

**АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
ФИЛИАЛА ФБУЗ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ»
В АЛЕКСАНДРОВСК-САХАЛИНСКОМ, ТЫМОВСКОМ И НОГЛИКСКОМ РАЙОНАХ**

Юридический адрес: 693020, Россия, Сахалинская область, г. Южно-Сахалинск, ул. Хабаровская, д. 45
тел./факс (4242) 46-03-06, e-mail: info@sakhgig.ru

Аттестат аккредитации ИЛЦ № RA.RU.510806 выдан «27» декабря 2017г

Адрес проведения лабораторных испытаний: 694420, Россия, Сахалинская область,
г. Александровск-Сахалинский, ул. Ленина, 42
тел./факс (42434) 4-27-64, e-mail: asakh@sakhgig.ru



**УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛЦ**

И.Г. Ковалева

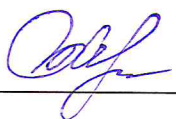
ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № 0641/1 от 02.09.2020 г

- | | |
|---|--|
| 1. Наименование и адрес организации-заказчика | ООО «Водоканалремстрой», ул. Кондрашкина, 13, г.Александровск – Сахалинский, ИНН 6502005148 |
| 2. Отбор произвел (Ф.И.О., должность) | Сидоркина В.А. лаборант ООО «Водоканалремстрой» |
| 3. НД на методы отбора проб | Отбор произвел заказчик. |
| 4. Наименование пробы | Питьевая вода |
| 5. Изготовитель | _____ |
| 6. Дата изготовления и срок хранения (годности) | _____ |
| 7. Объем партии | _____ |
| 8. Дата, время и место отбора пробы | 31.08.2020 г. в 09 час. 45 мин., резервуар чистой воды с. Михайловка, Александровск-Сахалинский район. |
| 9. Объем (масса) пробы | 1,0 л |
| 10. Условия транспортировки | Автотранспорт |
| 11. Дата и время поступления пробы в ИЛЦ | 31.08.2020 г. в 10 час. 20 мин. |
| 12. Код пробы | 1130 д/бх 20 |
| 13. Дата проведения испытаний | 31.08.2020 г – 02.09.2020 г |
| 14. Дополнительные сведения | Лабораторные исследования с целью производственного контроля согласно договора № 3 от 20.12.2019 г. |

15. РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Определяемые показатели, единицы измерения	Результаты испытаний	НД на методы испытаний
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ		
Общее микробное число, КОЕ/мл	0	МУК 4.2.1018-01
Общие колиформные бактерии в 100 мл	не обнаружены	МУК 4.2.1018-01
Термотолерантные колиформные бактерии в 100 мл	не обнаружены	МУК 4.2.1018-01
Споры сульфитредуцирующих клостридий КОЕ/20 мл	не обнаружены	МУК 4.2.1018-01
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ		
Мутность, ЕМ/дм ³	<1,0	ПНД Ф 14.1:2:3:4.213-05

Ответственный за оформление
протокола лабораторных испытаний



/Е.Б.Шипицына/

**АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
ФИЛИАЛА ФБУЗ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ»
В АЛЕКСАНДРОВСК-САХАЛИНСКОМ, ТЫМОВСКОМ И НОГЛИКСКОМ РАЙОНАХ**

Юридический адрес: 693020, Россия, Сахалинская область, г. Южно-Сахалинск, ул. Хабаровская, д. 45
тел./факс (4242) 46-03-06, e-mail: info@sakhgig.ru

Аттестат аккредитации ИЛЦ № RA.RU.510806 выдан «27» декабря 2017г

Адрес проведения лабораторных испытаний: 694420, Россия, Сахалинская область,
г. Александровск-Сахалинский, ул. Ленина, д. 12
тел./факс (42434) 4-27-64, e-mail: asakh@sakhgig.ru



УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛЦ

Н.Г. Ковалева

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № 0640/1 от 02.09.2020 г

- | | |
|---|---|
| 1. Наименование и адрес организации-заказчика | ООО «Водоканалремстрой», ул. Кондрашкина, 13, г.Александровск – Сахалинский, ИНН 6502005148 |
| 2. Отбор произвел (Ф.И.О., должность) | Сидоркина В.А. лаборант ООО «Водоканалремстрой» |
| 3. НД на методы отбора проб | Отбор произвел заказчик. |
| 4. Наименование пробы | Питьевая вода |
| 5. Изготовитель | _____ |
| 6. Дата изготовления и срок хранения (годности) | _____ |
| 7. Объем партии | _____ |
| 8. Дата, время и место отбора пробы | 31.08.2020 г. в 09 час. 30 мин., резервуар чистой воды Сибирякова падь, г. Александровск-Сахалинский. |
| 9. Объем (масса) пробы | 1,0 л |
| 10. Условия транспортировки | Автотранспорт |
| 11. Дата и время поступления пробы в ИЛЦ | 31.08.2020 г. в 10 час. 20 мин. |
| 12. Код пробы | 1129 д/бх 20 |
| 13. Дата проведения испытаний | 31.08.2020 г – 02.09.2020 г |
| 14. Дополнительные сведения | Лабораторные исследования с целью производственного контроля согласно договора № 3 от 20.12.2019 г. |

15. РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Определяемые показатели, единицы измерения	Результаты испытаний	НД на методы испытаний
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ		
Общее микробное число, КОЕ/мл	0	МУК 4.2.1018-01
Общие колиформные бактерии в 100 мл	не обнаружены	МУК 4.2.1018-01
Термотолерантные колиформные бактерии в 100 мл	не обнаружены	МУК 4.2.1018-01
Споры сульфитредуцирующих клостридий КОЕ/20 мл	не обнаружены	МУК 4.2.1018-01
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ		
Мутность, ЕМ/дм ³	<1,0	ПНД Ф 14.1:2:3:4.213-05

Ответственный за оформление
протокола лабораторных испытаний



/Е.Б.Шипицына/

**АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
ФИЛИАЛА ФБУЗ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ»
В АЛЕКСАНДРОВСК-САХАЛИНСКОМ, ТЫМОВСКОМ И НОГЛИКСКОМ РАЙОНАХ**

Юридический адрес: 693020, Россия, Сахалинская область, г. Южно-Сахалинск, ул. Хабаровская, д. 45
тел./факс (4242) 46-03-06, e-mail: info@sakhgig.ru

Аттестат аккредитации ИЛЦ № RA.RU.510806 выдан «27» декабря 2017г

Адрес проведения лабораторных испытаний: 694420, Россия, Сахалинская область,
г. Александровск-Сахалинский, ул. Ленина, 42
тел./факс (42434) 4-27-64, e-mail: asakh@sakhgig.ru



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № 0637/1 от 31.08.2020 г

- | | |
|---|--|
| 1. Наименование и адрес организации-заказчика | ООО «Водоканалремстрой» ул.Кондрашкина, 13, г.Александровск-Сахалинский. ИНН 6502005148 |
| 2. Отбор произвел (Ф.И.О., должность) | Сидоркина В.А, лаборант ООО «Водоканалремстрой». |
| 3. НД на методы отбора проб | Отбор произвел заказчик |
| 4. Наименование пробы | Вода речная |
| 5. Изготовитель | _____ |
| 6. Дата изготовления и срок хранения (годности) | _____ |
| 7. Объем партии | _____ |
| 8. Дата, время и место отбора пробы | 27.08.2020 г. в 10 час. 00 мин., плотина реки Постовая, с. Дуэ Александровск-Сахалинский район. |
| 9. Объем (масса) пробы | 2,0л |
| 10. Условия транспортировки | Автотранспорт |
| 11. Дата и время поступления пробы в ИЛЦ | 27.08.2020 г. в 10 час. 55 мин. |
| 12. Код пробы | 1119 д/бх 20 |
| 13. Дата проведения испытаний | 27.08.2020 г. – 31.08.2020 г. |
| 14. Дополнительные сведения | Лабораторные исследования с целью производственного контроля согласно договора № 3 от 20.12.2019 г |

15. РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Определяемые показатели, единицы измерения	Результаты испытаний	НД на методы испытаний
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ		
Общие колиформные бактерии в 100 мл	23	МУК 4.2.1884-04
Термотолерантные колиформные бактерии в 100 мл	23	МУК 4.2.1884-04
Бактерии рода Salmonella	не обнаружены	МУК 4.2.1884-04
Коли- фаги БОЕ/100 мл	не обнаружены	МУК 4.2.1884-04
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ		
Мутность, ЕМ/дм ³	2,8±0,6	ПНД Ф 14.1:2:3:4.213-05

Ответственный за оформление
протокола лабораторных испытаний



/Е.Б.Шипицына/

**АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
ФИЛИАЛА ФБУЗ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ»
В АЛЕКСАНДРОВСК-САХАЛИНСКОМ, ТЫМОВСКОМ И НОГЛИКСКОМ РАЙОНАХ**

Юридический адрес: 693020, Россия, Сахалинская область, г. Южно-Сахалинск, ул. Хабаровская, д. 45
тел./факс (4242) 46-03-06, e-mail: info@sakhgig.ru

Аттестат аккредитации ИЛЦ № RA.RU.510806 выдан «27» декабря 2017г

Адрес проведения лабораторных испытаний: 694420, Россия, Сахалинская область,
г. Александровск-Сахалинский, ул. Ленина, 42
тел./факс (42434) 4-27-64, e-mail: asakh@sakhgig.ru



УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛЦ

Н. Г. Ковалева

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № 0648/1 от 03.09.2020 г

- | | |
|---|---|
| 1. Наименование и адрес организации-заказчика | ООО «Водоканалремстрой», ул. Кондрашкина, 13, г.Александровск – Сахалинский, ИНН 6502005148 |
| 2. Отбор произвел (Ф.И.О., должность) | Глухова С.В. зав. лаборатории ООО «Водоканалремстрой» |
| 3. НД на методы отбора проб | Отбор произвел заказчик. |
| 4. Наименование пробы | Питьевая вода |
| 5. Изготовитель | _____ |
| 6. Дата изготовления и срок хранения (годности) | _____ |
| 7. Объем партии | _____ |
| 8. Дата, время и место отбора пробы | 01.09.2020 г. в 09 час. 05 мин., резервуар чистой воды Солдатская, г. Александровск-Сахалинский. |
| 9. Объем (масса) пробы | 1 л |
| 10. Условия транспортировки | Автотранспорт |
| 11. Дата и время поступления пробы в ИЛЦ | 01.06.2020 г. в 10 час. 00 мин. |
| 12. Код пробы | 1138 д/бх 20 |
| 13. Дата проведения испытаний | 01.09.2020 г – 03.09.2020 г |
| 14. Дополнительные сведения | Лабораторные исследования с целью производственного контроля согласно договора № 3 от 20.12.2019 г. |

15. РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Определяемые показатели, единицы измерения	Результаты испытаний	НД на методы испытаний
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ		
Общее микробное число, КОЕ/мл	0	МУК 4.2.1018-01
Общие колиформные бактерии в 100 мл	не обнаружены	МУК 4.2.1018-01
Термотолерантные колиформные бактерии в 100 мл	не обнаружены	МУК 4.2.1018-01
Споры сульфитредуцирующих клостридий КОЕ/20 мл	не обнаружены	МУК 4.2.1018-01
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ		
Мутность, ЕМ/дм ³	< 1,0	ПНД Ф 14.1:2:3:4.213-05

Ответственный за оформление
протокола лабораторных испытаний



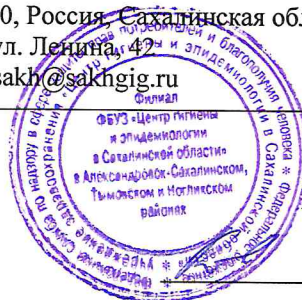
/Е.Б. Шипицына/

**АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
ФИЛИАЛА ФБУЗ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ»
В АЛЕКСАНДРОВСК-САХАЛИНСКОМ, ТЫМОВСКОМ И НОГЛИКСКОМ РАЙОНАХ**

Юридический адрес: 693020, Россия, Сахалинская область, г. Южно-Сахалинск, ул. Хабаровская, д. 45
тел./факс (4242) 46-03-06, e-mail: info@sakhgig.ru

Аттестат аккредитации ИЛЦ № RA.RU.510806 выдан «27» декабря 2017г

Адрес проведения лабораторных испытаний: 694420, Россия, Сахалинская область,
г. Александровск-Сахалинский, ул. Ленина, д. 42
тел./факс (42434) 4-27-64, e-mail: asakh@sakhgig.ru



УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛЦ

Н.Г. Ковалева

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № 0662/1 от 09.09.2020 г

- | | |
|---|--|
| 1. Наименование и адрес организации-заказчика | ООО «Водоканалремстрой», ул. Кондрашкина, 13, г. Александровск – Сахалинский, ИНН 6502005148 |
| 2. Отбор произвел (Ф.И.О., должность) | Сидоркина В.А.- лаборант ООО «Водоканалремстрой» |
| 3. НД на методы отбора проб | Отбор произвел заказчик. |
| 4. Наименование пробы | Питьевая вода |
| 5. Изготовитель | _____ |
| 6. Дата изготовления и срок хранения (годности) | _____ |
| 7. Объем партии | _____ |
| 8. Дата, время и место отбора пробы | 07.09.2020 г. в 10 час. 20 мин., очистные сооружения № 2, резервуар 1, г. Александровск-Сахалинский. |
| 9. Объем (масса) пробы | 1 л |
| 10. Условия транспортировки | Автотранспорт |
| 11. Дата и время поступления пробы в ИЛЦ | 07.09.2020 г. в 10 час. 15 мин. |
| 12. Код пробы | 1164 д/бх 20 |
| 13. Дата проведения испытаний | 07.09.2020 г. – 09.09.2020 г. |
| 14. Дополнительные сведения | Лабораторные исследования с целью производственного контроля согласно договору № 3 от 20.12.2019 г. |

15. РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Определяемые показатели, единицы измерения	Результаты испытаний	НД на методы испытаний
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ		
Общее микробное число, КОЕ/мл	0	МУК 4.2.1018-01
Общие колиформные бактерии в 100 мл	не обнаружены	МУК 4.2.1018-01
Термотолерантные колиформные бактерии в 100 мл	не обнаружены	МУК 4.2.1018-01
Споры сульфитредуцирующих клостридий, КОЕ/20 мл	не обнаружены	МУК 4.2.1018-01
Коли- фаги в 100 мл	не обнаружены	МУК 4.2.1018-01
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ		
Мутность, ЕМ/дм ³	1,9±0,4	ПНД Ф 14.1:2:3:4.213-05

Ответственный за оформление
протокола лабораторных испытаний



/Е.Б. Шипицына/

**АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
ФИЛИАЛА ФБУЗ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ»
В АЛЕКСАНДРОВСК-САХАЛИНСКОМ, ТЫМОВСКОМ И НОГЛИКСКОМ РАЙОНАХ**

Юридический адрес: 693020, Россия, Сахалинская область, г. Южно-Сахалинск, ул. Хабаровская, д. 45
тел./факс (4242) 46-03-06, e-mail: info@sakhgig.ru

Аттестат аккредитации ИЛЦ № RA.RU.510806 выдан «27» декабря 2017г

Адрес проведения лабораторных испытаний: 694420, Россия, Сахалинская область,
г. Александровск-Сахалинский, ул. Ленина, 42
тел./факс (42434) 4-27-64, e-mail: asakh@sakhgig.ru



УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛЦ

Н.Г. Ковалева

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № 0661/1 от 09.09.2020 г

- | | |
|---|--|
| 1. Наименование и адрес организации-заказчика | ООО «Водоканалремстрой», ул. Кондрашкина, 13, г. Александровск – Сахалинский, ИНН 6502005148 |
| 2. Отбор произвел (Ф.И.О., должность) | Сидоркина В.А.- лаборант ООО «Водоканалремстрой» |
| 3. НД на методы отбора проб | Отбор произвел заказчик. |
| 4. Наименование пробы | Питьевая вода |
| 5. Изготовитель | _____ |
| 6. Дата изготовления и срок хранения (годности) | _____ |
| 7. Объем партии | _____ |
| 8. Дата, время и место отбора пробы | 07.09.2020 г. в 10 час. 10 мин., очистные сооружения № 2, резервуар 2, г. Александровск-Сахалинский. |
| 9. Объем (масса) пробы | 1 л |
| 10. Условия транспортировки | Автотранспорт |
| 11. Дата и время поступления пробы в ИЛЦ | 07.09.2020 г. в 10 час. 15 мин. |
| 12. Код пробы | 1163 д/бх 20 |
| 13. Дата проведения испытаний | 07.09.2020 г. – 09.09.2020 г. |
| 14. Дополнительные сведения | Лабораторные исследования с целью производственного контроля согласно договору № 3 от 20.12.2019 г. |

15. РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Определяемые показатели, единицы измерения	Результаты испытаний	НД на методы испытаний
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ		
Общее микробное число, КОЕ/мл	0	МУК 4.2.1018-01
Общие колиформные бактерии в 100 мл	не обнаружены	МУК 4.2.1018-01
Термотолерантные колиформные бактерии в 100 мл	не обнаружены	МУК 4.2.1018-01
Споры сульфитредуцирующих клостридий, КОЕ/20 мл	не обнаружены	МУК 4.2.1018-01
Коли- фаги в 100 мл	не обнаружены	МУК 4.2.1018-01
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ		
Мутность, ЕМ/дм ³	1,2±0,2	ПНД Ф 14.1:2:3:4.213-05

Ответственный за оформление
протокола лабораторных испытаний



/Е.Б. Шипицына/

**АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
ФИЛИАЛА ФБУЗ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ»
В АЛЕКСАНДРОВСК-САХАЛИНСКОМ, ТЫМОВСКОМ И НОГЛИКСКОМ РАЙОНАХ**

Юридический адрес: 693020, Россия, Сахалинская область, г. Южно-Сахалинск, ул. Хабаровская, д. 45
тел./факс (4242) 46-03-06, e-mail: info@sakhgig.ru

Аттестат аккредитации ИЛЦ № RA.RU.510806 выдан «27» декабря 2017г

Адрес проведения лабораторных испытаний: 694420, Россия, Сахалинская область,
г. Александровск-Сахалинский, ул. Ленина, д. 42
тел./факс (42434) 4-27-64, e-mail: asakh@sakhgig.ru



УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛЦ

Н.Г. Ковалева

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № 0669/1 от 10.09.2020 г

- | | |
|---|---|
| 1. Наименование и адрес организации-заказчика | ООО «Водоканалремстрой», ул. Кондрашкина, 13, г. Александровск-Сахалинский, ИНН 6502005148 |
| 2. Отбор произвел (Ф.И.О., должность) | Сидоркина В.А.- лаборант ООО «Водоканалремстрой» |
| 3. НД на методы отбора проб | Отбор произвел заказчик |
| 4. Наименование пробы | Питьевая вода |
| 5. Изготовитель | _____ |
| 6. Дата изготовления и срок хранения (годности) | _____ |
| 7. Объем партии | _____ |
| 8. Дата, время и место отбора пробы | 08.09.2020 г. в 10 час. 15 мин., очистные сооружения № 1, резервуар 2, г.Александровск-Сахалинский. |
| 9. Объем (масса) пробы | 1 л |
| 10. Условия транспортировки | Автотранспорт |
| 11. Дата и время поступления пробы в ИЛЦ | 08.09.2020 г. в 10 час. 25 мин. |
| 12. Код пробы | 1189 д/бх 20 |
| 13. Дата проведения испытаний | 08.09.2020 г. – 10.09.2020 г. |
| 14. Дополнительные сведения | Лабораторные исследования с целью производственного контроля согласно договора № 3 от 20.12.2019 г. |

15. РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Определяемые показатели, единицы измерения	Результаты испытаний	НД на методы испытаний
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ		
Общее микробное число, КОЕ/мл	0	МУК 4.2.1018-01
Общие колиформные бактерии в 100 мл	не обнаружены	МУК 4.2.1018-01
Термотолерантные колиформные бактерии в 100 мл	не обнаружены	МУК 4.2.1018-01
Споры сульфитредуцирующих клостридий КОЕ/20 мл	не обнаружены	МУК 4.2.1018-01
Коли- фаги в 100 мл	не обнаружены	МУК 4.2.1018-01
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ		
Мутность, ЕМ/дм ³	1,5±0,3	ПНД Ф 14.1:2:3:4.213-05

Ответственный за оформление
протокола лабораторных испытаний



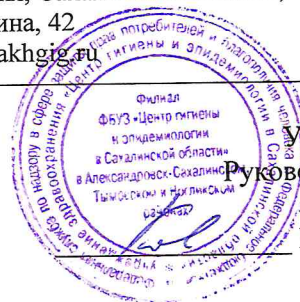
/Е.Б.Шипицына/

**АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
ФИЛИАЛА ФБУЗ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ»
В АЛЕКСАНДРОВСК-САХАЛИНСКОМ, ТЫМОВСКОМ И НОГЛИКСКОМ РАЙОНАХ**

Юридический адрес: 693020, Россия, Сахалинская область, г. Южно-Сахалинск, ул. Хабаровская, д. 45
тел./факс (4242) 46-03-06, e-mail: info@sakhgig.ru

Аттестат аккредитации ИЛЦ № RA.RU.510806 выдан «27» декабря 2017г

Адрес проведения лабораторных испытаний: 694420, Россия, Сахалинская область,
г. Александровск-Сахалинский, ул. Ленина, 42
тел./факс (42434) 4-27-64, e-mail: asakh@sakhgig.ru



**УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛЦ**

Н.Г. Ковалева

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № 0687/1 от 14.09.2020 г

- | | |
|---|--|
| 1. Наименование и адрес организации-заказчика | ООО «Водоканалремстрой» ул. Кондрашкина, 13, г. Александровск–Сахалинский. ИНН 6502005148 |
| 2. Отбор произвел (Ф.И.О., должность) | Сидоркина В.А, лаборант ООО «Водоканалремстрой». |
| 3. НД на методы отбора проб | Отбор произвел заказчик |
| 4. Наименование пробы | Вода речная |
| 5. Изготовитель | _____ |
| 6. Дата изготовления и срок хранения (годности) | _____ |
| 7. Объем партии | _____ |
| 8. Дата, время и место отбора пробы | 09.09.2020 г. в 10 час. 00 мин., плотина реки Козулинка, г. Александровск-Сахалинский. |
| 9. Объем (масса) пробы | 1,5л |
| 10. Условия транспортировки | Автотранспорт |
| 11. Дата и время поступления пробы в ИЛЦ | 09.09.2020 г. в 10 час. 15 мин. |
| 12. Код пробы | 1228 д/бх 20 |
| 13. Дата проведения испытаний | 09.09.2020 г. –14.09.2020 г. |
| 14. Дополнительные сведения | Лабораторные исследования с целью производственного контроля согласно договора № 3 от 20.12.2019 г |

15. РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Определяемые показатели, единицы измерения	Результаты испытаний	НД на методы испытаний
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ		
Общие колиформные бактерии в 100 мл	< 5	МУК 4.2.1018-01
Термотолерантные колиформные бактерии в 100 мл	< 5	МУК 4.2.1018-01
Бактерии рода Salmonella	не обнаружены	МУК 4.2.1018-01
Коли- фаги БОЕ/100 мл	не обнаружены	МУК 4.2.1018-01
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ		
Мутность, ЕМ/дм ³	< 1,0	ПНД Ф 14.1:2:3:4.213-05

Ответственный за оформление
протокола лабораторных испытаний



/Е.Б.Шипицына/