

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 19.10.2023
Дата окончания исследования: 20.10.2023

№ 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 п.5
2	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4	Мутность	менее 1,0	не более 2,6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
5	Цветность	2,2 ± 0,7	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний					Подпись
Ведущий инженер-лаборант Ковалева С.Г.					

Код образца (пробы): 2083.2В

Микробиологическая лаборатория

Дата начала исследования: 19.10.2023
Дата окончания исследования: 20.10.2023

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Escherichia coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см^3	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см^3	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
3	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	13	, 50	КОЕ в 1 мл	ГОСТ 34786-2021 п.7.1
4	Колифаги	Не обнаружено	не допускается	БОЕ/100 см^3	МУК 4.2.1018-01 п.8.5
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний					Подпись
Заведующая отделением микробиологических исследований Шакович Г.И.					

Конец протокола

Частичная перепечатка 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.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, РОССИЯ, Краснодарский край, Усть-Лабинский р-н, Усть-Лабинск г, Островского ул, дом 115, Здание лаборатории сангигиенической и паразитологической с пристройками пом. №2-4, №17 (архив)
353101, РОССИЯ, Краснодарский край, Выселковский р-н, Выселки ст-ца, Северная ул, дом 5, помещения 1-27,31,32, 29 (архив)
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»:
_____ Е.Н. Кравченко
13.11.2023

М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 2257.2В от 13.11.2023

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - водопроводный кран п. Газырь ул. Шевченко 1/3*
Заказчик: *МУМПЖКХ «Газырское»*
Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Выселковский район, пос. Газырь, Мира, 5*
Дата и время отбора пробы (образца)*: *10.11.2023 10:00*
Дата и время доставки пробы (образца): *10.11.2023 11:30*
Сотрудник, отобравший пробы*: *Директором МУМП ЖКХ «Газырское» Повстяным Ю.А.*
Цель отбора: *ПК/СГМ*
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)*: *МУМП ЖКХ «Газырское» Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира, 5А*
Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *МУМП ЖКХ «Газырское», Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира,5 А*
Код пробы (образца): *2257.2В*
НД на методику отбора*: *ГОСТ Р 59024-2020 Вода. Общие требования к отбору проб.*
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*
Дополнительные сведения:
** данные предоставлены заказчиком*
Лицо ответственное за составление данного протокола:

_____ *Делопроизводитель Сахно Н.В.*

Код образца (пробы): 2257.2В

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 10.11.2023
Дата окончания исследования: 10.11.2023

№ 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 п.5
2	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4	Мутность	менее 1,0	не более 2,6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
5	Цветность	2,6 ± 0,8	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012

Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний	Подпись
Ведущий инженер-лаборант Ковалева С.Г.	

Код образца (пробы): 2257.2В

Микробиологическая лаборатория

Дата начала исследования: 10.11.2023
Дата окончания исследования: 11.11.2023

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Escherichia coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 $см^3$	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 $см^3$	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
3	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	19	50	КОЕ в 1 мл	ГОСТ 34786-2021 п.7.1
4	Колифаги	Не обнаружено	не допускается	БОЕ/100 $см^3$	МУК 4.2.1018-01 п.8.5

Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний	Подпись
Заведующая отделением микробиологических исследований Шакович Г.И.	

Конец протокола

Частичная перепечатка 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.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, РОССИЯ, Краснодарский край, Усть-Лабинский р-н, Усть-Лабинск г, Островского ул, дом 115, Здание лаборатории сангигиенической и паразитологической с пристройками пом. №2-4, №17 (архив)
353101, РОССИЯ, Краснодарский край, Выселковский р-н, Выселки ст-ца, Северная ул, дом 5, помещения 1-27,31,32, 29 (архив)
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»:
_____ Е.Н. Кравченко
14.12.2023

М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 2570.2В от 14.12.2023

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - водопроводный кран п. Газырь ул. Шевченко 1/3*
Заказчик: *МУМПЖКХ «Газырское»*
Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Выселковский район, пос. Газырь, Мира, 5*
Дата и время отбора пробы (образца)*: *12.12.2023 10:00*
Дата и время доставки пробы (образца): *12.12.2023 11:30*
Сотрудник, отобравший пробы*: *Директором МУМП ЖКХ «Газырское» Повстяным Ю.А.*
Цель отбора: *ПК/СГМ*
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)*: *МУМП ЖКХ «Газырское» Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира, 5А*
Объект, где производился отбор пробы (образца)*: *МУМП ЖКХ «Газырское», Краснодарский край, Выселковский район, п.Газырь, ул.Мира,5 А*
Код пробы (образца): *2570.2В*
НД на методику отбора*: *ГОСТ Р 59024-2020 Вода. Общие требования к отбору проб.*
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*
Дополнительные сведения:
** данные предоставлены заказчиком*
Лицо ответственное за составление данного протокола:

_____ *Делопроизводитель Сахно Н.В.*

Код образца (пробы): 2570.2В

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 12.12.2023
Дата окончания исследования: 13.12.2023

№ 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 п.5
2	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4	Мутность	менее 1,0	не более 2,6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
5	Цветность	5,1 ± 1,5	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Ведущий инженер-лаборант Ковалева С.Г.					

Код образца (пробы): 2570.2В

Микробиологическая лаборатория

Дата начала исследования: 12.12.2023
Дата окончания исследования: 13.12.2023

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Escherichia coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 $см^3$	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 $см^3$	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
3	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	11	• 50	КОЕ в 1 мл	ГОСТ 34786-2021 п.7.1
4	Колифаги	Не обнаружено	не допускается	БОЕ/100 $см^3$	МУК 4.2.1018-01 п.8.5
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Заведующая отделением микробиологических исследований Шакович Г.И.					

Конец протокола

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