

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике
Карелия»

(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия»)

Испытательная лаборатория Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "Центр гигиены и
эпидемиологии в Республике Карелия"

Юридический адрес: 185002, Петрозаводск г, Пирогова, дом 12, тел.: (8142)750399
e-mail: cge@cge.onego.ru

Адреса мест осуществления деятельности: 185002, Карелия Респ, Петрозаводск г, Пирогова ул, дом 12, тел.: 8(8142)
765634, e-mail: cge@cge.onego.ru; 186225, Карелия Респ, Кондопожский р-н, Кондопога г, Комсомольская ул, дом 6,
тел.: 8(81451) 77374, e-mail: kondbaklab@mail.ru; 186790, Карелия Респ, Сортавала г, Суворова ул, дом 2, тел.: 8(81430)
45817, e-mail: analiz@onego.ru; 186420, Карелия Респ, Сегежа г, Мира ул, дом 38А, тел.: 8(81431) 43792, e-mail:
segcge@cge.onego.ru; 186930, Карелия Респ, Костомукша г, Звездная ул, дом 22, тел.: 8(81459) 51243, e-mail:
kostbak01@yandex.ru; Карелия Респ, Костомукша г, Звездная ул, дом 23, тел.: 8(81459) 51949, e-mail: kosgig@onego.ru

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц
RA.RU.21АЖ38



УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя ИЛ, заведующий
лабораторным отделом - врач-бактериолог


24.10.2023

В.А. Корзун

24.10.2023

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 10-00/20409-23 от 24.10.2023

1. **Заказчик:** ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ТОГУР" (ИНН 1001164081 ОГРН 1051000023030)

2. **Юридический адрес:** КАРЕЛИЯ РЕСПУБЛИКА, ГОРОД ПЕТРОЗАВОДСК, ПРОСПЕКТ ПЕРВОМАЙСКИЙ (ПЕРВОМАЙСКИЙ Р-Н), ДОМ 9, КАБИНЕТ 11
Фактический адрес:

3. **Наименование образца испытаний:** Вода питьевая нецентрализованного водоснабжения

4. **Место отбора:** Кран скважины IV-1, Карелия Респ, р-н Питкярантский, д Раймяля,

5. **Условия отбора:**

Дата отбора: 10.10.2023 12:00

Ф.И.О., должность: Заказчик

Условия доставки: Соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛ: 13.10.2023 10:00

Информация о плане и методе отбора: -

6. **Дополнительные сведения:**

Цель исследований, основание: Заявка на проведение испытаний от юр. лиц, Договор №556-д от 15 марта 2023 г. Образцы предоставлены Заказчиком. ИЛ (ИЛЦ) не осуществляет и не несет ответственности за стадию отбора данных образцов. Результаты относятся к предоставленному заказчиком образцу (пробе).

ИЛ (ИЛЦ) не несет ответственности за информацию, предоставленную Заказчиком (п.п. 1-7), за исключением даты и времени доставки в ИЛ (ИЛЦ)

7. **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"

8. **Код образца (пробы):** 10-00/20409-1-23(2497С)

9. **Оборудование (при необходимости):**

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер
1	Система капиллярного электрофореза, Капель-105М	2033

Протокол испытаний № 10-00/20409-23 от 24.10.2023

Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания

Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ (ИЛЦ)

10. Условия проведения испытаний: Соответствуют нормативным требованиям

11. Результаты испытаний

№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний ±погрешность/ неопределенность	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
Санитарно-гигиеническая лаборатория Образец поступил 13.10.2023 10:20 Место осуществления деятельности: 185002, Карелия Респ, Петрозаводск г, Пирогова ул, дом 12 дата начала испытаний 13.10.2023 10:40, дата окончания испытаний 23.10.2023 09:24					
I	йод (йодид-ион)	мг/дм ³	1,17±0,16	Не более 0,125	М 01-45-2009, (Издание 2014 года)

Конец протокола испытаний № 10-00/20409-23 от 24.10.2023