

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в
Иркутской области»
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Иркутской области»)
Испытательный лабораторный центр Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Иркутской области"
Юридический адрес: 664047, Иркутская обл, Иркутск г, Трилиссера ул, дом 51, тел.: 8(3952)22-82-04
e-mail: fguz@sesoirk.irkutsk.ru
Реквизиты: ОКПО 75077138 ОГРН 1053811065923 ИНН/КПП 3811087625/381101001

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц
RA.RU.21ИО01
Дата внесения сведений в реестр
аккредитованных лиц 26.08.2015

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель испытательного
лабораторного центра



Е.Ф. Куровская
15.03.2023



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 38-00/03584-23 от 15.03.2023

1. **Заказчик:** Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Иркутской области в Заларинском, Балаганском и Нукутском районах

2. **Юридический адрес:** 664003, Иркутская область, г.Иркутск, ул.Карла Маркса, дом 8
Фактический адрес: 666322, Иркутская область, Заларинский р-н, рп.Залари, ул.Совхозная, здание 5

3. **Наименование образца:** Вода питьевая централизованного водоснабжения

4. **Сведения о контролируемом лице:**

Наименование: КАЗЁННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ АДМИНИСТРАЦИЯ МОЙГАНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Юридический адрес: 666338, ИРКУТСКАЯ ОБЛАСТЬ, С МОЙГАН, УЛ. ЦЕНТРАЛЬНАЯ Д. 25

5. **Место отбора:** КАЗЁННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ АДМИНИСТРАЦИЯ МОЙГАНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ, код точки контроля 683, Иркутская область, р-н, Заларинский, д.Романенкина, ул. Молодежная, соор.11

6. **Условия отбора, доставки:**

Дата и время отбора: 01.03.2023 11:00 - 11:10

Ф.И.О., должность: Галеева Н. В., помощник врача по коммунальной гигиене Санитарно-эпидемиологический отдел (г. Саянск), Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Иркутской области» в городе Саянске, городе Зиме и Зиминском, Заларинском, Балаганском и Нукутском районах;

Условия доставки: Соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 02.03.2023 12:00

Информация о плане и методе отбора: ГОСТ Р 59024-2020 "Вода. Общие требования к отбору проб"

7. **Дополнительные сведения:**

Цель исследований, основание: СГМ, Приказ Управления Роспотребнадзора №2 от 11 января 2023 г.

При отборе проб присутствовал представитель объекта : директор МУП "Водопад" Петрусов Сергей Викторович

8. **НД, устанавливающие требования к объекту испытаний:** СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

9. **Код образца (пробы):** 38-00/03584-4-23

10. **Оборудование:**


| | | |
|-------|---|-----------------|
| № п/п | Наименование, тип | Заводской номер |
| 1 | Системы капиллярного электрофореза, Капель-105М | 2176 |

11. Условия проведения испытаний: Соответствуют нормативным требованиям

12. Результаты испытаний

| №№ п/п | Определяемые показатели | Единицы измерения | Результаты испытаний ± погрешность/неопределенность | Величина допустимого уровня | НД на методы исследований |
|--|-------------------------|--------------------|---|-----------------------------|---------------------------|
| Санитарно-химическая лаборатория Регистрационный номер пробы в журнале 1855 Образец поступил 02.03.2023 14:00 Место осуществления деятельности: 664047, Иркутская область, Иркутск г, Трилиссера ул, д. 51 дата начала испытаний 02.03.2023 14:00, дата выдачи результата 15.03.2023 09:38 | | | | | |
| 1 | Магний (Mg) | мг/дм ³ | 28,9±2,9 | Не более 50 | ГОСТ 31869-2012 Метод А |
| --- | | | | | |

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола:



Д.С. Чернышова, Врач по общей гигиене

Конец протокола испытаний № 38-00/03584-23 от 15.03.2023