

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Филиал Федерального Бюджетного Учреждения Здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии по Амурской области в г.Зее, Зейском и Магдагачинском районах"
ФФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии по Амурской области в г.Зее, Зейском и Магдагачинском районах"
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц: № РОСС RU.0001.510236

Юридический адрес:
675002, Россия, Амурская обл.,
г. Благовещенск, ул. Первомайская, 30
Телефон, факс: 8(4162)496649
ОКПО 70700029, ОГРН 1052800012210
ИНН/КПП 2801101124/280101001

Место осуществления деятельности:
676243, Амурская обл.,
г. Зея, ул. Народная, 11, пом. 2
Телефон: 8(41658)24851, факс 8(41658)24039
e-mail: fguzzeya@cge-amur.ru

УТВЕРЖДАЮ:
и.о.главного врача филиала:

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 204 / 3 от 07.03.2024

Наименование пробы (образца):

*Вода питьевая - централизованное водоснабжение :
источник питьевого водоснабжения*

Заявитель:

Администрация поселка городского типа Магдагачи

Юридический адрес заказчика:

676124, Амурская область, Магдагачинский район, пгт. Магдагачи, ул. К.Маркса, 23

Фактический адрес заказчика:

676124, Амурская область, Магдагачинский район, пгт. Магдагачи, ул. К.Маркса, 23

Дата и время отбора пробы (образца): *05.03.2024 12 ч. 10 мин.*

Дата и время доставки пробы (образца): *05.03.2024 15 ч. 40 мин.*

Проба отобрана и направлена:

Фельдшер-лаборант Артемьева Н. А.

Цель отбора: *В личных целях заявителя*

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

ИП Нуралиев Абдурахим Юлдашевич

676120, Амурская область, Магдагачинский район, пгт. Магдагачи, пер. Овражный, 5, кв. 2

Объект, где производился отбор пробы (образца):

Скважина

Амурская область, Магдагачинский район, пгт. Магдагачи, ул. Торговая, 6

Код пробы (образца): *204.05.03.24-л*

Количество (объем) для испытаний: *(0,5+1,0) дм³*

Тара, упаковка: *стерильная емкость, стеклянная емкость*

НД на методику отбора: *ГОСТ 31942-2012, ГОСТ Р 59024-2020*

НД, устанавливающие требования к продукции:

СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер t 5+-3 C°*

Дополнительные сведения:

Протокол (акт) отбора: *от 05.03.2024 г.*

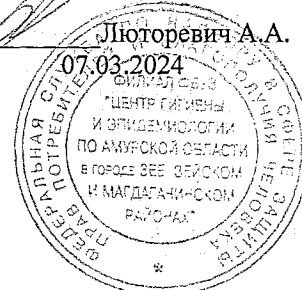
Основание для отбора: *заявление № 28-20-15/60-2024 от 26.02.2024 г.*

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

начальник отдела муниципального хозяйства Кулистова Л.А.

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

ИЛЦ ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области" не несет ответственности за информацию предоставленную заявителем



Код образца (пробы): 204.05.03.24-л

Лаборатория санитарно-гигиенических исследований

Дата поступления пробы: 05.03.2024
 Дата начала исследования: 05.03.2024
 Дата окончания исследования: 06.03.2024 12 ч. 00 мин.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Цветность	4,24 ± 1,27	не более 20	градус цветности	ГОСТ 31868-2012, метод Б
2	Характер запаха при 20 °С	сероводородный	-	-	ГОСТ Р 57164-2016, п. 5
3	Интенсивность запаха при 20 °С	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п. 5
4	Характер привкуса	сероводородный	-	-	ГОСТ Р 57164-2016, п. 5
5	Интенсивность привкуса	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п. 5
6	Железо	0,10 ± 0,03	не более 0,3	мг/дм ³	ГОСТ 4011-72 метод А
7	Интенсивность запаха при 60 °С	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п. 5
8	Характер запаха при 60 °С	сероводородный	-	-	ГОСТ Р 57164-2016, п. 5
9	Нитраты	менее 0,10	не более 45	мг/дм ³	ГОСТ 33045-2014, метод Д
10	Нитриты	менее 0,003	не более 3	мг/дм ³	ГОСТ 33045-2014, метод Б
11	Аммиак	0,16 ± 0,03	не более 2	мг/дм ³	ГОСТ 33045-2014, метод А

Сведения об оборудовании

№ п/п	Наименование, тип оборудования	Заводской номер	Сведения о поверке (аттестации)	Действителен до
1	Спектрофотометр КФК-ЗКМ	13363	Свидетельство о поверке № С-БА/29-03-2023/234125697 дата поверки: 29.03.2023	28.03.2024

Код образца (пробы): 204.05.03.24-л

Лаборатория микробиологических исследований

Дата поступления пробы: 05.03.2024
 Дата начала исследования: 05.03.2024
 Дата окончания исследования: 06.03.2024 16 ч. 00 мин.

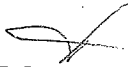
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	ОКБ	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.3963-23 раздел 6, п.6.3
2	ОМЧ	0	не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.3963-23 раздел 4, п.5.2.-5.3
3	E.coli	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.3963-23 раздел 7, п.7.3

Сведения об оборудовании

№ п/п	Наименование, тип оборудования	Заводской номер	Сведения о поверке (аттестации)	Действителен до
1	Термостат электрический суховоздушный ТС-1/80МД СПУ	6119	Протокол периодической аттестации № 3/3-24 от 28.02.2024	27.02.2025

2	Термостат эческий суховоздушный ТС-80	0381	Протокол периодической аттестации №5/3-24 от 28.02.2024	27.02.2025
---	--	------	--	------------

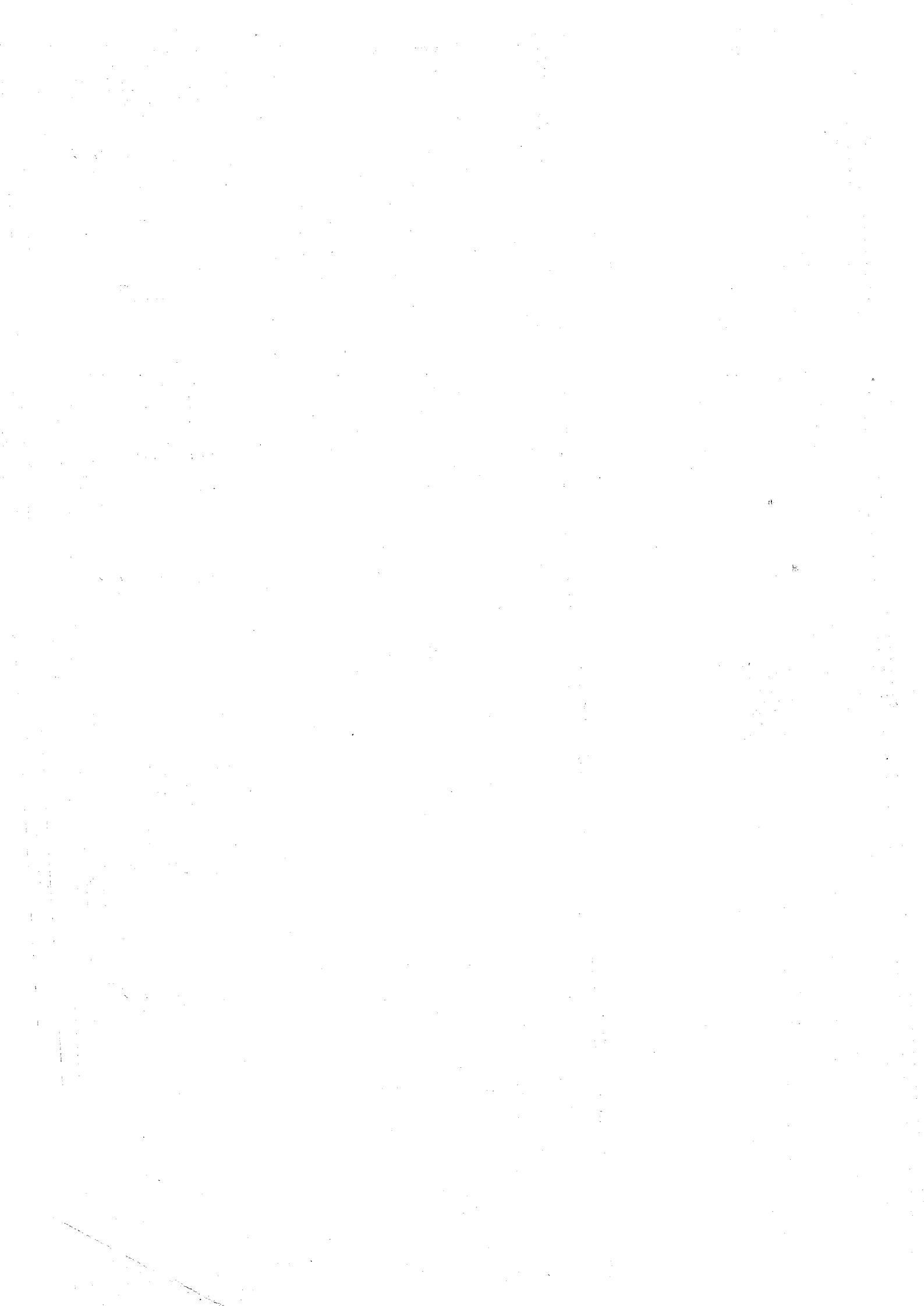
Лицо ответственное за
составление протокола № 204 / 3 от 07.03.2024



Техник-лаборант Панченко О.В.

окончание протокола





Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Филиал Федерального Бюджетного Учреждения Здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии по Амурской области в г.Зее, Зейском и Магдагачинском районах"
ФФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии по Амурской области в г.Зее, Зейском и Магдагачинском районах"
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц: № РОСС RU.0001.510236

Юридический адрес:
675002, Россия, Амурская обл.,
г. Благовещенск, ул. Первомайская, 30
Телефон, факс: 8(4162)496649
ОКПО 70700029, ОГРН 1052800012210
ИНН/КПП 2801101124/280101001

Место осуществления деятельности:
676243, Амурская обл.,
г. Зей, ул. Народная, 11, пом. 2
Телефон: 8(41658)24851, факс 8(41658)24039
e-mail: fguzzeya@cge-amur.ru

УТВЕРЖДАЮ:
и.о. главного врача филиала:

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 205 / 3 от 07.03.2024



Наименование пробы (образца):

*Вода питьевая - централизованное водоснабжение :
распределительная водопроводная сеть*

Заявитель:

Администрация поселка городского типа Магдагачи

Юридический адрес заказчика:

676124, Амурская область, Магдагачинский район, пгт. Магдагачи, ул. К.Маркса, 23

Фактический адрес заказчика:

676124, Амурская область, Магдагачинский район, пгт. Магдагачи, ул. К.Маркса, 23

Дата и время отбора пробы (образца): *05.03.2024 12 ч. 10 мин.*

Дата и время доставки пробы (образца): *05.03.2024 15 ч. 40 мин.*

Проба отобрана и направлена:

Фельдшер-лаборант Артемьева Н. А.

Цель отбора: *В личных целях заявителя*

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

ИП Нуралиев Абдурахим Юлдашевич

676120, Амурская область, Магдагачинский район, пгт. Магдагачи, пер. Овражный, 5, кв. 2

Объект, где производился отбор пробы (образца):

Водовозная машина

Амурская область, Магдагачинский район, пгт. Магдагачи

Код пробы (образца): *205.05.03.24-л*

Количество (объем) для испытаний: *(0,5+1,0) дм³*

Тара, упаковка: *стерильная емкость, стеклянная емкость*

НД на методику отбора: *ГОСТ 31942-2012, ГОСТ Р 59024-2020*

НД, устанавливающие требования к продукции:

СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер t 5+-3 C°*

Дополнительные сведения:

Протокол (акт) отбора: *от 05.03.2024 г.*

Основание для отбора: *заявление № 28-20-15/60-2024 от 26.02.2024 г.*

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

начальник отдела муниципального хозяйства Кулистова Л.А.

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

ИЛЦ ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области" не несет ответственности за информацию предоставленную заявителем

Код образца (пробы): 205.05.03.24-л

Лаборатория санитарно-гигиенических исследований

Дата поступления пробы: 05.03.2024
 Дата начала исследования: 05.03.2024
 Дата окончания исследования: 06.03.2024 12 ч. 00 мин.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Цветность	1,90 ± 0,57	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012, метод Б
2	Характер запаха при 20 °С	сероводородный	-	-	ГОСТ Р 57164-2016, п. 5
3	Интенсивность запаха при 20 °С	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п. 5
4	Характер привкуса	сероводородный	-	-	ГОСТ Р 57164-2016, п. 5
5	Интенсивность привкуса	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п. 5
6	Железо	менее 0,10	не более 0,3	мг/дм ³	ГОСТ 4011-72 метод А
7	Интенсивность запаха при 60 °С	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п. 5
8	Характер запаха при 60 °С	сероводородный	-	-	ГОСТ Р 57164-2016, п. 5
9	Нитраты	0,18 ± 0,04	не более 45	мг/дм ³	ГОСТ 33045-2014, метод Д
10	Нитриты	менее 0,003	не более 3	мг/дм ³	ГОСТ 33045-2014, метод Б
11	Аммиак	0,13 ± 0,04	не более 2	мг/дм ³	ГОСТ 33045-2014, метод А

Сведения об оборудовании

№ п/п	Наименование, тип оборудования	Заводской номер	Сведения о поверке (аттестации)	Действителен до
1	Спектрофотометр КФК-ЗКМ	13363	Свидетельство о поверке № С-БА/29-03-2023/234125697 дата поверки: 29.03.2023	28.03.2024

Код образца (пробы): 205.05.03.24-л

Лаборатория микробиологических исследований

Дата поступления пробы: 05.03.2024
 Дата начала исследования: 05.03.2024
 Дата окончания исследования: 06.03.2024 16 ч. 00 мин.

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	ОКБ	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.3963-23 раздел 6, п.6.3
2	ОМЧ	0	не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.3963-23 раздел 4, п.5.2.-5.3
3	E.coli	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.3963-23 раздел 7, п.7.3

Сведения об оборудовании

№ п/п	Наименование, тип оборудования	Заводской номер	Сведения о поверке (аттестации)	Действителен до
1	Термостат электрический суховоздушный ТС-1/80МД СПУ	6119	Протокол периодической аттестации № 3/3-24 от 28.02.2024	27.02.2025

Термостат эческий
уходовоздушный ТС-80

0381

Протокол периодической аттестации №5/3-
24 от 28.02.2024

27.02.2025

Лицо ответственное за
составление протокола № 205 / 3 от 07.03.2024

Техник-лаборант Панченко О.В.

окончание протокола

