

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Московской области»**  
**Испытательный лабораторный центр Филиала Федерального бюджетного учреждения здравоохранения**  
**«Центр гигиены и эпидемиологии в Московской области» в Одинцовском, Можайском, Наро-Фоминском,**  
**Рузском районах, городе Звенигород**  
**(Одинцовский филиал ФБУЗ «ЦГиЭ в Московской области»)**

**Адрес места осуществления деятельности:** 143200, Московская область, г. Можайск, ул. Амбулаторная, д. 3;  
**Аттестат аккредитации № РОСС RU.0001.511892 выдан 04 ноября 2016г.**  
**тел/факс 8(496)382-14-86 E- mail: [mozhaysk@cgemo.ru](mailto:mozhaysk@cgemo.ru)**

## **ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ**

**№ 5037/102**

**от «12» июля 2019г.**

**Наименование пробы (образца):** вода родника

**Объект, где производился отбор пробы (образца):** родник вблизи д. Таблово, Рузского района, Московской области.

**Дата и время отбора пробы (образца):** 09.07.2019г. 13 часов 40 минут

**Дата и время доставки пробы (образца):** 09..07.2019г. 14 часов 30 минут

**Исследования проводились:** с 09.07.2019г. по 12.07.2019г

**Цель исследования:** на соответствие СанПиН 2.1.4.1175-02 «Гигиенические требования к качеству воды нецентрализованного водоснабжения. Санитарная охрана источников»,

**Основание:** муниципальный контракт № 16.2019-ЕП4 от 22.04.2019г

**Заявитель:** Администрация Рузского городского округа, Московской области, 143100, Московская область, г. Руза, ул. Солнцева, д. 11; ИНН 5075003287 ОГРН 1025007589199.

**НД на отбор:** ГОСТ 31861-2012 «Вода. Общие требования к отбору проб», ГОСТ 31942-2012 «Вода. Отбор для микробиологического анализа».

**Код пробы (образца):** 5037-04/05-19-1

**Условия транспортировки:** лабораторная посуда (пластиковая бутылка емкостью 1,5л, стеклянная стерильная емкость 0,5л), проба доставлена автотранспортом

**Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор:** Зиновьева Л.В., заместитель заведующего отделом гигиены Одинцовского филиала ФБУЗ «ЦГиЭ МО», отбор произведен в присутствии старшего инспектора экологии и природопользования Администрации Рузского городского округа Щанкиной Е.М.

**Дополнительные сведения:** акт отбора от 09.07.19г., проба опломбирована пломбиратором №13

Таблица 1


Внутрилабораторный номер:956		Код пробы (образца):5037-04/05-19-1	
Санитарно-гигиенические исследования исследования проводились с 09.07.2019 по 11.07.2019			
Определяемые показатели, единицы измерения	Результат исследования ± погрешность	Гигиенические нормативы (предельно допустимые концентрации-ПДК) не более	НД на метод исследования
1	2	3	4
Цветность, градус (Сг-Со)	6,3±1,9	30	ГОСТ 31868-2012
Окисляемость перманганатная (мгО2куб.дм)	2,92±0,29	в пределах 5-7	ПНДФ 14.1:2:4.154-99
Водородный показатель (РН)	7,30±0,20	в пределах 6-9	ПНДФ 14.1:2:3:4.121-97
Азот аммиака (мг/куб.дм)	0,35±0,07	1,5	ГОСТ 33045-2014 (метод А)
Жесткость общая ( °Ж)	5,6±0,8	в пределах 7-10	ГОСТ 31954-2012
Железо (суммарно) (мг/куб.дм)	<u>0,63±0,16</u>	0,3	ГОСТ 4011-72
Сухой остаток (мг/куб.дм)	300,4±30,0	1000	ГОСТ 18164-72
Хлориды (мг/куб.дм)	менее 10*	350	ГОСТ 4245-72
Сульфаты (мг/куб.дм)	21,0±4,2	500	ГОСТ 31940-2012
Нитрит-ион (мг/куб.дм)	менее 0,003*	3,0	ГОСТ 33045-2014 (метод Б)
Нитраты (по NO3)(мг/куб.дм)	1,31±0,3	45	ГОСТ 33045-2014 (метод Д)
Фториды (мг/куб.дм)	менее 0,1*	1,5	ГОСТ 4386-89 п.3

\* - Менее чувствительности метода\*

Средства измерений: Таблица №2

№ п/п	Наименование, тип, прибора, год ввода в эксплуатацию; инвентарный номер	Зав. №	№ свидетельства о поверке	Срок действия свидетельства	Кем выдано свидетельство	Погрешность
1	Спектрофотометр «UNICO 1201» 2016г, инв.№ О 10110100484	№WP 15061412099	№АА4275092	до 04.10.2019г.	ФБУ «ЦСМ Московской области»	± 1 %
2	Анализатор жидкости «ЭКТЕСТ-2000»2017 г., 10110100649	№ 3327	№ АА 4276263	до 03.12.2019г	ФБУ «ЦСМ Московской области»	ИП± 0,02% анализатора 0,05%
3	Весы Pioneer OHAUS PA 114 С 2016 г., инв.№010110100485	№B539502203	№АБ 0002753	до 28.01.2020г	ФБУ «РОСТЕСТ-Москва»	±0,0001г

Внутрилабораторный номер пробы (образца): 4662		Код пробы (образца): 5069-04/05-19-1	
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ проводились с 11.07.19 г. по 12.07.19 г.			
Показатели, ед. измерения	Результат исследования	Гигиенические нормативы	НД на метод исследования
Общее микробное число, КОЕ/мл	2	50	МУК 4.2.1018-01
Общие колиформные бактерии, КОЕ/100 мл	не обнаружены	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
Термотолерантные колиформные бактерии, КОЕ/100 мл	не обнаружены	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
Споры сульфитредуцирующих клостридий КОЕ/20 мл	не обнаружены	отсутствие	МУК 4.2.1018-01

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола: заместитель заведующего отделением кодировки, отбора проб и выдачи результатов  Зиновьева Л.В.

Зам. главного врача  
Зам. руководителя ИЛЦ:

Суманеева Л.В.

Протокол распространяется только на образец, подвергнутый испытаниям. Настоящий протокол не может быть воспроизведен полностью или частично без письменного разрешения руководителя ИЛЦ. Общее количество страниц 3 страница 3 протокол № 5037/102