

Код формы: Ф.02.10.17.2021, Издание № 4

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»

Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре в городе Нефтеюганске и Нефтеюганском районе и в городе Пыть-Яхе»
(ФФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре в г. Нефтеюганске и Нефтеюганском районе и в г. Пыть-Яхе»)

Испытательный лабораторный центр Филиала ФФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре в г. Нефтеюганске и Нефтеюганском районе и в г. Пыть-Яхе»

Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72

Адрес места осуществления деятельности: 628309, РОССИЯ, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, г Нефтеюганск, пом. 3, Промышленная зона Пионерная, ул. Набережная, строение 12.

Тел.: (3463)238903, т/ф. (3463)226520 e-mail: ff_12@xmao.su

Реквизиты: ИНН/КПП 8601024804/860402001, ОГРН 1058600003736, ОКПО 76841593

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц
РОСС RU.0001.510821

УТВЕРЖДАЮ:

И.о. Руководителя испытательного лабораторного центра

 Трофимова Л.В.

17.09.2024
(дата утверждения)



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 11327.24 от 17.09.2024

Наименование объекта, пробы (образца) испытаний: *питьевая вода: вода питьевая централизованного водоснабжения*

Заказчик (наименование, ИНН, ОГРН): *ПМУП "Управление тепловодоснабжения" ИНН 8619005930 ОГРН 1028601791877*

Контактные данные заказчика (телефон и (или) e-mail): *+73463259100 putvs@mail.ru*

Юридический адрес заказчика: *628331, ХМАО-Югра, Нефтеюганский район, гп. Пойковский, промзона 7а*

Фактический адрес заказчика: *628331, ХМАО-Югра, Нефтеюганский район, гп. Пойковский, промзона 7а*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отобрана проба (образец), юридический адрес: *ПМУП "Управление тепловодоснабжения" 628331, ХМАО-Югра, Нефтеюганский район, гп. Пойковский, промзона 7а*

Место отбора пробы (образца): *выход на посёлок (перед поступлением в распределительную сеть) БТВС сп Салым ВОС-400 (ст), ХМАО-Югра, Нефтеюганский район, п. Куть-Ях, станция, мкр. Железнодорожников, строение 76*

Дата и время отбора пробы (образца): *05.09.2024 07:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *05.09.2024 10:35*

Сотрудник, отобравший пробу (образец): *отбор и доставка проб осуществлены заказчиком*

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

Код пробы (образца): *01.11327.24, 02.11327.24*

Объем пробы (образца): *0,5 дм3 1,0 дм3*

Тара, упаковка: *бутыль стерильная стекло, бутылка стекло*

НД на метод отбора: -

Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*

Условия хранения: *не хранилась*

Акт отбора: *11327.24*

Основание для отбора: *Договор № 03-08-3ПЭФ/24 от 28.06.2024 г.*

Дополнительные сведения: -

Лицо, ответственное за оформление протокола:

Помощник врача по общей гигиене Файзуллин М.Р.
(Должность, Ф.И.О.) (подпись)

Протокол не может быть воспроизведен не в полном объеме без разрешения ИЛЦ

Код пробы (образца): 01.11327.24

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата поступления пробы (образца): 05.09.2024

Дата начала испытаний: 05.09.2024

Дата окончания испытаний: 09.09.2024

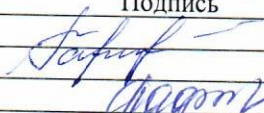
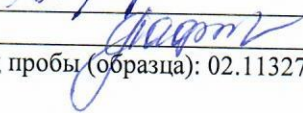
| № п/п | Определяемые показатели | Результаты испытаний ± погрешность / неопределенность | Норматив | Единицы измерения | НД на методы исследований |
|-------|-------------------------|---|--------------|---------------------------|------------------------------|
| 1 | Запах при 60 °С | 0 | не более 2 | баллы | ГОСТ Р 57164-2016, п.5.8.1.4 |
| 2 | Запах при 20 °С | 0 | не более 2 | баллы | ГОСТ Р 57164-2016, п.5.8.1.3 |
| 3 | Мутность (по каолину) | 0,79 ± 0,16 | не более 1,5 | мг/дм ³ | ГОСТ Р 57164-2016, п.6 |
| 4 | Привкус | 0 | не более 2 | баллы | ГОСТ Р 57164-2016, п.5.8.2 |
| 5 | Цветность | 14,6 ± 2,9 | не более 20 | град. цветности (Сг – Со) | ГОСТ 31868-2012, п.5 |

Результаты испытаний представлены с учетом погрешности при P=0,95, если иное не оговорено дополнительно.

Средства измерений, сведения о государственной поверке:

| № п/п | Наименование, тип средств измерений | Заводской номер | Сведения о государственной поверке | Срок действия государственной поверки |
|-------|--|-----------------|------------------------------------|---------------------------------------|
| 1 | Термометр технический жидкостный ТГЖ-М | 384572 | С-М/08-11-2021/120105990 | 07.11.2024 |
| 2 | Спектрофотометр модель УФ-1200 | UER 17100001 | С-ВЯ/05-03-2024/321859645 | 04.03.2025 |

Лица, ответственные за проведение испытаний:

| Исполнитель: | Подпись |
|---|--|
| Химик-эксперт Гаркавенко А.Н. |  |
| И.о. заведующего лабораторией: Гредасова Н.А. |  |

Код пробы (образца): 02.11327.24

Бактериологическая лаборатория


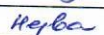
Дата поступления пробы (образца): 05.09.2024

Дата начала испытаний: 05.09.2024

Дата окончания испытаний: 09.09.2024

| № п/п | Определяемые показатели | Результаты испытаний | Норматив | Единицы измерения | НД на методы исследований |
|-------|---|----------------------|-------------|-------------------------|--|
| 1 | Escherichia coli | не обнаружено | отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021 п.9.1 |
| 2 | Энтерококки | не обнаружено | отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021 п.10.1 |
| 3 | Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ) | не обнаружено | отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021 п.9.1 |
| 4 | Споры сульфитредуцирующих клостридий в 20 см ³ | не обнаружено | отсутствие | КОЕ/20см ³ | МУК 4.2.3963-23 раздел XII п.12.3., п.12.6., п.п.12.6.1., п.п. 12.6.2. |
| 5 | Общее число микроорганизмов (ОМЧ) при 37°С | 0 | не более 50 | КОЕ/см ³ | ГОСТ 34786-2021 п.7.1 |

Лица, ответственные за проведение испытаний:

| Исполнитель: | Подпись |
|--|---|
| Исполнитель: Фельдшер-лаборант Галиуллина А.М. |  |
| Заведующий лабораторией: Насырова В.М. |  |

В случае отбора пробы Заказчиком ответственность за отбор проб ИЛЦ не несет
 Результаты относятся к объектам (образцам), прошедшим испытания.
 Окончание протокола. Протокол составлен в 2-х экземплярах

Код формы: Ф.02.10.17.2021, Издание № 4

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»

Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре в городе Нефтеюганске и Нефтеюганском районе и в городе Пыть-Яхе»
(ФФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре в г. Нефтеюганске и Нефтеюганском районе и в г. Пыть-Яхе»)

Испытательный лабораторный центр Филиала ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре в г. Нефтеюганске и Нефтеюганском районе и в г. Пыть-Яхе»

Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72

Адрес места осуществления деятельности: 628309, РОССИЯ, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, г Нефтеюганск, пом. 3, Промышленная зона Пионерная, ул. Набережная, строение 12.

Тел.: (3463)238903, т/ф. (3463)226520 e-mail: ff_12@xmao.su

Реквизиты: ИНН/КПП 8601024804/860402001, ОГРН 1058600003736, ОКПО 76841593

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц
РОСС RU.0001.510821

УТВЕРЖДАЮ:

И.о. Руководителя испытательного лабораторного
центра

 Трофимова Л.В.

23.09.2024
(дата утверждения)



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 11618.24 от 23.09.2024

Наименование объекта, пробы (образца) испытаний: *питьевая вода: вода питьевая централизованного водоснабжения*

Заказчик (наименование, ИНН, ОГРН): *ПМУП "Управление тепловодоснабжения" ИНН 8619005930 ОГРН 1028601791877*

Контактные данные заказчика (телефон и (или) e-mail): *+73463259100 putvs@mail.ru*

Юридический адрес заказчика: *628331, ХМАО-Югра, Нефтеюганский район, гп. Пойковский, промзона 7а*

Фактический адрес заказчика: *628331, ХМАО-Югра, Нефтеюганский район, гп. Пойковский, промзона 7а*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отобрана проба (образец), юридический адрес: *ПМУП "Управление тепловодоснабжения" 628331, ХМАО-Югра, Нефтеюганский район, гп. Пойковский, промзона 7а*

Место отбора пробы (образца): *выход на посёлок (перед поступлением в распределительную сеть) БТВС сп Салым ВОС-400 (ст), ХМАО-Югра, Нефтеюганский район, п. Куть-Ях, станция, мкр. Железнодорожников, строение 7б*

Дата и время отбора пробы (образца): *12.09.2024 06:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *12.09.2024 11:00*

Сотрудник, отобравший пробу (образец): *отбор и доставка проб осуществлены заказчиком*

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

Код пробы (образца): *01.11618.24, 02.11618.24*

Объем пробы (образца): *0,5 дм3 1,0 дм3*

Тара, упаковка: *бутыль стерильная стекло, бутылка стекло*

НД на метод отбора: -

Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*

Условия хранения: *не хранилась*

Акт отбора: *11618.24*

Основание для отбора: *Договор № 03-08-3ПЭФ/24 от 28.06.2024 г.*

Дополнительные сведения: -

Лицо, ответственное за оформление протокола:

Помощник врача по общей гигиене Файзуллин М.Р.
(Должность, Ф.И.О.) (подпись)



Протокол не может быть воспроизведен не в полном объеме без разрешения ИЛЦ

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата поступления пробы (образца): 12.09.2024

Дата начала испытаний: 12.09.2024

Дата окончания испытаний: 17.09.2024


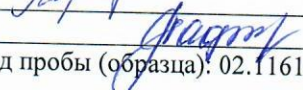
| № п/п | Определяемые показатели | Результаты испытаний ± погрешность / неопределенность | Норматив | Единицы измерения | НД на методы исследований |
|-------|-------------------------|---|--------------|---------------------------|------------------------------|
| 1 | Запах при 60 °С | 1 | не более 2 | баллы | ГОСТ Р 57164-2016, п.5.8.1.4 |
| 2 | Запах при 20 °С | 1 | не более 2 | баллы | ГОСТ Р 57164-2016, п.5.8.1.3 |
| 3 | Мутность (по каолину) | 1,26 ± 0,25 | не более 1,5 | мг/дм ³ | ГОСТ Р 57164-2016, п.6 |
| 4 | Привкус | 1 | не более 2 | баллы | ГОСТ Р 57164-2016, п.5.8.2 |
| 5 | Цветность | 14,7 ± 2,9 | не более 20 | град. цветности (Cr – Co) | ГОСТ 31868-2012, п.5 |

Результаты испытаний представлены с учетом погрешности при P=0,95, если иное не оговорено дополнительно.

Средства измерений, сведения о государственной поверке:

| № п/п | Наименование, тип средств измерений | Заводской номер | Сведения о государственной поверке | Срок действия государственной поверки |
|-------|--|-----------------|------------------------------------|---------------------------------------|
| 1 | Термометр технический жидкостный ТТЖ-М | 384572 | С-М/08-11-2021/120105990 | 07.11.2024 |
| 2 | Спектрофотометр модель УФ-1200 | UER 17100001 | С-ВЯ/05-03-2024/321859645 | 04.03.2025 |

Лица, ответственные за проведение испытаний:

| Исполнитель: | Подпись |
|---|---|
| Химик-эксперт Гаркавенко А.Н. |  |
| И.о. заведующего лабораторией: Гредасова Н.А. |  |

Код пробы (образца): 02.11618.24

Бактериологическая лаборатория


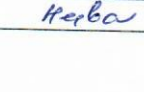
Дата поступления пробы (образца): 12.09.2024

Дата начала испытаний: 12.09.2024

Дата окончания испытаний: 16.09.2024

| № п/п | Определяемые показатели | Результаты испытаний | Норматив | Единицы измерения | НД на методы исследований |
|-------|---|----------------------|-------------|-------------------------|--|
| 1 | Escherichia coli | не обнаружено | отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021 п.9.1 |
| 2 | Энтерококки | не обнаружено | отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021 п.10.1 |
| 3 | Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ) | не обнаружено | отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021 п.9.1 |
| 4 | Споры сульфитредуцирующих клостридий в 20 см ³ | не обнаружено | отсутствие | КОЕ/20см ³ | МУК 4.2.3963-23 раздел XII п.12.3., п.12.6., п.п.12.6.1., п.п. 12.6.2. |
| 5 | Общее число микроорганизмов (ОМЧ) при 37°С | 0 | не более 50 | КОЕ/см ³ | ГОСТ 34786-2021 п.7.1 |

Лица, ответственные за проведение испытаний:

| Исполнитель: | Подпись |
|--|---|
| Фельдшер-лаборант Галиуллина А.М. |  |
| Заведующий лабораторией: Насырова В.М. |  |

В случае отбора пробы Заказчиком ответственность за отбор проб ИЛЦ не несет
 Результаты относятся к объектам (образцам), прошедшим испытания.
 Окончание протокола. Протокол составлен в 2-х экземплярах

Код формы: Ф.02.10.17.2021, Издание № 4

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»
Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре в городе Нефтеюганске и Нефтеюганском районе и в городе Пыть-Яхе» (ФФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре в г. Нефтеюганске и Нефтеюганском районе и в г. Пыть-Яхе»)
Испытательный лабораторный центр Филиала ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре в г. Нефтеюганске и Нефтеюганском районе и в г. Пыть-Яхе»

Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72

Адрес места осуществления деятельности: 628309, РОССИЯ, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, г. Нефтеюганск, пом. 3, Промышленная зона Пионерная, ул. Набережная, строение 12.

Тел.: (3463)238903, т/ф. (3463)226520 e-mail: ff_12@xmao.su

Реквизиты: ИНН/КПП 8601024804/860402001, ОГРН 1058600003736, ОКПО 76841593

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц
РОСС RU.0001.510821

УТВЕРЖДАЮ:

И.о. Руководителя испытательного лабораторного центра

 Грофимова Л.В.

27.09.2024

(дата утверждения)



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 11848.24 от 27.09.2024

Наименование объекта, пробы (образца) испытаний: *питьевая вода: вода питьевая централизованного водоснабжения*

Заказчик (наименование, ИНН, ОГРН): *ПМУП "Управление теплоснабжения" ИНН 8619005930 ОГРН 1028601791877*

Контактные данные заказчика (телефон и (или) e-mail): *+73463259100 putvs@mail.ru*

Юридический адрес заказчика: *628331, ХМАО-Югра, Нефтеюганский район, гп. Пойковский, промзона 7а*

Фактический адрес заказчика: *628331, ХМАО-Югра, Нефтеюганский район, гп. Пойковский, промзона 7а*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отобрана проба (образец), юридический адрес: *ПМУП "Управление теплоснабжения" 628331, ХМАО-Югра, Нефтеюганский район, гп. Пойковский, промзона 7а*

Место отбора пробы (образца): *выход на посёлок (перед поступлением в распределительную сеть) БТВС сп Салым ВОС-400 (ст), ХМАО-Югра, Нефтеюганский район, п. Куть-Ях, станция, мкр. Железнодорожников, строение 7б*

Дата и время отбора пробы (образца): *19.09.2024 07:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *19.09.2024 11:00*

Сотрудник, отобравший пробу (образец): *отбор и доставка проб осуществлены заказчиком*

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

Код пробы (образца): *01.11848.24, 02.11848.24*

Объем пробы (образца): *0,5 дм3 1,0 дм3*

Тара, упаковка: *бутыль стерильная стекло, бутыль стекло*

НД на метод отбора: -

Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*

Условия хранения: *не хранилась*

Акт отбора: *11848.24*

Основание для отбора: *Договор № 03-08-3ПЭФ/24 от 28.06.2024 г.*

Дополнительные сведения: -

Лицо, ответственное за оформление протокола:

Помощник врача по общей гигиене Файзуллин М.Р.

(Должность, Ф.И.О.) (подпись)

Протокол не может быть воспроизведен не в полном объеме без разрешения ИЛЦ

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата поступления пробы (образца): 19.09.2024

Дата начала испытаний: 19.09.2024

Дата окончания испытаний: 23.09.2024

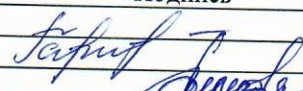
| № п/п | Определяемые показатели | Результаты испытаний±погрешность/неопределенность | Норматив | Единицы измерения | НД на методы исследований |
|-------|-------------------------|---|--------------|--|------------------------------|
| 1 | Запах при 60 °С | 1 | не более 2 | баллы | ГОСТ Р 57164-2016, п.5.8.1.4 |
| 2 | Запах при 20 °С | 1 | не более 2 | баллы | ГОСТ Р 57164-2016, п.5.8.1.3 |
| 3 | Мутность (по каолину) | 1,51 ± 0,30 | не более 1,5 | мг/дм ³ | ГОСТ Р 57164-2016, п.6 |
| 4 | Привкус | 1 | не более 2 | баллы | ГОСТ Р 57164-2016, п.5.8.2 |
| 5 | Цветность | 16,5 ± 3,3 | не более 20 | град. цветности (C _г – C _о) | ГОСТ 31868-2012, п.5 |

Результаты испытаний представлены с учетом погрешности при P=0,95, если иное не оговорено дополнительно.

Средства измерений, сведения о государственной поверке:

| № п/п | Наименование, тип средств измерений | Заводской номер | Сведения о государственной поверке | Срок действия государственной поверки |
|-------|--|-----------------|------------------------------------|---------------------------------------|
| 1 | Термометр технический жидкостный ТТЖ-М | 384572 | С-М/08-11-2021/120105990 | 07.11.2024 |
| 2 | Спектрофотометр модель УФ-1200 | UER 17100001 | С-ВЯ/05-03-2024/321859645 | 04.03.2025 |

Лица, ответственные за проведение испытаний:

| | |
|---|---|
| Исполнитель: | Подпись |
| Химик-эксперт Гаркавенко А.Н. |  |
| Заведующий лабораторией: Алышова С.С.к. | |

Код пробы (образца): 02.11848.24

Бактериологическая лаборатория


Дата поступления пробы (образца): 19.09.2024

Дата начала испытаний: 19.09.2024

Дата окончания испытаний: 23.09.2024

| № п/п | Определяемые показатели | Результаты испытаний | Норматив | Единицы измерения | НД на методы исследований |
|-------|---|----------------------|-------------|-------------------------|--|
| 1 | Escherichia coli | не обнаружено | отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021 п.9.1 |
| 2 | Энтерококки | не обнаружено | отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021 п.10.1 |
| 3 | Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ) | не обнаружено | отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021 п.9.1 |
| 4 | Споры сульфитредуцирующих клостридий в 20 см ³ | не обнаружено | отсутствие | КОЕ/20см ³ | МУК 4.2.3963-23 раздел XII п.12.3., п.12.6., п.п.12.6.1., п.п. 12.6.2. |
| 5 | Общее число микроорганизмов (ОМЧ) при 37°С | 0 | не более 50 | КОЕ/см ³ | ГОСТ 34786-2021 п.7.1 |

Лица, ответственные за проведение испытаний:

| | |
|--|---|
| Исполнитель: Фельдшер-лаборант Галиуллина А.М. | Подпись |
| Заведующий лабораторией: Насырова В.М. |  |

В случае отбора пробы Заказчиком ответственность за отбор проб ИЛЦ не несет
 Результаты относятся к объектам (образцам), прошедшим испытания.
 Окончание протокола. Протокол составлен в 2-х экземплярах

Код формы: Ф.02.10.17.2021, Издание № 4

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»

Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре в городе Нефтеюганске и Нефтеюганском районе и в городе Пыть-Яхе»
(ФФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре в г. Нефтеюганске и Нефтеюганском районе и в г. Пыть-Яхе»)
Испытательный лабораторный центр Филиала ФФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре в г. Нефтеюганске и Нефтеюганском районе и в г. Пыть-Яхе»

Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72

Адрес места осуществления деятельности: 628309, РОССИЯ, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, г. Нефтеюганск, пом. 3, Промышленная зона Пионерная, ул. Набережная, строение 12.

Тел.: (3463)238903, т/ф. (3463)226520 e-mail: ff_12@xmao.su

Реквизиты: ИНН/КПП 8601024804/860402001, ОГРН 1058600003736, ОКПО 76841593

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц
РОСС RU.0001.510821

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра



Овчинников П.Ф.

10.10.2024

(дата утверждения)



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 12275.24 от 10.10.2024

Наименование объекта, пробы (образца) испытаний: *питьевая вода: вода питьевая централизованного водоснабжения*

Заказчик (наименование, ИНН, ОГРН): *ПМУП "Управление тепловодоснабжения" ИНН 8619005930 ОГРН 1028601791877*

Контактные данные заказчика (телефон и (или) e-mail): *+73463259100 putvs@mail.ru*

Юридический адрес заказчика: *628331, ХМАО-Югра, Нефтеюганский район, гп. Пойковский, промзона 7а*

Фактический адрес заказчика: *628331, ХМАО-Югра, Нефтеюганский район, гп. Пойковский, промзона 7а*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отобрана проба (образец), юридический адрес: *ПМУП "Управление тепловодоснабжения" 628331, ХМАО-Югра, Нефтеюганский район, гп. Пойковский, промзона 7а*

Место отбора пробы (образца): *выход на посёлок (перед поступлением в распределительную сеть) БТВС сп Салым ВОС-400 (ст), ХМАО-Югра, Нефтеюганский район, п. Куть-Ях, станция, мкр. Железнодорожников, строение 76*

Дата и время отбора пробы (образца): *26.09.2024 06:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *26.09.2024 11:00*

Сотрудник, отобравший пробу (образец): *отбор и доставка проб осуществлены заказчиком*

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

Код пробы (образца): *01.12275.24, 02.12275.24*

Объем пробы (образца): *0,5 дм3 1,0 дм3*

Тара, упаковка: *бутыль стерильная стекло, бутыль стекло*

НД на метод отбора: -

Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*

Условия хранения: *не хранилась*

Акт отбора: *12275.24*

Основание для отбора: *Договор № 03-08-3ПЭФ/24 от 28.06.2024 г.*

Дополнительные сведения: -

Лицо, ответственное за оформление протокола:

Регистратор Гилева Ф.В.

(Должность, Ф.И.О.) (подпись)

Протокол не может быть воспроизведен не в полном объеме без разрешения ИЛЦ

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата поступления пробы (образца): 26.09.2024

Дата начала испытаний: 26.09.2024

Дата окончания испытаний: 27.09.2024



| № п/п | Определяемые показатели | Результаты испытаний±погрешность/неопределенность | Норматив | Единицы измерения | НД на методы исследований |
|-------|-------------------------|---|--------------|---------------------------|------------------------------|
| 1 | Запах при 60 °С | 1 | не более 2 | баллы | ГОСТ Р 57164-2016, п.5.8.1.4 |
| 2 | Запах при 20 °С | 1 | не более 2 | баллы | ГОСТ Р 57164-2016, п.5.8.1.3 |
| 3 | Мутность (по каолину) | 1,86 ± 0,37 | не более 1,5 | мг/дм ³ | ГОСТ Р 57164-2016, п.6 |
| 4 | Привкус | 1 | не более 2 | баллы | ГОСТ Р 57164-2016, п.5.8.2 |
| 5 | Цветность | 19,8 ± 4,0 | не более 20 | град. цветности (Cr – Co) | ГОСТ 31868-2012, п.5 |

Результаты испытаний представлены с учетом погрешности при P=0,95, если иное не оговорено дополнительно.

Средства измерений, сведения о государственной поверке:

| № п/п | Наименование, тип средств измерений | Заводской номер | Сведения о государственной поверке | Срок действия государственной поверки |
|-------|--|-----------------|------------------------------------|---------------------------------------|
| 1 | Термометр технический жидкостный ТТЖ-М | 384572 | С-М/08-11-2021/120105990 | 07.11.2024 |
| 2 | Спектрофотометр модель УФ-1200 | UER 17100001 | С-ВЯ/05-03-2024/321859645 | 04.03.2025 |

Лица, ответственные за проведение испытаний:

| Исполнитель: | Подпись |
|---|---|
| Химик-эксперт Линник В.С. |  |
| Заведующий лабораторией: Алышова С.С.к. |  |

Код пробы (образца): 02.12275.24

Бактериологическая лаборатория



Дата поступления пробы (образца): 26.09.2024

Дата начала испытаний: 26.09.2024

Дата окончания испытаний: 30.09.2024

| № п/п | Определяемые показатели | Результаты испытаний | Норматив | Единицы измерения | НД на методы исследований |
|-------|---|----------------------|-------------|-------------------------|--|
| 1 | Escherichia coli | не обнаружено | отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021 п.9.1 |
| 2 | Энтерококки | не обнаружено | отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021 п.10.1 |
| 3 | Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ) | не обнаружено | отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021 п.9.1 |
| 4 | Споры сульфитредуцирующих клостридий в 20 см ³ | не обнаружено | отсутствие | КОЕ/20см ³ | МУК 4.2.3963-23 раздел XII п.12.3., п.12.6., п.п.12.6.1., п.п. 12.6.2. |
| 5 | Общее число микроорганизмов (ОМЧ) при 37°С | 0 | не более 50 | КОЕ/см ³ | ГОСТ 34786-2021 п.7.1 |

Лица, ответственные за проведение испытаний:

| Исполнитель: | Подпись |
|--|---|
| Исполнитель: Фельдшер-лаборант Галиуллина А.М. |  |
| Заведующий лабораторией: Насырова В.М. |  |

В случае отбора пробы Заказчиком ответственность за отбор проб ИЛЦ не несет

Результаты относятся к объектам (образцам), прошедшим испытания.

Окончание протокола. Протокол составлен в 2-х экземплярах