

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в РМЭ в Горномарийском районе"
Юридический адрес: 424007, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул. Машиностроителей, д.
Телефон, факс: (8362) 55-36-40 ОКП 76860969 ИНН/КПП 1215101480/121501001
Адрес осуществления деятельности: 425350, РМЭ, г. Козьмодемьянск, ул. Лихачева, д.14
Телефон, факс: (83632) 7-12-83 ОКП 76860969, ОГРН 10151200016867, ИНН/КПП 1215101480/121501001

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
(Испытательная лаборатория)

Аттестат аккредитации
№ RA.RU.511026 выдан 31.05.2016 г.
Дата внесения сведений в реестр
аккредитованных лиц 20.04.2016 г.

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач Филиала ФБУЗ "Центр гигиены и
эпидемиологии в Республике Марий Эл в
Горномарийском районе"

А.И. Ефремова

15 марта 2017 г.

М.П.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 421
от 15.03.2017

Наименование пробы (образца):

Вода питьевая - централизованное водоснабжение:
Горномарийский район, д. Мумариха, ул. Набережная, д. 4, разводящая сеть

Пробы (образцы) направлены:

МУП "Заря"
Республика Марий Эл, Горномарийский район, Троицко-Посадский с/с, с. Троицкий Посад, ул.
Карла Маркса, 45

Дата и время отбора пробы (образца):

13.03.2017 10 ч. 40 мин.

Дата и время доставки пробы (образца):

13.03.2017 13 ч. 30 мин.

Сотрудник, отобравший пробы:

Эколог Ямолкина В.В.

Цель отбора:

СГМ

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

МУП "Заря"
Республика Марий Эл, Горномарийский район, Троицко-Посадский с/с, с. Троицкий Посад, ул.
Карла Маркса, 45

Объект, где производился отбор пробы (образца):

МУП "Заря"
Республика Марий Эл, Горномарийский район, Троицко-Посадский с/с, с. Троицкий Посад, ул.
Карла Маркса, 45

Код пробы (образца):

421.04.М.Г/м.

Изготовитель:

Дата изготовления:

Номер партии:

Объем партии:

Тара, упаковка:

НД на методику отбора:

НД на объем лабораторных исследований и их оценку:

СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды
централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические
требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения"

Условия транспортировки:

автотранспорт, изотермический контейнер

Дополнительные сведения:

Акт отбора:


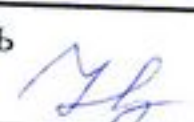
Основание для отбора: Приказ № 179 от 30.12.2016г.

Лицо, ответственное за составление данного протокола:

Зимица А.А.


АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Марий Эл в Горномарийском районе"

к протоколу № 421 от 15.03.2017

Микробиологическая лаборатория					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	ОКБ	Не обнаружено	не доп.	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
2	ТКБ	Не обнаружено	не доп.	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
3	ОМЧ	6	50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили:					
Должность, Ф.И.О.			Подпись		
Лаборант-бактериолог Минеева В.И.					
Ф.И.О. заведующего лабораторией Никитина Т.В.			Подпись 		

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

Горномарийский район, д. Мумариха, ул. Набережная, д. 4, разводящая сеть
 Качество воды соответствует требованиям НД: СанПиН 2.1.4.1074-01

Врач по общей гигиене:  А.И. Ефремова

Представитель предприятия, организации (заявитель): _____ директор Коробейников А.М.
 (дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в РМЭ в Горномарийском районе"
Юридический адрес: 424007, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул. Машиностроителей, д.
Телефон, факс: (8362) 55-36-40 ОКП 76860969 ИНН/КПП 1215101480/121501001
Адрес осуществления деятельности: 425350, РМЭ, г. Козьмодемьянск, ул. Лихачева, д.14
Телефон, факс: (83632) 7-12-83 ОКП 76860969, ОГРН 10151200016867, ИНН/КПП 1215101480/121501001

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Аттестат аккредитации
№ RA.RU.511026 выдан 31.05.2016 г.
Дата внесения сведений в реестр
аккредитованных лиц 20.04.2016 г.

(Испытательная лаборатория)

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач Филиала ФБУЗ "Центр гигиены и
эпидемиологии в Республике Марий Эл в
Горномарийском районе"

А.И. Ефремова

15 марта 2017 г.

М.П.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 420

от 15.03.2017

Наименование пробы (образца):

Вода питьевая - централизованное водоснабжение:
Горномарийский район, с. Троицкий Посад, скважина

Пробы (образцы) направлены:

МУП "Заря"

Республика Марий Эл, Горномарийский район, Троицко-Посадский с/с, с. Троицкий Посад, ул.
Карла Маркса, 45

Дата и время отбора пробы (образца):

13.03.2017 10 ч. 25 мин.

Дата и время доставки пробы (образца):

13.03.2017 13 ч. 30 мин.

Сотрудник, отобравший пробы:

Эколог Ямолкина В.В.

Цель отбора:

СГМ

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

МУП "Заря"

Республика Марий Эл, Горномарийский район, Троицко-Посадский с/с, с. Троицкий Посад, ул.
Карла Маркса, 45

Объект, где производился отбор пробы (образца):

МУП "Заря"

Республика Марий Эл, Горномарийский район, Троицко-Посадский с/с, с. Троицкий Посад, ул.
Карла Маркса, 45

Код пробы (образца):

420.04.М.Г/м.

Изготовитель:

Дата изготовления:

Номер партии:

Объем партии:

Тара, упаковка:

НД на методику отбора:

НД на объем лабораторных исследований и их оценку:

СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды
централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические
требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения"

Условия транспортировки:

автотранспорт, изотермический контейнер

Дополнительные сведения:

Акт отбора:

Основание для отбора: Приказ № 179 от 30.12.2016г.


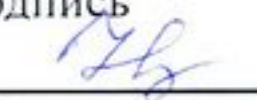
Лицо, ответственное за составление данного протокола:

Зимина А.А.

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Марий Эл в Горномарийском районе"

к протоколу № 420 от 15.03.2017

Код образца (пробы):

Микробиологическая лаборатория					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	ОКБ	Не обнаружено	не доп.	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
2	ТКБ	Не обнаружено	не доп.	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
3	ОМЧ	7	50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили:					
Должность, Ф.И.О.				Подпись	
Лаборант-бактериолог Минеева В.И.					
Ф.И.О. заведующего лабораторией				Подпись	
Никитина Т.В.					

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

Горномарийский район, с. Троицкий Посад, скважина
 Качество воды соответствует требованиям НД: СанПиН 2.1.4.1074-01

Врач по общей гигиене:  А.И. Ефремова

Представитель предприятия, организации (заявитель): _____ директор Коробейников А.М.
 (дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в РМЭ в Горномарийском районе"
Юридический адрес: 424007, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул. Машиностроителей, д.
Телефон, факс: (8362) 55-36-40 ОКП 76860969 ИНН/КПП 1215101480/121501001
Адрес осуществления деятельности: 425350, РМЭ, г. Козьмодемьянск, ул. Лихачева, д.14
Телефон, факс: (83632) 7-12-83 ОКП 76860969, ОГРН 10151200016867, ИНН/КПП 1215101480/121501001

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
(Испытательная лаборатория)

Аттестат аккредитации
№ RA.RU.511026 выдан 31.05.2016 г.
Дата внесения сведений в реестр
аккредитованных лиц 20.04.2016 г.

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач Филиала ФБУЗ "Центр гигиены и
эпидемиологии в Республике Марий Эл в
Горномарийском районе"

А.И. Ефремова

"15" марта 2017 г.

М.П.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 419
от 15.03.2017

Наименование пробы (образца):

Вода питьевая - централизованное водоснабжение;
Горномарийский район, с. Троицкий Посад, ул. Советская, д. 16, разводящая сеть

Пробы (образцы) направлены:

МУП "Заря"
Республика Марий Эл, Горномарийский район, Троицко-Посадский с/с, с. Троицкий Посад, ул.
Карла Маркса, 45

Дата и время отбора пробы (образца): 13.03.2017 10 ч. 00 мин.

Дата и время доставки пробы (образца): 13.03.2017 13 ч. 30 мин.

Сотрудник, отобравший пробы: Эколог Ямолкина В.В.

Цель отбора: СГМ

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

МУП "Заря"
Республика Марий Эл, Горномарийский район, Троицко-Посадский с/с, с. Троицкий Посад, ул.
Карла Маркса, 45

Объект, где производился отбор пробы (образца):

МУП "Заря"
Республика Марий Эл, Горномарийский район, Троицко-Посадский с/с, с. Троицкий Посад, ул.
Карла Маркса, 45

Код пробы (образца): 419.04.М.Г/м.

Изготовитель:

Дата изготовления:

Номер партии:

Объем партии:

Тара, упаковка:

НД на методику отбора:

НД на объем лабораторных исследований и их оценку:

СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды
централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические
требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения"

Условия транспортировки: автотранспорт, изотермический контейнер

Дополнительные сведения:

Акт отбора:

Основание для отбора: Приказ №179 от 30.12.2016г.

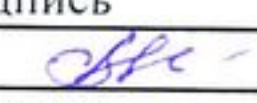
Лицо, ответственное за составление данного протокола:

Зимина А.А.

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Марий Эл в Горномарийском районе"

к протоколу № 419 от 15.03.2017

Код образца (пробы):

Микробиологическая лаборатория					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	ОКБ	Не обнаружено	не доп.	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
2	ТКБ	Не обнаружено	не доп.	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
3	ОМЧ	5	50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили:					
Должность, Ф.И.О.			Подпись		
Лаборант-бактериолог Минеева В.И.					
Ф.И.О. заведующего лабораторией Никитина Т.В.			Подпись 		

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

Горномарийский район, с. Троицкий Посад, ул. Советская, д. 16, разводящая сеть
 Качество воды соответствует требованиям НД: СанПиН 2.1.4.1074-01

Врач по общей гигиене:  А.И. Ефремова

Представитель предприятия, организации (заявитель): _____ директор Коробейников А.М.
 (дата) (подпись) (расшифровка подписи)