

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес:

633640, Новосибирская обл, р.п. Коченево,

пр-кт. Марковцева, дом 8

Тел/факс: 8(383)51 243-92

ОГРН 1055406020845

ИНН/КПП 5406305556/542502001

E-mail: kochses@yandex.ru

Аттестат аккредитации

Испытательной лаборатории (центра)

№РОСС RU. 0001.512084 от 17.12.2013г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 3154 от 17 июня 2019 г.

1	Сведения о Заказчике	
1.1	Наименование	администрация Дупленского сельсовета
1.2	Адрес	632610, НСО, Коченевский р-н, Дупленская ст, Сибирская ул, д. 30
1.3	Цель исследований	производственный контроль
1.4	Основание (наименование, номер документа)	Договор №2684/006 от 26.04.2019 г.
2	Сведения об объекте	
2.1	Наименование объекта	администрация Дупленского сельсовета
2.2	Адрес объекта	632610, НСО, Коченевский р-н, Дупленская ст, Сибирская ул, д. 30 (р-он местонахождения: Коченевский р-н)
3	Сведения о пробе (образце)	
3.1	Место (адрес) отбора	632610, Новосибирская область, Коченевский р-н, Дупленская ст, Сибирская ул, колонка водоразборная
3.2	Наименование	Вода питьевая
3.3	Код	001911.Б.14.06.2019
3.4	Изготовитель (наименование, адрес)	администрация Дупленского сельсовета, 632610, НСО, Коченевский р-н, Дупленская ст, Сибирская ул, д. 30
3.5	Дата изготовления (розлива):	
3.6	Тара, упаковка	Стерильные флаконы 0,5л
3.7	Объем партии	Спецмарка
3.8	Объем (количество)	Ед. изм.
3.9	Дата и время отбора	14 июня 2019 г. 09 Час 00 Мин
3.10	Ф.И.О., должность отбравшего пробу; наименование организации	Быкова Н. Н., помощник врача эпидемиолога;
3.11	Условия доставки	автотранспорт, сумка-холодильник
3.12	Условия отбора проб	Наличие консервантов: Температура: +4°C
3.13	Координаты точки отбора (для СГМ) *	Темпе-ра окружающей среды: °C Темпе-ра воды: °C Ph воды:
3.14	Дата и время доставлен в ИЛЦ	Х с. ш. ГГ: ММ: СС: У в. д. ГГ: ММ: СС: 14 июня 2019 г. 10 Час 45 Мин
3.15	Нормативный документ на метод отбора	ГОСТ 31942-2012
3.16	Нормативный документ регламентирующий	СанПиН 2.1.4.1074-01
4	Дополнительные сведения	

Примечание: Результаты распространяются на испытанный образец

Ф.И.О. лица ответственного за оформление данного протокола: Подпись _____ /Молочная Т.Е./

Руководитель Испытательного лабораторного центра

_____ /Шемтышев А.П./
(Подпись) (ФИО)

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Место проведения исследований:	632644, НСО, Коченевский р-н, Коченево рп, Марковцева пр-кт, д. 8				
Номер направления:	ПЗ 017431				
Объем (количество) пробы:	0,5л				
Дата и время поступления пробы в лабораторию	14 июня 2019 г.	10	час	45	мин
Даты проведения исследований	Начало:	14 июня 2019 г.	Окончание:	15 июня 2019 г.	

Код пробы	Наименование пробы / показатели	Результаты измерений	Допустимый уровень	Ед. изм	НД на методы исследований
001911.Б.14.06.2019	Вода питьевая				
	ОМЧ	менее 1,0	<= 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
	ОКЕ	не обнаружены	Отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01
	ТКБ	не обнаружены	Отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01

