

Код пробы (образца): 7459.1.12.17

Микробиологические испытания					
Дата начала испытаний: 06.12.2017					
Дата окончания испытаний: 08.12.2017					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Норматив	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	ОКБ	11	не доп.	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
2	ТКБ	Не обнаружено	не доп.	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
3	ОМЧ	32	не более 100	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
4	Колифаги	Не обнаружено	не доп.	БОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
Испытания проводили:					
Должность, Ф.И.О.			Подпись		
Фельдшер-лаборант Царькова М.В.					

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление данного протокола  
Инженер Романова В.В.

Руководитель (заместитель) ИЛЦ




Главный врач Зиберг Т.А.


Примечание:

1. Результаты испытаний распространяются на представленную пробу
  2. Настоящий документ не может быть частично или полностью воспроизведен (скопирован или перепечатан) без разрешения на то испытательного лабораторного центра
  3. ИЛЦ не несет ответственности за представительство отобранных и доставленных проб заказчиком.
- Протокол составлен в 2 экземплярах

Код пробы (образца): 7460.1.12.17

Микробиологические испытания					
Дата начала испытаний: 06.12.2017					
Дата окончания испытаний: 08.12.2017					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Норматив	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	ОКБ	12	не доп.	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
2	ТКБ	5	не доп.	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
3	ОМЧ	27	не более 100	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
4	Колифаги	Не обнаружено	не доп.	БОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
Испытания проводили:					
Должность, Ф.И.О.			Подпись		
Фельдшер-лаборант Царькова М.В.					

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление данного протокола  
Инженер Романова В.В.

Руководитель (заместитель) ИЛЦ 

Главный врач Зиберг Т.А.

## Примечание:

1. Результаты испытаний распространяются на представленную пробу
  2. Настоящий документ не может быть частично или полностью воспроизведен (скопирован или перепечатан) без разрешения на то испытательного лабораторного центра
  3. ИЛЦ не несет ответственности за представительность отобранных и доставленных проб заказчиком.
- Протокол составлен в 2 экземплярах

Код пробы (образца): 7458.1.12.17

Микробиологические испытания					
Дата начала испытаний: 06.12.2017					
Дата окончания испытаний: 08.12.2017					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Норматив	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	ОКБ	8	не доп.	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
2	ТКБ	Не обнаружено	не доп.	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
3	ОМЧ	23	не более 100	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
4	Колифаги	Не обнаружено	не доп.	БОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
Испытания проводили:					
Должность, Ф.И.О.			Подпись		
Фельдшер-лаборант Царькова М.В.					

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление данного протокола  
Инженер Романова В.В.

Руководитель (заместитель) ИЛЦ

Главный врач Зиберг Т.А.

Примечание:

1. Результаты испытаний распространяются на представленную пробу
2. Настоящий документ не может быть частично или полностью воспроизведен (скопирован или перепечатан) без разрешения на то испытательного лабораторного центра
3. ИЛЦ не несет ответственности за представительность отобранных и доставленных проб заказчиком. Протокол составлен в 2 экземплярах

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области"  
Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области" в Бежецком районе  
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес:  
170034, Тверская область, г.Тверь, ул.Дарвина, д.13  
Адрес места осуществления деятельности:  
171984, Тверская область, г.Бежецк, ул.Садовая,26  
Телефон, факс: (848231)2-13-02 , факс:(848231)2-27-95  
ОКПО 77006378, ОГРН 1056900020462  
ИНН/КПП 6901070950/690602001

Ф 02-152-09-2016  
Аттестат аккредитации  
№ RA. RU. 510131 от 15.08.2016г  
Зарегистрирован в Реестре: 15.08.2016г.  
Действует: бессрочно

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**  
**№ 1/ 7460 от 13.12.2017**

1. **Наименование пробы (образца):**  
Вода источников нецентрализованного водоснабжения:  
Колодец, д. Лечищево
2. **Пробы (образцы) направлены:**  
Администрация Койского сельского поселения Сонковского района Тверской области  
171441, Тверская область, Сонковский р-н, с.Кой, д.93
3. **Дата и время отбора пробы (образца):** 06.12.2017 11 ч. 30 мин.
4. **Дата и время доставки пробы (образца):** 06.12.2017 15 ч. 00 мин.
5. **Сотрудник, отобравший пробы** Глава администрации Герасимова Г.И.
6. **Цель отбора:** Производственный контроль
7. **Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы):**  
Администрация Койского сельского поселения Сонковского района Тверской области  
171441, Тверская область, Сонковский р-н, с.Кой, д.93
8. **Объект, где производился отбор пробы (образца):**  
Администрация Койского сельского поселения Сонковского района Тверской области  
Тверская область, Сонковский р-н
9. **Код пробы (образца):** 7460.1.12.17
10. **НД на объем лабораторных испытаний:**  
СанПиН 2.1.4.1175-02 "Гигиенические требования к качеству воды нецентрализованного водоснабжения. Санитарная охрана источников"
11. **Условия транспортировки:** сумка-холодильник
12. **Упаковка:** стерильная емкость, стекло, полимерный материал
13. **НД на методику отбора:** ГОСТ 31861-2012, ГОСТ 31942-2012
14. **Документ-основание для проведения испытаний:**  
договор от 19.09.2017 г. № 195/0
15. **Дополнительные сведения:** Заявка №399



Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
**ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области"**  
**Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области" в Бежецком районе**  
**ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

**Ф 02-152-09-2016**

Юридический адрес:  
170034, Тверская область, г.Тверь, ул.Дарвина, д.13  
Адрес места осуществления деятельности:  
171984, Тверская область, г.Бежецк, ул.Садовая,26  
Телефон, факс: (848231)2-13-02, факс:(848231)2-27-95  
ОКПО 77006378, ОГРН 1056900020462  
ИНН/КПП 6901070950/690602001

Аттестат аккредитации  
№ RA. RU. 510131 от 15.08.2016г  
Зарегистрирован в Реестре: 15.08.2016г.  
Действует: бессрочно

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**  
**№ 1/ 7459 от 13.12.2017**

**1. Наименование пробы (образца):**

Вода источников нецентрализованного водоснабжения:  
Колодец, д. Красные, д.10

**2. Пробы (образцы) направлены:**

Администрация Койского сельского поселения Сонковского района Тверской области  
171441, Тверская область, Сонковский р-н, с.Кой, д.93

**3. Дата и время отбора пробы (образца):**

06.12.2017 11 ч. 30 мин.

**4. Дата и время доставки пробы (образца):**

06.12.2017 15 ч. 00 мин.

**5. Сотрудник, отобравший пробы** Глава администрации Герасимова Г.И.

**6. Цель отбора:** Производственный контроль

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

Администрация Койского сельского поселения Сонковского района Тверской области  
171441, Тверская область, Сонковский р-н, с.Кой, д.93

**8. Объект, где производился отбор пробы (образца):**

Администрация Койского сельского поселения Сонковского района Тверской области  
Тверская область, Сонковский р-н

**9. Код пробы (образца):**

7459.1.12.17

**10. НД на объем лабораторных испытаний:**

СанПиН 2.1.4.1175-02 "Гигиенические требования к качеству воды нецентрализованного водоснабжения. Санитарная охрана источников"

**11. Условия транспортировки:** сумка-холодильник

**12. Упаковка:** стерильная емкость, стекло, полимерный материал

**13. НД на методику отбора:** ГОСТ 31861-2012, ГОСТ 31942-2012

**14. Документ-основание для проведения испытаний:**

договор от 19.09.2017 г. № 195/0

**15. Дополнительные сведения:** Заявка №399



Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области"  
Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области" в Бежецком районе  
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес:  
170034, Тверская область, г.Тверь, ул.Дарвина, д.13  
Адрес места осуществления деятельности:  
171984, Тверская область, г.Бежецк, ул.Садовая,26  
Телефон, факс: (848231)2-13-02, факс:(848231)2-27-95  
ОКПО 77006378, ОГРН 1056900020462  
ИНН/КПП 6901070950/690602001

Ф 02-152-09-2016  
Аттестат аккредитации  
№ RA. RU. 510131 от 15.08.2016г.  
Зарегистрирован в Реестре: 15.08.2016г.  
Действует: бессрочно

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**  
**№ 1/ 7458 от 13.12.2017**

**1. Наименование пробы (образца):**

Вода источников нецентрализованного водоснабжения:  
Колодец, д. Калачево, д.10

**2. Пробы (образцы) направлены:**

Администрация Койского сельского поселения Сонковского района Тверской области  
171441, Тверская область, Сонковский р-н, с.Кой, д.93

**3. Дата и время отбора пробы (образца):**

06.12.2017 11 ч. 30 мин.

**4. Дата и время доставки пробы (образца):**

06.12.2017 15 ч. 00 мин.

**5. Сотрудник, отобравший пробы**

Глава администрации Герасимова Г.И.

**6. Цель отбора:**

Производственный контроль

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

Администрация Койского сельского поселения Сонковского района Тверской области  
171441, Тверская область, Сонковский р-н, с.Кой, д.93

**8. Объект, где производился отбор пробы (образца):**

Администрация Койского сельского поселения Сонковского района Тверской области  
Тверская область, Сонковский р-н

**9. Код пробы (образца):**

7458.1.12.17

**10. НД на объем лабораторных испытаний:**

СанПиН 2.1.4.1175-02 "Гигиенические требования к качеству воды нецентрализованного водоснабжения. Санитарная охрана источников"

**11. Условия транспортировки:**

сумка-холодильник

**12. Упаковка:**

стерильная емкость, стекло, полимерный материал

**13. НД на методику отбора:**

ГОСТ 31861-2012, ГОСТ 31942-2012

**14. Документ-основание для проведения испытаний:**

договор от 19.09.2017 г. № 195/0

**15. Дополнительные сведения:**

Заявка №399



Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
**ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области"**  
**Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области" в Бежецком районе**  
**ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

**Ф 02-152-09-2016**

Юридический адрес:  
170034, Тверская область, г.Тверь, ул.Дарвина, д.13  
Адрес места осуществления деятельности:  
171984, Тверская область, г.Бежецк, ул.Садовая,26  
Телефон, факс: (848231)2-13-02, факс:(848231)2-27-95  
ОКПО 77006378, ОГРН 1056900020462  
ИНН/КПП 6901070950/690602001

Аттестат аккредитации  
№ RA. RU. 510131 от 15.08.2016г  
Зарегистрирован в Реестре: 15.08.2016г.  
Действует: бессрочно

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**  
**№ 1/ 7456 от 13.12.2017**

**1. Наименование пробы (образца):**

Вода источников нецентрализованного водоснабжения:

Колодец, д. Василево, д. № 2

**2. Пробы (образцы) направлены:**

Администрация Койского сельского поселения Сонковского района Тверской области

171441, Тверская область, Сонковский р-н, с.Кой, д.93

**3. Дата и время отбора пробы (образца):** 06.12.2017 11 ч. 30 мин.

**4. Дата и время доставки пробы (образца):** 06.12.2017 15 ч. 00 мин.

**5. Сотрудник, отобравший пробы** Глава администрации Герасимова Г.И.

**6. Цель отбора:** Производственный контроль

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

Администрация Койского сельского поселения Сонковского района Тверской области

171441, Тверская область, Сонковский р-н, с.Кой, д.93

**8. Объект, где производился отбор пробы (образца):**

Администрация Койского сельского поселения Сонковского района Тверской области

Тверская область, Сонковский р-н

**9. Код пробы (образца):** 7456.1.12.17

**10. НД на объем лабораторных испытаний:**

СанПиН 2.1.4.1175-02 "Гигиенические требования к качеству воды нецентрализованного водоснабжения. Санитарная охрана источников"

**11. Условия транспортировки:** сумка-холодильник

**12. Упаковка:** стерильная емкость, стекло, полимерный материал

**13. НД на методику отбора:** ГОСТ 31861-2012, ГОСТ 31942-2012

**14. Документ-основание для проведения испытаний:**

договор от 19.09.2017 г. № 195/0

**15. Дополнительные сведения:** Заявка №399



к протоколу испытаний № 1/ 7456 от 13.12.2017

Код пробы (образца): 7456.1.12.17

Микробиологические испытания					
Дата начала испытаний: 06.12.2017					
Дата окончания испытаний: 08.12.2017					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Норматив	Единицы измерения	НД на методы испытаний
1	ОКБ	Не обнаружено	не доп.	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
2	ТКБ	Не обнаружено	не доп.	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
3	ОМЧ	12	не более 100	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
4	Колифаги	Не обнаружено	не доп.	БОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
Испытания проводили:			Подпись		
Должность, Ф.И.О.					
Фельдшер-лаборант Царькова М.В.					

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление данного протокола  
Инженер Романова В.В.

Руководитель (заместитель) ИЛЦ

Главный врач Зиберг Т.А.

Примечание:

1. Результаты испытаний распространяются на представленную пробу
  2. Настоящий документ не может быть частично или полностью воспроизведен (скопирован или перепечатан) без разрешения на то испытательного лабораторного центра
  3. ИЛЦ не несет ответственности за представительство отобранных и доставленных проб заказчиком.
- Протокол составлен в 2 экземплярах