

无极县疾病预防控制中心

检验检测报告

报告编号 (No.) : WJ-2023S234

受检单位：无极县自来水公司

样品名称：生活饮用水（末梢水）

检测性质：监测

签发日期：2023年12月15日

说 明

一、检验检测报告无“无极县疾病预防控制中心检验检测专用章”无效。

二、复制部分检验检测报告或复制检验检测报告未重新加盖“无极县疾病预防控制中心检验检测专用章”无效，无骑缝章无效。

三、检验检测报告无CMA章无效。

四、检验检测报告无检验者、复核者、签发人签名无效。

五、检验检测报告涂改、增删无效。

六、检验检测报告只对所检样品检验项目的检验结果负责。

七、为保护您的利益，若对检验检测报告有异议，请于收到检验检测报告之日（以邮戳或签收日期为准）起15日内向本中心提出。

八、检验检测报告未经同意不得用于广告、评优及商业宣传。

无极县疾病预防控制中心

地址：无极县南环路中段路南

电话：0311-85571156

传真：0311-85587156

邮编：052460

无极县疾病预防控制中心
检验检测报告

报告编号 (No.) : WJ-2023S234

| | |
|---|--|
| 样品编号: WJ-2023S234 | 样品名称: 生活饮用水 (末梢水) |
| 收样日期: 2023年12月4日 | 检测日期: 2023年12月4日 |
| 批号/生产日期: 20231204 商标: / 规格型号: 5L/桶、500mL/瓶 生产厂家: / 检验依据: GB/T5750.4-2023 GB/T5750.6-2023 GB/T5750.7-2023 GB/T5750.11-2023 GB/T5750.12-2023 | 样品数量: 5500mL 样品描述: 塑料桶 (瓶) 装完整、封口严实、冷藏保存、无色透明液体 检测仪器: 分光光度计、培养箱、浊度仪、显微镜、滴定管、干烤灭菌器、高压蒸汽灭菌器、366nm紫外灯、原子吸收分光光度计 |
| 来样方式: 采样 送样人: 蒲欣、赵青 | |
| 委托单位及详细地址: / 受检单位及详细地址: 无极县自来水公司 (无极县人和家园) | |
| 检验方法及检验项目: 《生活饮用水标准检验方法 第4部分: 感官性状和物理指标》GB/T5750.4-2023 色度、浑浊度、臭和味、肉眼可见物、总硬度 《生活饮用水标准检验方法 第6部分: 金属和类金属指标》GB/T5750.6-2023 铁、锰、铜、锌、铝 《生活饮用水标准检验方法 第7部分: 有机物综合指标》GB/T5750.7-2023 高锰酸盐指数 (以O ₂ 计) 《生活饮用水标准检验方法 第11部分: 消毒剂指标》GB/T5750.11-2023 游离氯 《生活饮用水标准检验方法 第12部分: 微生物指标》GB/T5750.12-2023 菌落总数、总大肠菌群、大肠埃希氏菌 | |
| 检验结论: 经检验, 该样品所检项目均符合《生活饮用水卫生标准》GB5749-2022的要求。 | 检验检测专用章 报告日期: 2023年12月15日 |
| 附注: 1、检测环境条件: 20-21℃ 37-43% RH 2、检测结果的不确定度 (必要时填写)。 3、偏离标准方法的例外情况 (必要时填写)。 | |

检验者:

复核者:

签发人:

无极县疾病预防控制中心 检验检测报告

报告编号 (No.) : WJ-2023S234

| 检测项 | 检测结果 | 标准值 | 结论 |
|----------------------------|-------------|---------------|----|
| 色度 | <5度 | ≤15度 | 合格 |
| 浑浊度 | <0.5NTU | ≤1NTU | 合格 |
| 臭和味 | 无任何异臭异味 | 无异臭、异味 | 合格 |
| 肉眼可见物 | 无 | 无 | 合格 |
| 总硬度 | 162mg/L | ≤450mg/L | 合格 |
| 铁 | <0.10mg/L | ≤0.3mg/L | 合格 |
| 锰 | <0.05mg/L | ≤0.1mg/L | 合格 |
| 高锰酸盐指数 (以O ₂ 计) | 0.85mg/L | ≤3mg/L | 合格 |
| 锌 | <0.05mg/L | ≤1.0mg/L | 合格 |
| 铝 | 0.058mg/L | ≤0.2mg/L | 合格 |
| 铜 | <0.20mg/L | ≤1.0mg/L | 合格 |
| 游离氯 | 0.10mg/L | ≥0.05mg/L | 合格 |
| 菌落总数 | 1CFU/mL | ≤100CFU/mL | 合格 |
| 总大肠菌群 | 未检MPN/100mL | 不应检出MPN/100mL | 合格 |
| 大肠埃希氏菌 | 未检MPN/100mL | 不应检出MPN/100mL | 合格 |
| 以下空白 | | | |