



202812051119

检测报告

test report

项目名称: 甘肃省第二人民医院废水检测 (月测)

委托单位: 甘肃省第二人民医院

报告日期: 2024年07月06日

甘肃臻德检测科技有限公司

Gansu zhende Detection Technology Co.Ltd

地址: 甘肃省兰州市城关区张掖路街道武都路


365号金都大厦16幢10层

联系电话: 0931-8470032

电子邮件: GSZDJC123@163.com



声 明

- 1、本报告具社会公正性和有法律性。
- 2、对检测报告有异议者, 请于收到报告之日起十五日内向本公司提出。
- 3、对于委托者自带样品送检, 本公司不对样品来源负责, 故检测结果仅对送检样品负责, 也不作鉴定、评优、审批及商品宣传用。
- 4、此次检测结果仅对该检测时段环境现状负责。
- 5、报告未经本公司同意, 不得以任何方式复印及做广告宣传, 经同意复制的复印件, 应由本公司加盖公章确认。
- 6、报告未加盖单位检验检测专用章无效。
- 7、报告无  章无效, 无骑缝章无效。
- 8、报告中有涂改、增减无效。
- 9、报告无批准人签字无效。



检测报告

项目名称	甘肃省第二人民医院废水检测（月测）		
受检单位	甘肃省第二人民医院		
受检单位地址	甘肃省城关区和政西街1号		
委托单位	甘肃省第二人民医院		
联系人	刘工	电话	130 0878 7958
采样日期	2024.07.02	检测日期	2024.07.02-2024.07.06
采样人员	孙建宏、王文君		
样品名称	检测项目	样品状态	
废水	粪大肠菌群	液态	
检测分析仪器	隔水培养箱 GH4500、生化培养箱 LRH-70		
质控措施	本次分析人员均持证上岗，所有仪器设备均经检定、校准合格并在有效期内使用，对检测全过程包括布点、采样、实验室分析、数据处理等各个环节均进行了严格的质量控制。		
分析方法及检测结果	详见表2和表3		
备注	/		

一、检测任务由来

受甘肃省第二人民医院委托，我公司于2024年07月02日-2024年07月06日对甘肃省第二人民医院废水进行采样和检测。依据国家有关监测技术规范 and 标准，结合检测结果编制了本次检测报告。

二、评价标准

1、废水评价标准

废水执行《医疗机构水污染物排放标准》GB18466-2005表2预处理标准。

三、检测点位、项目及采样分析频次

表1 废水检测点位、项目及采样分析频次

检测点位及编号	检测频次	检测项目
污水总排口 1#	1次/天, 1天	粪大肠菌群

四、检测方法依据、仪器

表2 检测方法依据、仪器名称、型号、编号及方法检出限

类别	检测项目	检测方法依据	仪器名称、型号及编号	检定有效期	检出限
废水	粪大肠菌群	《水质 粪大肠菌群的测定 多管发酵法》 HJ 347.2-2018	隔水培养箱 GH4500 (ZDJC/SB-053)	2025.06.06	20MPN/L
			生化培养箱 LRH-70 (ZDJC/SB-093)		

五、质控措施

1. 为确保本次检测数据具有代表性、准确性和可靠性，严格按照相关规范的要求执行；
2. 本次检测分析人员均持证上岗；
3. 所用仪器、量器均为计量部门检定合格和分析人员校正合格的器具；
4. 依据质控措施，对检测过程、数据处理等各个环节均进行了严格的质量监督和控制；
5. 检测所有原始数据均经分析人员、质控人员、技术人员三级审核后使用。

六、检测结果及评价

表 3 废水检测结果

序号	检测项目	计量单位	检测结果		标准 限值	评价
			检测日期	1#		
1	粪大肠菌群	MPN/L	07月02日	90	5000	合格

编制: 赵丽娟

审核: 庄国涛

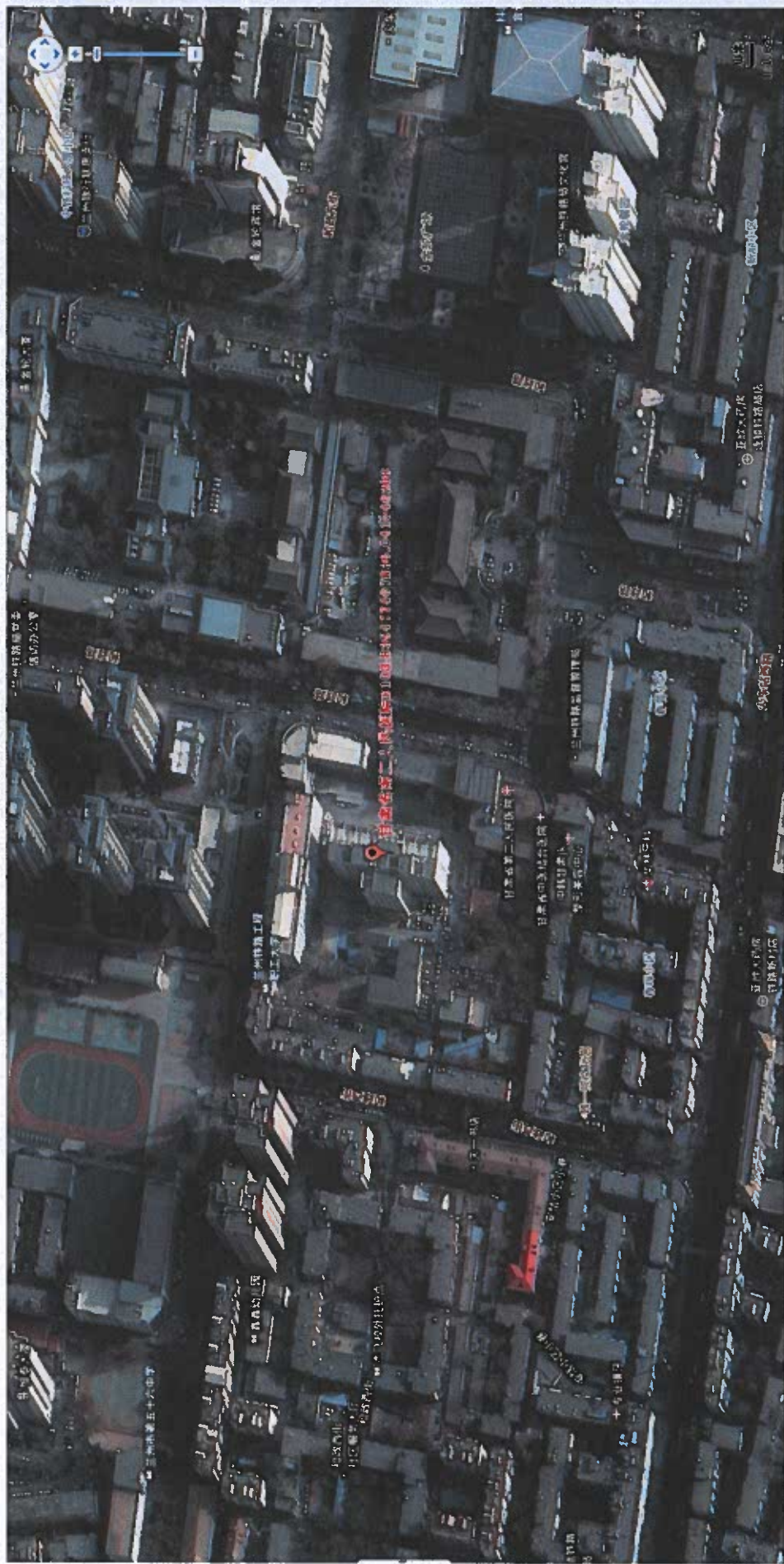
批准: 李艳

日期: 2024年7月5日

(检验检测专用章)

附图:

点位示意图





检验检测机构 资质认定证书

证书编号：202812051119

名称：甘肃臻德检测科技有限公司

地址：甘肃省兰州市城关区张掖路街道武都路 365 号金都大厦
16 幢 10 层

经审查，你机构已具备国家有关法律、行政法规规定的基本条件和能力，现予批准，可以向社会出具具有证明作用的检测报告和结果，特发此证。资质认定包括检验检测机构计量认证。

检验检测能力及授权签字人见证书附表。

许可使用标志

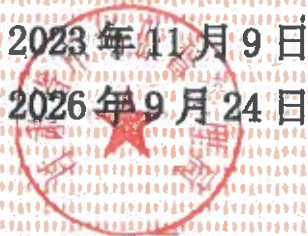


202812051119

发证日期：2023 年 11 月 9 日

有效期至：2026 年 9 月 24 日

发证机关：



本证书由国家认证认可监督管理委员会监制，在中华人民共和国境内有效。