

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное Бюджетное Учреждение Здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области"
ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области"
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

Места осуществления деятельности:
675002, Амурская обл.,
г. Благовещенск, ул. Театральная, 25
Телефон: 8(4162)494226, office@cge-amur.gov.ru
675002, Амурская обл.,
г. Благовещенск, ул. Горького, 235, лит. А квартал 113
Телефон: 8(4162)521588, факс: 8(4162)519921

УТВЕРЖДАЮ:
Заведующий приемным отделением:
Плетинь И.А.

07.12.2023

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 20055 от 07.12.2023



Наименование пробы (образца):

Вода питьевая - централизованное водоснабжение :

Вода из распределительной водопроводной сети от скважины (кран на кухне)

Заявитель:

Общество с ограниченной ответственностью "Теплоснабжающая компания "Амур-1"

Юридический адрес заказчика:

676870, Амурская область, Завитинский муниципальный округ, г. Завитинск, ул. Кооперативная, дом 29, офис 5

Фактический адрес заказчика:

Амурская область, Завитинский муниципальный округ, г. Завитинск, ул. Кооперативная, дом 29, офис 5

Дата и время отбора пробы (образца): 01.12.2023

Дата и время доставки пробы (образца): 01.12.2023 10 ч. 10 мин.

Проба отобрана и направлена:

Мастер по обслуживанию водонапорных башен ООО
"ТСК "Амур-1" Тихоньких А.К.

Цель отбора: Производственный контроль

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

Общество с ограниченной ответственностью "Теплоснабжающая компания "Амур-1"

676870, Амурская область, Завитинский муниципальный округ, г. Завитинск, ул. Кооперативная, дом 29, офис 5

Объект, где производился отбор пробы (образца):

Жилой дом

Амурская область, Михайловский район, с. Коршуновка, ул. Тупиковая, 8 кв. 2

Код пробы (образца): 20055.01.12.23-нк

Количество (объем) для испытаний: 2,0 дм³

Тара, упаковка: стерильная стеклянная емкость, пластиковая емкость

НД на методику отбора: -

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, термосумка

Дополнительные сведения: время отбора: с 05:00 до 09:00

Протокол (акт) отбора: от 01.12.2023

Основание для отбора: заявка от 21.11.2023 № 28-20-12/4604-2023

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

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

Лаборатория санитарно-гигиенических исследований

Дата поступления пробы: 01.12.2023

Дата начала исследования: 01.12.2023

Дата окончания исследования: 01.12.2023

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Характер запаха при 20 °С	-	-	-	ГОСТ Р 57164-2016 п. 5
2	Интенсивность запаха при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п. 5
3	Характер привкуса	-	-	-	ГОСТ Р 57164-2016 п. 5
4	Интенсивность привкуса	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п. 5
5	Цветность	менее 1,0	не более 20	градус цветности	ГОСТ 31868-2012 метод Б
6	Мутность	менее 1,0	не более 2,6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016 п. 6

Сведения об оборудовании

№ п/п	Наименование, тип оборудования	Заводской номер	Сведения о поверке (аттестации)	Действителен до
1	Спектрофотометр КФК-3 КМ, зав. № 18171	18171	свидетельство о поверке № С-БА/15-05-2023/247001573 от 15.05.2023	14.05.2024

Лаборатория микробиологических исследований

Дата поступления пробы: 01.12.2023

Дата начала исследования: 01.12.2023

Дата окончания исследования: 02.12.2023

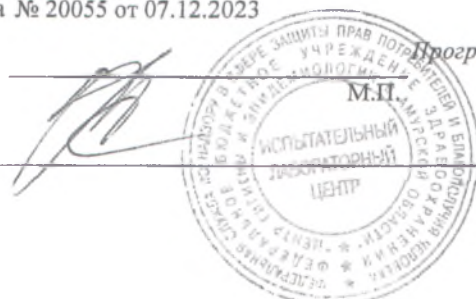
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01, п 8.2
2	ОМЧ	0	не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01, п 8.1
3	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	не нормируется	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01, п 8.2

Сведения об оборудовании

№ п/п	Наименование, тип оборудования	Заводской номер	Сведения о поверке (аттестации)	Действителен до
1	Термостат суховоздушный ТСВЛ-80-«Касимов», инв. № 0000001116, 2006	№ 527	Протокол периодической аттестации №2М-23 от 03.04.2023	02.04.2024
2	Термостат суховоздушный ТСВЛ-80-«Касимов», инв. № 0000001113, 2005	№ 471	Протокол периодической аттестации №4/М-23 от 03.04.2023	02.04.2024

Лицо ответственное за составление протокола № 20055 от 07.12.2023

Программист приемного отделения Пестова Т.Н.



окончание протокола

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области"
ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области"
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

Места осуществления деятельности:
675002, Амурская обл.,
г. Благовещенск, ул. Театральная, 25
Телефон: 8(4162)494226, office@сge-amur.ru
675002, Амурская обл.,
г. Благовещенск, ул. Горького, 235, лит. А квартал 113
Телефон: 8(4162)521588, факс: 8(4162)519921

УТВЕРЖДАЮ:
Заведующий приемным отделением:
Плетинь И.А.

07.12.2023

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 20045 от 07.12.2023

Наименование пробы (образца):

Вода питьевая - централизованное водоснабжение :

Вода из накопительной емкости от скважины

Заявитель:

Общество с ограниченной ответственностью "Теплоснабжающая компания "Амур-1"

Юридический адрес заказчика:

676870, Амурская область, Завитинский муниципальный округ, г. Завитинск, ул. Кооперативная, дом 29, офис 5

Фактический адрес заказчика:

Амурская область, Завитинский муниципальный округ, г. Завитинск, ул. Кооперативная, дом 29, офис 5

Дата и время отбора пробы (образца): 01.12.2023

Дата и время доставки пробы (образца): 01.12.2023 10 ч. 10 мин.

Проба отобрана и направлена:

*Мастер по обслуживанию водонапорных башен ООО
"ТСК "Амур-1" Тихоньких А.К.*

Цель отбора:

Производственный контроль

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

Общество с ограниченной ответственностью "Теплоснабжающая компания "Амур-1"

676870, Амурская область, Завитинский муниципальный округ, г. Завитинск, ул. Кооперативная, дом 29, офис 5

Объект, где производился отбор пробы (образца):

Накопительная емкость водонапорной башни от скважины

Амурская область, Михайловский район, с. Коршуновка, ул. Васильевка, 25 Б

Код пробы (образца): 20045.01.12.23-нк

Количество (объем) для испытаний: 2,0 дм³

Тара, упаковка: *стерильная стеклянная емкость, пластиковая емкость*

НД на методику отбора:

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, термосумка*

Дополнительные сведения: *время отбора: с 05:00 до 09:00*

Протокол (акт) отбора: *от 01.12.2023*

Основание для отбора: *заявка от 21.11.2023 № 28-20-12/4604-2023*

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

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

Лаборатория санитарно-гигиенических исследований

Дата поступления пробы: 01.12.2023
 Дата начала исследования: 01.12.2023
 Дата окончания исследования: 01.12.2023

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Характер запаха при 20 °С	-	-	-	ГОСТ Р 57164-2016 п. 5
2	Интенсивность запаха при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п. 5
3	Характер привкуса	-	-	-	ГОСТ Р 57164-2016 п. 5
4	Интенсивность привкуса	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п. 5
5	Цветность	менее 1,0	не более 20	градус цветности	ГОСТ 31868-2012 метод Б
6	Мутность	менее 1,0	не более 2,6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016 п. 6

Сведения об оборудовании

№ п/п	Наименование, тип оборудования	Заводской номер	Сведения о поверке (аттестации)	Действителен до
1	Спектрофотометр КФК-3 КМ, зав. № 18171	18171	свидетельство о поверке № С-БА/15-05-2023/247001573 от 15.05.2023	14.05.2024

Лаборатория микробиологических исследований

Дата поступления пробы: 01.12.2023
 Дата начала исследования: 01.12.2023
 Дата окончания исследования: 02.12.2023

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01, п 8.2
2	ОМЧ	0	не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01, п 8.1
3	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	не нормируется	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01, п 8.2

Сведения об оборудовании

№ п/п	Наименование, тип оборудования	Заводской номер	Сведения о поверке (аттестации)	Действителен до
1	Термостат суховоздушный ТСВЛ-80-«Касимов», инв. № 0000001116, 2006	№ 527	Протокол периодической аттестации №2М-23 от 03.04.2023	02.04.2024
2	Термостат суховоздушный ТСВЛ-80-«Касимов», инв. № 0000001113, 2005	№ 471	Протокол периодической аттестации №4/М-23 от 03.04.2023	02.04.2024

Лицо ответственное за составление протокола № 20045 от 07.12.2023

Программист приемного отделения Пестова Т.Н.





окончание протокола

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное Бюджетное Учреждение Здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области"
ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области"
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

Места осуществления деятельности:
675002, Амурская обл.,
г. Благовещенск, ул. Театральная, 25
Телефон: 8(4162)494226, office@cge-amur.ru
675002, Амурская обл.,
г. Благовещенск, ул. Горького, 235, лит. А квартал 113
Телефон: 8(4162)521588, факс: 8(4162)519921

УТВЕРЖДАЮ:
Заведующий приемным отделением:
Плетинь И.А.

07.12.2023

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 20035 от 07.12.2023



Наименование пробы (образца):

Вода питьевая - централизованное водоснабжение :

Вода из скважины

Заявитель:

Общество с ограниченной ответственностью "Теплоснабжающая компания "Амур-1"

Юридический адрес заказчика:

676870, Амурская область, Завитинский муниципальный округ, г. Завитинск, ул. Кооперативная, дом 29, офис 5

Фактический адрес заказчика:

Амурская область, Завитинский муниципальный округ, г. Завитинск, ул. Кооперативная, дом 29, офис 5

Дата и время отбора пробы (образца): 01.12.2023

Дата и время доставки пробы (образца): 01.12.2023 10 ч. 10 мин.

Проба отобрана и направлена:

Мастер по обслуживанию водонапорных башен ООО "ТСК "Амур-1" Тихоньких А.К.

Цель отбора:

Производственный контроль

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

Общество с ограниченной ответственностью "Теплоснабжающая компания "Амур-1"

676870, Амурская область, Завитинский муниципальный округ, г. Завитинск, ул. Кооперативная, дом 29, офис 5

Объект, где производился отбор пробы (образца):

Скважина

Амурская область, Михайловский район, с. Коршуновка, ул. Васильевка, 25 Б

Код пробы (образца): 20035.01.12.23-нк

Количество (объем) для испытаний: 2,0 дм³

Тара, упаковка: *стерильная стеклянная емкость, пластиковая емкость*

НД на методику отбора: -

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, термосумка*

Дополнительные сведения: *время отбора: с 05:00 до 09:00*

Протокол (акт) отбора: *от 01.12.2023*

Основание для отбора: *заявка от 21.11.2023 № 28-20-12/4604-2023*

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

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

Лаборатория санитарно-гигиенических исследований

Дата поступления пробы: 01.12.2023
 Дата начала исследования: 01.12.2023
 Дата окончания исследования: 01.12.2023

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Характер запаха при 20 °С	-	-	-	ГОСТ Р 57164-2016 п. 5
2	Интенсивность запаха при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п. 5
3	Характер привкуса	-	-	-	ГОСТ Р 57164-2016 п. 5
4	Интенсивность привкуса	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п. 5
5	Цветность	менее 1,0	не более 20	градус цветности	ГОСТ 31868-2012 метод Б
6	Мутность	менее 1,0	не более 2,6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016 п. 6

Сведения об оборудовании

№ п/п	Наименование, тип оборудования	Заводской номер	Сведения о поверке (аттестации)	Действителен до
1	Спектрофотометр КФК-3 КМ, зав. № 18171	18171	свидетельство о поверке № С-БА/15-05-2023/247001573 от 15.05.2023	14.05.2024

Лаборатория микробиологических исследований


Дата поступления пробы: 01.12.2023
 Дата начала исследования: 01.12.2023
 Дата окончания исследования: 02.12.2023

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01, п 8.2
2	ОМЧ	0	не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01, п 8.1
3	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	не нормируется	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01, п 8.2

Сведения об оборудовании

№ п/п	Наименование, тип оборудования	Заводской номер	Сведения о поверке (аттестации)	Действителен до
	Термостат суховоздушный ТСвЛ-80-«Касимов», инв. № 0000001116, 2006	№ 527	Протокол периодической аттестации №2М-23 от 03.04.2023	02.04.2024
	Термостат суховоздушный ТСвЛ-80-«Касимов», инв. № 0000001113, 2005	№ 471	Протокол периодической аттестации №4/М-23 от 03.04.2023	02.04.2024

Лицо ответственное за составление протокола № 20035 от 07.12.2023




Программист приемного отделения Пестова Т.Н.

М.П.

окончание протокола