

**АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**  
(Испытательная лаборатория)

Юридический адрес:  
675002, Россия, Амурская обл.,  
г. Благовещенск, ул. Первомайская, 30  
Телефон, факс: 8(4162)525629  
ОКПО 70700029, ОГРН 1052800012210  
ИНН/КПП 2801101124/280101001  
Место осуществления деятельности:  
675002, Амурская обл.,  
г. Благовещенск, ул. Театральная, 25.  
Телефон: 8(4162)596834, факс: 8(4162)596829

Аттестат аккредитации  
№ РОСС RU.0001.510236 выдан 08 февраля 2017 г

Дата внесения сведений в реестр  
аккредитованных лиц 14 августа 2015 г

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ**  
**№ 14137 от 23.10.2017**

Наименование пробы (образца):

*Вода питьевая - централизованное водоснабжение :*

*Вода из скважины № 1221*

Заявитель:

*Общество с ограниченной ответственностью "Жилищно коммунальный сервис"*

*676630, Амурская область, Октябрьский район, с. Екатеринославка, пер. Красно-Партизанский, 4*

Дата и время отбора пробы (образца): *19.10.2017 08 ч. 00 мин.*

Дата и время доставки пробы (образца): *19.10.2017 12 ч. 05 мин.*

Проба отобрана и направлена:

*Вальченко В. Н.*

Цель отбора: *Производственный контроль*

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

*Общество с ограниченной ответственностью "Жилищно коммунальный сервис"*

*676630, Амурская область, Октябрьский район, с. Екатеринославка, пер. Красно-Партизанский, 4*

Объект, где производился отбор пробы (образца):

*Скважина № 1221*

*Амурская область, Октябрьский район, с. Екатеринославка, ул. Ленина, (ПТУ)*

Код пробы (образца): *14137.19.10.17-нк*

Количество (объем) для испытаний: *1,5л*

Тара, упаковка: *пластиковая емкость*

НД на методику отбора: *-*

НД, устанавливающие требования:

*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"*

Условия транспортировки: *автотранспорт*

Дополнительные сведения: *-*

Акт отбора: *от 19.10.2017г*

Основание для отбора: *договор от 11.10.2017 г. № 999п1900*

Должность, Ф.И.О. представителя обследуемого объекта:  
*-*

*Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец и подлежит частичному или полному воспроизведению только с согласия ИЛЦ ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области"*

Заведующий приемным отделением: *Плетинь И.А.*



М.П.

Код образца (пробы): 14137.19.10.17-пк

**Лаборатория санитарно-гигиенических исследований**

Дата поступления пробы: 19.10.2017  
 Дата начала исследования: 19.10.2017  
 Дата окончания исследования: 23.10.2017

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Цветность	16,96 ± 3,39	не более 20 (35)	град.	ГОСТ 31868-2012
2	Мутность	<b>4,98 ± 1,00</b>	не более 2,6 (3,5)	ЕМФ	ГОСТ 3351-74
3	Марганец	0,054 ± 0,011	не более 0,1	мг/л	ГОСТ 31870-2012
4	Железо	<b>4,10 ± 1,02</b>	не более 0,3 (1)	мг/л	ГОСТ 4011-72

Средства измерений, сведения о государственной поверке

№ п/п	Наименование, тип средства исследования (измерения) проб	Заводской номер	Сведения о государственной поверке	Действителен до
1	Атомно-абсорбционный спектрометр КВАНТ.Z, инв.№ У00000000000882, 2014	047	свидетельство о поверке БА №107758 дата поверки: 06.06.2017	05.06.2018
2	Спектрофотометр КФК-3 КМ, инв. № 00000000807, 2014	13339	свидетельство о поверке БА № 100977 дата поверки: 01.12.2016	30.11.2017

Лицо ответственное за составление протокола № 14137 от 23.10.2017

Программист приемного отделения  
 Пестова Т.Н.

М.П.

