

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)  
АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ

№ РОСС RU.0001.513710

Зарегистрирован в реестре  
аккредитованных лиц 02.04.2015

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  
№ 3018 от « 14 » сентября 2017 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая

Пробы (образцы) отобраны: помощником врача Колошва Е.В. филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области, в г. Шуя, Шуйском и Савинском районах»

Дата и время отбора пробы (образца): 11.09.2017 г. 10-00

Дата и время доставки пробы (образца): 11.09.2017 г. 11-30

Основание отбора: договор № 10 от 01.01.17г

Цель исследования: на соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению систем горячего водоснабжения»

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): ОАО «Савинский водоканал», Ивановская обл., п. Савино, ул. Советская, д.24

(наименование и юридический адрес)

(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор пробы (образца): артезианская скважина № 1, Ивановская обл., Савинский район, п. Савино

(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца):

СВ.1.2.11.09.17.3018.АС.03.Д

Изготовитель:

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

Дата изготовления: 11.09.2017 г.

Номер партии:

Объем партии:

Вес пробы: 2,0 л

Тара, упаковка: стеклотара, стерильная бутылка из стекла

НД на методы отбора: ГОСТ 31861-2012 «Вода. Общие требования к отбору проб»

Условия транспортировки: автотранспорт.

Дополнительные сведения: (при необходимости)

Специалист ответственный за оформление протокола:

/Телегина И.А./

(Подпись)

(ФИО)

общее количество страниц 3 ; страница 1

Настоящий протокол характеризует исключительно испытательный образец и подлежит частичному или полному воспроизведению только с согласия ИЛЦ  
Формуляр идентификации Ф 5.4.17.2014

Код образца (пробы):

СВ.1.11.09.17.3018.АС.03.Д

## СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ

Наименование	Инвентарный номер	Дата ввода в эксплуатацию
Спектрофотометр ПЭ-5300 ВИ	1010400270	2011г.
Стерилизатор воздушный ГП-10 МО	1010600346	2014г.
Преобразователь измерительный анализатора жидкости лабораторный Мультитест ИПЛ-301	1010400154	2010г.
Преобразователь измерительный анализатора жидкости лабораторный Мультитест ИПЛ-211	1010600332	2010г.
Анализатор вольтамперометрический ТА-lab	1010600267	2011г.
Весы электронные ВСЛ-200/ 0,1А	1010600462	2013г.

## САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Начало исследования: 11.09.17

Окончание исследования: 14.09.17

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6

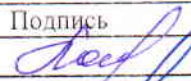

*Органолептические и обобщенные показатели*

1	Запах при 20 <sup>0</sup> С	0	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60 <sup>0</sup> С	1	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
3	pH	7,2	6 ÷ 9		ПНДФ 14.2:3:4.121-97
4	Цветность	2,4	≤ 20	град	ПНДФ 14.1:2:4.207-04
5	Мутность	<0,1	≤ 1,5	мг/дм <sup>3</sup>	ПНДФ 14.1:2:4.213-05
6	Сухой остаток	275,0	≤ 1000	мг/дм <sup>3</sup>	ПНДФ 14.1:2:4.114-97
7	Жесткость общая	5,5	≤ 7,0	Ж <sup>0</sup>	ГОСТ 31954-2012
8	Окисляемость перманганатная	1,8	≤ 2,0	мг/дм <sup>3</sup>	ПНДФ 14.1:2:4.154-99

*Химические вещества*



9	Аммиак (по азоту)	<0,1	≤ 2,0	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 33045-2014
10	Медь	<0,00060	≤ 1,0	мг/дм <sup>3</sup>	МУ 31-03/04
11	Нитраты (по NO <sub>3</sub> )	5,9	≤ 45,0	мг/дм <sup>3</sup>	РД 52.24.367-2010
12	Нитриты (по NO <sub>2</sub> )	0,015	≤ 3,3	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 33045-2014
13	Сульфаты	80,0	≤ 500	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 31940-2012
14	Хлориды	18,6	≤ 350	мг/дм <sup>3</sup>	ПНДФ 14.1:2.96-97
15	Марганец	<0,0050	≤ 0,1	мг/дм <sup>3</sup>	МУ 31-10/04
17	Фториды	0,39	≤ 1,5	мг/дм <sup>3</sup>	РД 52.24.360-2008
18	Свинец	<0,00020	≤ 0,01	мг/дм <sup>3</sup>	МУ 31-03/04
19	Цинк	0,0036	≤ 1,0	мг/дм <sup>3</sup>	МУ 31-03/04
20	Кадмий	<0,00020	≤ 0,001	мг/дм <sup>3</sup>	МУ 31-03/04
21	Железо	<0,05	≤ 0,3	мг/дм <sup>3</sup>	ПНДФ 14.1:2:4.50-96

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
фельдшер-лаборант	Лабцова Л.А.	
химик-эксперт	Кулыгина Т.Е.	
Ф.И.О. заведующей лабораторией:	Хромова И. Н	Подпись .....
Формуляр идентификации Ф 5.4.17.2014	общее количество страниц	3 ; страница 2

Код образца (пробы):

СВ.2.11.09.17.3018.АС.03.Д

СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ					
Наименование		Инвентарный номер		Дата ввода в эксплуатацию	
Термостат электрический суховоздушный «ТС-1/80 СПУ»		1010600295		2013г.	
Термостат электрический суховоздушный «ТС-1/80 СПУ»		1010600296		2013г.	
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:					
Начало исследования: 11.09.2017			Окончание исследования: 13.09.2017		
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	0	не более 50	КОЕ/ см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили:					
Фельдшер-лаборант		Ф.И.О. Мягкова Г.Н.		Подпись	
Лаборант		Стрелкова Л.А.			
Зав. лабораторией		Хромова И.Н.			
Формуляр идентификации Ф.5.4.17.2014					

Общее количество страниц 3 страница 3

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) ,

АКРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ  
№ РОСС RU.0001.513710  
Зарегистрирован в реестре  
аккредитованных лиц 02.04.2015

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  
№ 886 от «31» марта 2017 г.

Наименование пробы (образца) вода питьевая  
Пробы (образцы) направлены: пом. сан. врача Колошва Е.В. филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области в городе Шуя, Шуйском и Савинском районах»  
Дата и время отбора пробы (образца) 29.03.2017 г. 10:00  
Дата и время доставки пробы (образца) 29.03.2017 г. 11:30  
Основание отбора : по договору № 10 от 01.01.17  
Цель исследования: на соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению систем горячего водоснабжения»  
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы) ОАО «Савинский водоканал», Ивановская область, п. Савино, ул. Советская д. 24

(наименование и юридический адрес)

(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор пробы (образца): артскважина №2, ОБУЗ «ШЦРБ» Савинский филиал, Ивановская область, п. Савино

(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца)

СР.1.2.29.03.17.886.АС.03.Д

Изготовитель

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

Дата изготовления

Номер партии

Объем партии

Вес пробы: 1,0 л

Тара, упаковка: стеклотара, стерильная бутылка из стекла

НД на методы отбора: ГОСТ 31861-2012 «Вода. Общие требования к отбору проб»

Условия транспортировки: автотранспорт, термоконтейнер

Дополнительные сведения: (при необходимости)

Специалист ответственный за оформление протокола:

Телегина И.А.

подпись

ФИО

общее количество страниц 3 ; страница 1

Настоящий протокол характеризует исключительно испытательный образец и подлежит частичному или полному воспроизведению только с согласия ИЛЦ  
Формуляр идентификации Ф 5.4.17.2014

## СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ

Наименование	Инвентарный номер	Дата ввода в эксплуатацию
Спектрофотометр ПЭ-5300 ВИ	1010400270	2011г.

## САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Начало исследования: 29.03.2017г.

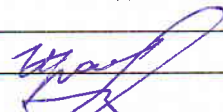
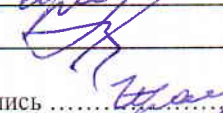
окончание исследования: 29.03.2017г.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единица измерения	НД на методы исследований
-------	-------------------------	-------------------------	------------------------	-------------------	---------------------------

**Органолептические показатели**

1	Запах при 20 <sup>0</sup> С	1	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60 <sup>0</sup> С	2	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
3	Цветность	1,14	≤ 20	град	ПНДФ 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	0	≤ 1,5	мг/дм <sup>3</sup>	ПНДФ 14.1:2:4.213-05

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
фельдшер-лаборант	Лабцова Л.А.	
Химик-эксперт	Кулыгина Т.Е.	

Ф.И.О. заведующей лабораторией: Хромова И. Н

Подпись .....

Формуляр идентификации Ф 5.4.17.2014

общее количество страниц **3** ; страница **2**

Код пробы (образца) СР .2.29.03.17.886.АС.03.Д

Микробиологические исследования

Начало исследования: 29.03.2017г окончание исследования: 31.03.2017г

№ п/ п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	не обнаружены	отсутствие в 100	см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружены	отсутствие в 100	см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	0	не более 50	КОЕ/ см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили:				Ф.И.О.	
Фельдшер-лаборант		Мягкова Г.Н.		Подпись	
Лаборант		Стрелкова Л.А.			
Зав. лабораторией		Хромова И.Н.			
Формуляр идентификации Ф.5.4.17.2014					

Общее количество страниц 3 страница 3

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)  
АКРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ  
№ РОСС RU.0001.513710  
Зарегистрирован в реестре  
аккредитованных лиц 02.04.2015



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

№ 2330 от « 08 » июля 2017 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая

Пробы (образцы) отобраны: помощником санитарного врача Колошва Е.В. филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской обл., в г.Шуя, Шуйском и Савинском районах»

Дата и время отбора пробы (образца): 06.07.2017 г. 10:00

Дата и время доставки пробы (образца): 06.07.2017 г. 11:30

Основание отбора: договор №10 от 01.01.2017г.

Цель исследования: на соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению систем горячего водоснабжения»

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): ОАО «Савинский водоканал», Ивановская обл., п. Савино, ул. Советская, д. 24

(наименование и юридический адрес)

(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор пробы (образца): артезианская скважина № 2, ОБУЗ «ИПЦРБ» Савинский филиал, Ивановская обл., п. Савино

(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца):

СВ.1.2.06.07.17.2330.АС.03.Д

Изготовитель:

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

Дата изготовления: 06.07.2017

Номер партии:

Объем партии:

Вес пробы: 1,0 л.

Тара, упаковка: стерильная бутылка из стекла, склотара

НД на методы отбора: ГОСТ 31681-2012 «Вода. Общие требования к отбору проб»

Условия транспортировки: автотранспорт.

Дополнительные сведения: (при необходимости)

Специалист ответственный за оформление протокола:

(Подпись)

/Телегина И.А./

(ФИО)

общее количество страниц ; страница 1

Настоящий протокол характеризует исключительно испытательный образец и подлежит частичному или полному воспроизведению только с согласия ИЛЦ  
Формуляр идентификации Ф 5.4.17.2014

Код образца (пробы):

СВ.1.06.07.17.2330.АС.03.Д

## СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ

Наименование	Инвентарный номер	Дата ввода в эксплуатацию
Спектрофотометр ПЭ-5300 ВИ	1010400270	2011г.

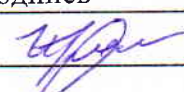

## САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Начало исследования: 06.07.2017г.

окончание исследования: 06.07.2017г.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
<b>Органолептические показатели</b>					
1	Запах при 20 <sup>0</sup> С	0	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60 <sup>0</sup> С	1	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
3	Цветность	2,5	≤ 20	град	ПНДФ 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	<0,1	≤ 1,5	мг/дм <sup>3</sup>	ПНДФ 14.1:2:4.213-05

Исследования проводили

Должность	Ф.И.О.	Подпись
фельдшер-лаборант	Лабцова Л.А.	
химик-эксперт	Кулыгина Т.Е.	

Ф.И.О. заведующей лабораторией: Хромова И. Н

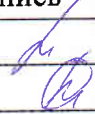
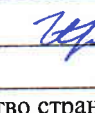
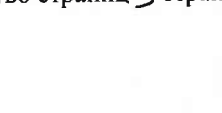
Подпись .....

Формуляр идентификации Ф 5.4.17.2014

общее количество страниц 3 ; страница 2

Код образца (пробы):

СВ.2.06.07.17.2330.АС.03.Д

СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ					
Наименование		Инвентарный номер		Дата ввода в эксплуатацию	
Термостат электрический суховоздушный «ТС-1/80 СПУ»		1010600295		2013г.	
Термостат электрический суховоздушный «ТС-1/80 СПУ»		1010600296		2013г.	
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:					
Начало исследования: 06.07.2017			Окончание исследования: 08.07.2017		
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	0	не более 100	КОЕ/ см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили:					
Фельдшер-лаборант		Ф.И.О.		Подпись	
		Мягкова Г.Н.			
Лаборант		Стрелкова Л.А.			
Зав. лабораторией		Хромова И.Н.			
Формуляр идентификации Ф.5.4.17.2014					

Общее количество страниц 3 страница 3

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)  
АКРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ  
№ РОСС RU.0001.513710  
Зарегистрирован в реестре  
аккредитованных лиц 02.04.2015

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  
№ 3019 от «14» сентября 2017 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая  
Пробы (образцы) отобраны: помощником врача Колошва Е.В. филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области, в г.Шуя, Шуйском и Савинском районах»  
Дата и время отбора пробы (образца): 11.09.2017 г. 10-00  
Дата и время доставки пробы (образца): 11.09.2017 г. 11-30  
Основание отбора: договор № 10 от 01.01.17г  
Цель исследования: на соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению систем горячего водоснабжения»  
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): ОАО «Савинский водоканал», Ивановская обл., п. Савино, ул. Советская, д.24

(наименование и юридический адрес)

(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)  
Объект, где производился отбор пробы (образца): артезианская скважина № 2, ОБУЗ «ШЦРБ», Савинский филиал, п. Савино, ул. Больничный городок, д. 1

(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца):

СВ.1.2.11.09.17.3019.АС.03.Д

Изготовитель:

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

Дата изготовления: 11.09.2017 г. Номер партии: \_\_\_\_\_

Объем партии: \_\_\_\_\_ Вес пробы: 2,0 л.

Тара, упаковка: стеклотара, стерильная бутылка из стекла

НД на методы отбора: ГОСТ 31861-2012 «Вода. Общие требования к отбору проб»

Условия транспортировки: автотранспорт.

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

Специалист ответственный за оформление протокола: \_\_\_\_\_ /Телегина И.А./

(Подпись)

(ФИО)

общее количество страниц 3 ; страница 1

Настоящий протокол характеризует исключительно испытательный образец и подлежит частичному или полному воспроизведению только с согласия ИЛЦ

Формуляр идентификации Ф 5.4.17.2014

Код образца (пробы):

СВ.1.11.09.17.3019.АС.03.Д

## СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ

Наименование	Инвентарный номер	Дата ввода в эксплуатацию
Спектрофотометр ПЭ-5300 ВИ	1010400270	2011г.
Стерилизатор воздушный ГП-10 МО	1010600346	2014г.
Преобразователь измерительный анализатора жидкости лабораторный Мультитест ИПЛ-301	1010400154	2010г.
Преобразователь измерительный анализатора жидкости лабораторный Мультитест ИПЛ-211	1010600332	2010г.
Анализатор вольтамперометрический ТА-lab	1010600267	2011г.
Весы электронные ВСЛ-200/ 0,1А	1010600462	2013г.

## САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Начало исследования: 11.09.17

Окончание исследования: 14.09.17

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6

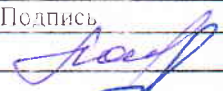
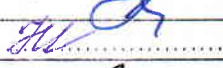
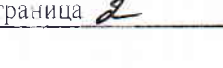
*Органолептические и обобщенные показатели*

1	Запах при 20°C	0	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60°C	1	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
3	pH	7,8	6 ÷ 9		ПНДФ 14.2:3:4.121-97
4	Цветность	2,5	≤ 20	град	ПНДФ 14.1:2:4.207-04
5	Мутность	<0,1	≤ 1,5	мг/дм³	ПНДФ 14.1:2:4.213-05
6	Сухой остаток	270,0	≤ 1000	мг/дм³	ПНДФ 14.1:2:4.114-97
7	Жесткость общая	6,7	≤ 7,0	Ж°	ГОСТ 31954-2012
8	Окисляемость перманганатная	1,9	≤ 2,0	мг/дм³	ПНДФ 14.1:2:4.154-99

*Химические вещества*

9	Аммиак (по азоту)	<0,1	≤ 2,0	мг/дм³	ГОСТ 33045-2014
10	Медь	<0,00060	≤ 1,0	мг/дм³	МУ 31-03/04
11	Нитраты (по NO <sub>3</sub> )	7,4	≤ 45,0	мг/дм³	РД 52.24.367-2010
12	Нитриты (по NO <sub>2</sub> )	0,02	≤ 3,3	мг/дм³	ГОСТ 33045-2014
13	Сульфаты	50,0	≤ 500	мг/дм³	ГОСТ 31940-2012
14	Хлориды	29,7	≤ 350	мг/дм³	ПНДФ 14.1:2.96-97
15	Марганец	<0,0050	≤ 0,1	мг/дм³	МУ 31-10/04
17	Фториды	0,4	≤ 1,5	мг/дм³	РД 52.24.360-2008
18	Свинец	<0,00020	≤ 0,01	мг/дм³	МУ 31-03/04
19	Цинк	0,0014	≤ 1,0	мг/дм³	МУ 31-03/04
20	Кадмий	<0,00020	≤ 0,001	мг/дм³	МУ 31-03/04
21	Железо	<0,05	≤ 0,3	мг/дм³	ПНДФ 14.1:2:4.50-96

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
фельдшер-лаборант	Лабцова Л.А.	
химик-эксперт	Кулыгина Т.Е.	
Ф.И.О. заведующей лабораторией:	Хромова И. Н	Подпись 
Формуляр идентификации Ф 5.4.17.2014	общее количество страниц	3 ; страница 2

Код образца (пробы):

СВ.2.11.99.17.3019.АС.03.Д

СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ					
Наименование		Инвентарный номер		Дата ввода в эксплуатацию	
Термостат электрический суховоздушный «ТС-1/80 СПУ»		1010600295		2013г.	
Термостат электрический суховоздушный «ТС-1/80 СПУ»		1010600296		2013г.	
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:					
Начало исследования: 11.09.2017			Окончание исследования: 13.09.2017		
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	1	не более 50	КОЕ/ см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили:					
Фельдшер-лаборант		Ф.И.О. Мягкова Г.Н.		Подпись	
Лаборант		Стрелкова Л.А.			
Зав. лабораторией		Хромова И.Н.			
Формуляр идентификации Ф.5.4.17.2014					

Общее количество страниц 3 страница 3

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) ,

АКРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ

№ РОСС RU.0001.513710

Зарегистрирован в реестре  
аккредитованных лиц 02.04.2015

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

№ 885 от « 31 » марта 2017 г.

Наименование пробы (образца) вода питьевая

Пробы (образцы) направлены: пом. сан. врача Колошва Е.В. филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области в городе Шуя, Шуйском и Савинском районах»

Дата и время отбора пробы (образца) 29.03.2017 г. 10:00

Дата и время доставки пробы (образца) 29.03.2017 г. 11:30

Основание отбора : по договору № 10 от 01.01.17

Цель исследования: на соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению систем горячего водоснабжения»

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы) ОАО «Савинский водоканал», Ивановская область, п. Савино, ул. Советская д. 24

(наименование и юридический адрес)

(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор пробы (образца): артскважина №1, ОАО «Савинский водоканал», Ивановская область, п. Савино

(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца)

СР.1.2.29.03.17.885.АС.03.Д

Изготовитель

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

Дата изготовления

Номер партии

Объем партии

Вес пробы: 1,0 л

Тара, упаковка: стеклотара, стерильная бутылка из стекла

НД на методы отбора: ГОСТ 31861-2012 «Вода. Общие требования к отбору проб»

Условия транспортировки: автотранспорт, термоконтейнер

Дополнительные сведения: (при необходимости)

Специалист ответственный за оформление протокола:

подпись

Телегина И.А.

ФИО

общее количество страниц 3 ; страница 1

Настоящий протокол характеризует исключительно испытательный образец и подлежит частичному или полному воспроизведению только с согласия ИЛЦ

Формуляр идентификации Ф 5.4.17.2014

## СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ

Наименование	Инвентарный номер	Дата ввода в эксплуатацию
Спектрофотометр ПЭ-5300 ВИ	1010400270	2011г.

## САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Начало исследования: 29.03.2017г.

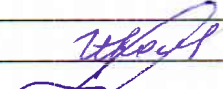

окончание исследования: 29.03.2017г.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единица измерения	НД на методы исследований
-------	-------------------------	-------------------------	------------------------	-------------------	---------------------------

*Органолептические показатели*

1	Запах при 20 <sup>0</sup> С	1	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60 <sup>0</sup> С	2	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
3	Цветность	11,2	≤ 20	град	ПНДФ 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	3,69	≤ 1,5	мг/дм <sup>3</sup>	ПНДФ 14.1:2:4.213-05

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
фельдшер-лаборант	Лабцова Л.А.	
Химик-эксперт	Кулыгина Т.Е.	

Ф.И.О. заведующей лабораторией: Хромова И. Н

Подпись 



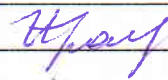
Формуляр идентификации Ф 5.4.17.2014

общее количество страниц 3 ; страница 2

Код пробы (образца) СР .2.29.03.17.885.АС.03.Д

Микробиологические исследования

Начало исследования: 29.03.2017г      окончание исследования: 31.03.2017г

№ п/ п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	не обнаружены	отсутствие в 100	см <sup>3</sup> »	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружены	отсутствие в 100	см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	0	не более 50	КОЕ/ см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили:				Ф.И.О.	
Фельдшер-лаборант		Мягкова Г.Н.		Подпись	
Лаборант		Стрелкова Л.А.			
Зав. лабораторией		Хромова И.Н.			
					
Формуляр идентификации Ф.5.4.17.2014					

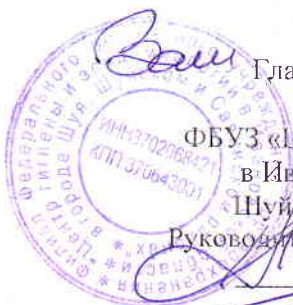
Общее количество страниц 3 страница 3

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)  
АКРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ  
№ РОСС RU.0001.513710  
Зарегистрирован в реестре  
аккредитованных лиц 02.04.2015



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

№ 2329 от « 08 » июля 2017 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая

Пробы (образцы) отобраны: помощником санитарного врача Колошва Е.В. филиала ФБУЗ  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской обл., в г.Шуя, Шуйском и Савинском районах»

Дата и время отбора пробы (образца): 06.07.2017 г. 10:00

Дата и время доставки пробы (образца): 06.07.2017 г. 11:30

Основание отбора: договор №10 от 01.01.2017г.

Цель исследования: на соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические  
требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль  
качества. Гигиенические требования к обеспечению систем горячего водоснабжения»

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого  
отбирались пробы (образцы): ОАО «Савинский водоканал», Ивановская обл., п. Савино, ул.  
Советская, д. 24

(наименование и юридический адрес)

(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор пробы (образца): артезианская скважина № 1, Ивановская обл.,  
п. Савино

(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца):

СВ.1.2.06.07.17.2329.АС.03.Д

Изготовитель:

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

Дата изготовления: 06.07.2017

Номер партии:

Объем партии:

Вес пробы: 1,0 л.

Тара, упаковка: стерильная бутылка из стекла, стеклотара

НД на методы отбора: ГОСТ 31681-2012 «Вода. Общие требования к отбору проб»

Условия транспортировки: автотранспорт.

Дополнительные сведения: (при необходимости)

Специалист ответственный за оформление протокола:

(Подпись)

/Телегина И.А./

(ФИО)

общее количество страниц 3 ; страница 1

Настоящий протокол характеризует исключительно испытательный образец и подлежит частичному или полному  
воспроизведению только с согласия ИЛЦ  
Формуляр идентификации Ф 5.4.17.2014

## СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ

Наименование	Инвентарный номер	Дата ввода в эксплуатацию
Спектрофотометр ПЭ-5300 ВИ	1010400270	2011г.

## САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Начало исследования: 06.07.2017г.

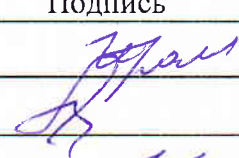
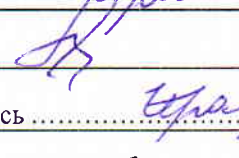
окончание исследования: 06.07.2017г.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6

Органолептические показатели

1	Запах при 20 <sup>0</sup> С	0	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60 <sup>0</sup> С	1	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
3	Цветность	2,0	≤ 20	град	ПНДФ 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	<0,1	≤ 1,5	мг/дм <sup>3</sup>	ПНДФ 14.1:2:4.213-05

Исследования проводили

Должность	Ф.И.О.	Подпись
фельдшер-лаборант	Лабцова Л.А.	
химик-эксперт	Кулыгина Т.Е.	

Ф.И.О. заведующей лабораторией: Хромова И. Н

Подпись 

Формуляр идентификации Ф 5.4.17.2014

общее количество страниц 3 ; страница 2

Код образца (пробы):

СВ.2.06.07.17.2329.АС.03.Д

СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ					
Наименование		Инвентарный номер		Дата ввода в эксплуатацию	
Термостат электрический суховоздушный «ТС-1/80 СПУ»		1010600295		2013г.	
Термостат электрический суховоздушный «ТС-1/80 СПУ»		1010600296		2013г.	
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:					
Начало исследования: 06.07.2017			Окончание исследования: 08.07.2017		
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	0	не более 100	КОЕ/ см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили:					
Фельдшер-лаборант		Мягкова Г.Н.		Подпись	
Лаборант		Стрелкова Л.А.			
Зав. лабораторией		Хромова И.Н.			
Формуляр идентификации Ф.5.4.17.2014					

Общее количество страниц 3 страница 3

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) ,

АКРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ

№ РОСС RU.0001.513710

Зарегистрирован в реестре  
аккредитованных лиц 02.04.2015

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

№ 887 от «31» марта 2017 г.

Наименование пробы (образца) вода питьевая

Пробы (образцы) направлены: пом. сан. врача Колошва Е.В. филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области в городе Шуя, Шуйском и Савинском районах»

Дата и время отбора пробы (образца) 29.03.2017 г. 10:00

Дата и время доставки пробы (образца) 29.03.2017 г. 11:30

Основание отбора : по договору № 10 от 01.01.17

Цель исследования: на соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению систем горячего водоснабжения»

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы) ОАО «Савинский водоканал», Ивановская область, п. Савино, ул. Советская д. 24

(наименование и юридический адрес)

(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор пробы (образца): артскважина №21, очистные сооружения ОАО «Савинский водоканал», Ивановская область, п. Савино

(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца)

СР.1.2.29.03.17.887.АС/с.03.Д

Изготовитель

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

Дата изготовления

Номер партии

Объем партии

Вес пробы: 1,0 л

Тара, упаковка: стеклотара, стерильная бутылка из стекла

НД на методы отбора: ГОСТ 31861-2012 «Вода. Общие требования к отбору проб»

Условия транспортировки: автотранспорт, термоконтейнер

Дополнительные сведения: (при необходимости)

Специалист ответственный за оформление протокола:

Телегина И.А.

подпись

ФИО

общее количество страниц 3 ; страница 1

Настоящий протокол характеризует исключительно испытательный образец и подлежит частичному или полному воспроизведению только с согласия ИЛЦ  
Формуляр идентификации Ф 5.4.17.2014

Код образца (пробы):

СР.1.29.03.17.887.АС.03.Д

## СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ

Наименование	Инвентарный номер	Дата ввода в эксплуатацию
Спектрофотометр ПЭ-5300 ВИ	1010400270	2011г.

## САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Начало исследования: 29.03.2017г.

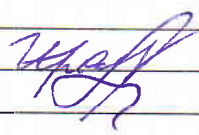
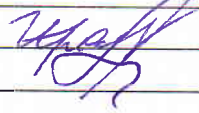
окончание исследования: 29.03.2017г.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единица измерения	НД на методы исследований
----------	-------------------------	----------------------------	---------------------------	----------------------	---------------------------

*Органолептические показатели*

1	Запах при 20 <sup>0</sup> С	1	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60 <sup>0</sup> С	2	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
3	Цветность	1,17	≤ 20	град	ПНДФ 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	0	≤ 1,5	мг/дм <sup>3</sup>	ПНДФ 14.1:2:4.213-05

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
фельдшер-лаборант	Лабцова Л.А.	
Химик-эксперт	Кулыгина Т.Е.	

Ф.И.О. заведующей лабораторией: Хромова И. Н

Подпись .....

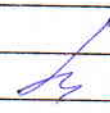

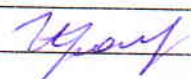
Формуляр идентификации Ф 5.4.17.2014

общее количество страниц **3** ; страница **2**

Код пробы (образца) СР .2.29.03.17.887.АС.03.Д

Микробиологические исследования

Начало исследования: 29.03.2017г окончание исследования: 31.03.2017г

№ п/ п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	не обнаружены	отсутствие в 100	см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружены	отсутствие в 100	см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	1	не более 50	КОЕ/ см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили:					
		Ф.И.О.		Подпись	
Фельдшер-лаборант		Мягкова Г.Н.			
Лаборант		Стрелкова Л.А.			
Зав. лабораторией		Хромова И.Н.			
Формуляр идентификации Ф.5.4.17.2014					

Общее количество страниц 3 страница 3

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)

АКРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ

№ РОСС RU.0001.513710

Зарегистрирован в реестре  
аккредитованных лиц 02.04.2015

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

№ 2331 от «08» июля 2017 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая

Пробы (образцы) отобраны: помощником санитарного врача Колошва Е.В. филиала ФБУЗ  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской обл., в г.Шуя, Шуйском и Савинском районах»

Дата и время отбора пробы (образца): 06.07.2017 г. 10:00

Дата и время доставки пробы (образца): 06.07.2017 г. 11:30

Основание отбора: договор №10 от 01.01.2017г.

Цель исследования: на соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические  
требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль  
качества. Гигиенические требования к обеспечению систем горячего водоснабжения»

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого  
отбирались пробы (образцы): ОАО «Савинский водоканал», Ивановская обл., п. Савино, ул.  
Советская, д. 24

(наименование и юридический адрес)

(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор пробы (образца): артезианская скважина № 21, очистные  
сооружения, Ивановская обл., п. Савино

(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца):

СВ.1.2.06.07.17.2331.АС.03.Д

Изготовитель:

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

Дата изготовления: 06.07.2017

Номер партии:

Объем партии:

Вес пробы: 1,0 л.

Тара, упаковка: стерильная бутылка из стекла, стеклотара

НД на методы отбора: ГОСТ 31681-2012 «Вода. Общие требования к отбору проб»

Условия транспортировки: автотранспорт.

Дополнительные сведения: (при необходимости)

Специалист ответственный за оформление протокола:

/Телегина И.А./

(Подпись)

(ФИО)

общее количество страниц 3 ; страница 1

Настоящий протокол характеризует исключительно испытательный образец и подлежит частичному или полному  
воспроизведению только с согласия ИЛЦ

Формуляр идентификации Ф 5.4.17.2014

Код образца (пробы):

СВ.1.06.07.17.2331.АС.03.Д

## СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ

Наименование	Инвентарный номер	Дата ввода в эксплуатацию
Спектрофотометр ПЭ-5300 ВИ	1010400270	2011г.

## САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Начало исследования: 06.07.2017г.

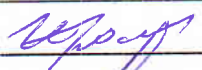

окончание исследования: 06.07.2017г.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6

**Органолептические показатели**

1	Запах при 20 <sup>0</sup> С	0	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60 <sup>0</sup> С	1	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
3	Цветность	2,6	≤ 20	град	ПНДФ 14.1:2:4.207-04
4	Мутность	<0,1	≤ 1,5	мг/дм <sup>3</sup>	ПНДФ 14.1:2:4.213-05

Исследования проводили

Должность	Ф.И.О.	Подпись
фельдшер-лаборант	Лабцова Л.А.	
химик-эксперт	Кулыгина Т.Е.	

Ф.И.О. заведующей лабораторией: Хромова И. Н

Подпись 

Формуляр идентификации Ф 5.4.17.2014

общее количество страниц 3 ; страница 2

Код образца (пробы):

СВ.2.06.07.17.2331.АС.03.Д

## СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ

Наименование	Инвентарный номер	Дата ввода в эксплуатацию
Термостат электрический суховоздушный «ТС-1/80 СПУ»	1010600295	2013г.
Термостат электрический суховоздушный «ТС-1/80 СПУ»	1010600296	2013г.

## МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Начало исследования: 06.07.2017			Окончание исследования: 08.07.2017		
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиениче ский норматив	Единицы измерения	НД на методы исследован ия
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	1	не более 100	КОЕ/ см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01

Исследования проводили:		Ф.И.О.	Подпись
Фельдшер-лаборант		Мягкова Г.Н.	
Лаборант		Стрелкова Л.А.	
Зав. лабораторией		Хромова И.Н.	
Формуляр идентификации Ф.5.4.17.2014			

Общее количество страниц 3 страница 3

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)  
АКРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ  
№ РОСС RU.0001.513710  
Зарегистрирован в реестре  
аккредитованных лиц 02.04.2015

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  
№ 3020 от «14» сентября 2017 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая  
Пробы (образцы) отобраны: помощником врача Колошва Е.В. филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области, в г.Шуя, Шуйском и Савинском районах»  
Дата и время отбора пробы (образца): 11.09.2017 г. 10-00  
Дата и время доставки пробы (образца): 11.09.2017 г. 11-30  
Основание отбора: договор № 10 от 01.01.17г  
Цель исследования: на соответствие СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению систем горячего водоснабжения»  
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): ОАО «Савинский водоканал», Ивановская обл., п. Савино, ул. Советская, д.24

(наименование и юридический адрес)

(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор пробы (образца): артезианская скважина № 21, очистные сооружения, Ивановская обл., п. Савино

(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца):

СВ.1.2.11.09.17.3020.АС.03.Д

Изготовитель:

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

Дата изготовления: 11.09.2017 г. Номер партии: \_\_\_\_\_

Объем партии: \_\_\_\_\_ Вес пробы: 2,0 л.

Тара, упаковка: стеклотара, стерильная бутылка из стекла

НД на методы отбора: ГОСТ 31861-2012 «Вода. Общие требования к отбору проб»

Условия транспортировки: автотранспорт.

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

Специалист ответственный за оформление протокола: \_\_\_\_\_ /Телегина И.А./

(Подпись)

(ФИО)

общее количество страниц 3 ; страница 1

Настоящий протокол характеризует исключительно испытательный образец и подлежит частичному или полному воспроизведению только с согласия ИЛЦ  
Формуляр идентификации Ф 5.4.17.2014

Код образца (пробы):

СВ.1.11.09.17.3020.АС.03.Д

## СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ

Наименование	Инвентарный номер	Дата ввода в эксплуатацию
Спектрофотометр ПЭ-5300 ВИ	1010400270	2011г.
Стерилизатор воздушный ГП-10 МО	1010600346	2014г.
Преобразователь измерительный анализатора жидкости лабораторный Мультитест ИПЛ-301	1010400154	2010г.
Преобразователь измерительный анализатора жидкости лабораторный Мультитест ИПЛ-211	1010600332	2010г.
Анализатор вольтамперометрический ТА-lab	1010600267	2011г.
Весы электронные ВСЛ-200/ 0,1А	1010600462	2013г.

## САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Начало исследования: 11.09.17

Окончание исследования: 14.09.17

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6




*Органолептические и обобщенные показатели*

1	Запах при 20 <sup>0</sup> С	0	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
2	Запах при 60 <sup>0</sup> С	1	≤ 2	балл	ГОСТ 3351-74
3	pH	7,8	6 ÷ 9		ПНДФ 14.2:3:4.121-97
4	Цветность	2,6	≤ 20	град	ПНДФ 14.1:2:4.207-04
5	Мутность	<0,1	≤ 1,5	мг/дм <sup>3</sup>	ПНДФ 14.1:2:4.213-05
6	Сухой остаток	430,0	≤ 1000	мг/дм <sup>3</sup>	ПНДФ 14.1:2:4.114-97
7	Жесткость общая	6,7	≤ 7,0	Ж <sup>0</sup>	ГОСТ 31954-2012
8	Окисляемость перманганатная	1,8	≤ 2,0	мг/дм <sup>3</sup>	ПНДФ 14.1:2:4.154-99

*Химические вещества*



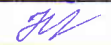
9	Аммиак (по азоту)	<0,1	≤ 2,0	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 33045-2014
10	Медь	<0,00060	≤ 1,0	мг/дм <sup>3</sup>	МУ 31-03/04
11	Нитраты (по NO <sub>3</sub> )	40,2	≤ 45,0	мг/дм <sup>3</sup>	РД 52.24.367-2010
12	Нитриты (по NO <sub>2</sub> )	0,02	≤ 3,3	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 33045-2014
13	Сульфаты	49,5	≤ 500	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 31940-2012
14	Хлориды	48,8	≤ 350	мг/дм <sup>3</sup>	ПНДФ 14.1:2.96-97
15	Марганец	<0,0050	≤ 0,1	мг/дм <sup>3</sup>	МУ 31-10/04
17	Фториды	0,4	≤ 1,5	мг/дм <sup>3</sup>	РД 52.24.360-2008
18	Свинец	<0,00020	≤ 0,01	мг/дм <sup>3</sup>	МУ 31-03/04
19	Цинк	0,0022	≤ 1,0	мг/дм <sup>3</sup>	МУ 31-03/04
20	Кадмий	<0,00020	≤ 0,001	мг/дм <sup>3</sup>	МУ 31-03/04
21	Железо	0,05	≤ 0,3	мг/дм <sup>3</sup>	ПНДФ 14.1:2:4.50-96

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
фельдшер-лаборант	Лабцова Л.А.	
химик-эксперт	Кулыгина Т.Е.	
Ф.И.О. заведующей лабораторией: /Хромова И. Н		Подпись: 
Формуляр идентификации Ф 5.4.17.2014		общее количество страниц 3 ; страница 2

Код образца (пробы):

СВ.2.11.09.17.3020.АС.03.Д

СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ					
Наименование		Инвентарный номер		Дата ввода в эксплуатацию	
Термостат электрический суховоздушный «ТС-1/80 СПУ»		1010600295		2013г.	
Термостат электрический суховоздушный «ТС-1/80 СПУ»		1010600296		2013г.	
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:					
Начало исследования: 11.09.2017			Окончание исследования: 13.09.2017		
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружены	отсутствие в 100	см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	1	не более 50	КОЕ/ см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили:					
Фельдшер-лаборант		Ф.И.О.		Подпись	
		Мягкова Г.Н.			
Лаборант		Стрелкова Л.А.			
Зав. лабораторией		Хромова И.Н.			
Формуляр идентификации Ф.5.4.17.2014					

Общее количество страниц 3 страница 3