

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

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 4876/102
от «04» июля 2018г.

Наименование пробы (образца): вода поверхностного водоема.

Объект, где производился отбор пробы (образца): река Озерна левый берег (возле моста), Рузского района, Московской области.

Дата и время отбора пробы (образца): 28.06.2018г. 13 часов 10 минут

Дата и время доставки пробы (образца): 28.06.2018г. 14 часов 30 минут

Исследования проводились: с 28.06.2018г. по 03.07.2018г

Цель исследования: СанПин 2.1.5.980-00 «Гигиенические требования к охране поверхностных вод»

Основание: муниципальный контракт 46.2018-ЕП-4 от 30.05.2018г

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 проб для микробиологического анализа»

Код пробы (образца): 4876-04/05-18-1

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

Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор: Кравцова Р.В., помощник врача по общей гигиене Одинцовского филиала ФБУЗ «ЦГиЭ МО», проба отобрана в присутствии начальника отдела экологии и природопользования Администрации Рузского городского округа Моисеевой Е.Р.

Дополнительные сведения: акт отбора от 28.06.2018г., проба опломбирована пломбиратором №13

Таблица 1

Внутрилабораторный номер: 833		Код пробы (образца): 4876-04/05-18-1	
Санитарно-гигиенические исследования исследования проводились с 28.06.18 по 03.07.18			
Определяемые показатели, единицы измерения	Результат исследования ± погрешность	Гигиенические нормативы (предельно допустимые концентрации- ПДК) не более	НД на метод исследования
1	2	3	4
Водородный показатель (Рн)	7,08±0,20	6,5-8,5	ПНД Ф14.1:2:3:4.121-97
Раствор. кислород (мг/куб.дм)	8,65±1,38	не менее 4	ПНД Ф14.1:2:3.101-97
Температура воды градусы С	20,0°		РД 52.24.496-2005
Взвешенные в-ва	менее 3,0*		ПНДФ 14.1.2:3.110-97
БПК ₅ (мгО ₂ /куб.дм)	1,79±0,46	не должно превышать 4	ПНД Ф14.1:2:3:4.123-97
ХПК (мгО ₂ /куб.дм)	менее 4,0*	не должно превышать 30	ПНДФ 14.1:2:3.100-97
Хлориды (мг/куб.дм)	9,11±0,91	не более 350	ПНД Ф14.1:2:4.157-99
Сульфаты (мг/куб.дм)	7,78±0,78	не более 500	ПНД Ф14.1:2:4.157-99
Азот аммиака (мг/куб.дм)	0,48±0,10	1,5	ПНД Ф14.1:2:4.262-10
Нитрит-ион (мг/куб.дм)	менее 0,2*	3,3	ПНД Ф14.1:2:4.157-99
Нитраты (по NO ₃)(мг/куб.дм)	менее 0,2*	45	ПНД Ф14.1:2:4.157-99
Фтор (мг/куб.дм)	0,18±0,03	1,5	ПНД Ф14.1:2:4.157-99
ПАВ (АПАВ)(мг/куб.дм)	менее 0,025*	0,5	ПНД Ф14.1:2:4.158-00
Нефтепродукты (мг/куб.дм)	менее 0,005*	0,3	ПНД Ф14.1:2:4.128-98

* - 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	№AA4262002	до 09.10.2018г.	ФБУ «ЦСМ Московской области»	± 1 %
2	Анализатор жидкости «ЭКОТЕСТ-2000» 2017 г., 10110100649	№ 3327	№ AA 4262920	до 04.12.2018г	ФБУ «ЦСМ Московской области»	ИП± 0,02% , анализатора 0,05%
3	Весы Pioneer OHAUS PA 114 С 2016 г., инв.№О 10110100485	№B539502203	№AA4271282	до 31.01.2019г	ФБУ «ЦСМ Московской области»	±0,0001г
4	Анализатор жидкости типа «Флюорат – 02-03М» 2001 г. Инв. №0001320046	№ 2077	СП 2042059	до 13.06.2019 г.	ФБУ «РОСТЕСТ- Москва»	± 0,004 + 0,10 *С мг/дм куб.
5	Система капиллярного электрофореза Капель 105, 2007г., инв.№М010100182	№548	№СП 1935118	до 01.02.2019г	ФБУ «РОСТЕСТ- Москва»	±5 %

Внутрилабораторный номер пробы (образца): 4375		Код пробы (образца): 4876-04/05-18-1	
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ проводились с 28.06.18 г. по 03.07.18 г.			
Показатели, ед. измерения	Результат исследования	Гигиенические нормативы	НД на метод исследования
Общие колиформные бактерии КОЕ/100 мл	40	не более 1000	МУК 4.2.1884-04
Термотолерантные колиформные бактерии КОЕ/100 мл	не обнаружены	не более 100	МУК 4.2.1884-04
Колифаги (БОЕ/100 мл)	не обнаружены	не более 10	МУК 4.2.1884-04
Патогенные микроорганизмы в 1000 мл	не обнаружены	отсутствие	МУК 4.2.1884-04
Яйца гельминтов, цисты патогенных простейших	не обнаружены	не допускаются в 25 литрах	МУК 4.2.2314-08

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.