

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан"

Испытательный лабораторный центр Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан в г. Дербенте»

Юридический адрес: 367009, г. Махачкала, ул. Магомедтагирова А.М., 174.
ОГРН 1050560002041, ИНН 0560029186/057301001

Уникальный номер записи в реестре аккредитованных лиц:
№ RA.RU 511161, дата внесения в реестр 28.02.2017



УТВЕРЖДАЮ:
Руководитель ИЛЦ:
Тариев Г.М.

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 08665 от 23.08.2021**

Адрес места осуществления лабораторной деятельности: Республика Дагестан, г. Дербент, ул. Шеболдаева, 49 В

Наименование и контактные данные заказчика: АДМИНИСТРАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ «СЕЛЬСОВЕТ «АЛКАДАРСКИЙ» СУЛЕЙМАН-СТАЛЬСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН ИНН 0529004510, ОГРН 1020501590097, 368772, Республика Дагестан, Сулейман-Стальский район, с.Сардаркент.

Описание, однозначная идентификация и при необходимости состояние образца(ов):

Вода питьевая - централизованное водоснабжение

Дата и время получения образца(ов): 19.08.2021 10:00

Дата осуществления лабораторной деятельности: 19.08.2021-23.08.2021 г

Цель отбора: Производственный контроль

Основание для испытания: Договор № 16 от 10.02.2021

Дополнения, отклонения или исключения из метода:

Особые условия окружающей среды (при необходимости):

Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:

Информация, полученная от заказчика:

Юридическое лицо, у которого произведен отбор образца(ов): АДМИНИСТРАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ «СЕЛЬСОВЕТ «АЛКАДАРСКИЙ» СУЛЕЙМАН-СТАЛЬСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН 368772, Республика Дагестан, Сулейман-Стальский район, Алкадарский с/с, с. Сардаркент.

Объект, где производился отбор образца(ов): АСП «СЕЛЬСОВЕТ «АЛКАДАРСКИЙ» СУЛЕЙМАН-СТАЛЬСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН 368772, Республика Дагестан, Сулейман-Стальский район, Алкадарский с/с, с.Сардаркент (С крана со двора школы с.Сардаркент)

Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): Гусейнов А.Г.

НД на метод отбора образца(ов): ГОСТ 31942-2012

Дата и время отбора образца(ов): 19.08.2021 10:30

Ссылка на план и метод отбора образца(ов):

Изготовитель продукции (наименование и адрес места нахождения):

Дата изготовления:-

Номер партии:-

Тара, упаковка:-

Объем партии:-

Дополнительные сведения: ответственность за соблюдение процедур отбора, хранения и транспортировки проб несет заказчик, результаты лабораторных испытаний распространяются на представленный образец.



1. Протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без разрешения ИЛЦ
2. Протокол составлен в двух экземплярах

Код образца (пробы): 086650621

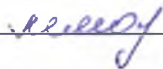
Микробиологическая лаборатория

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследований
Код пробы: 086650621, Рег. №: 08665 - Вода питьевая - централизованное водоснабжение: вода питьевая (Сардаркент)					
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	в 100 мл	не доп.	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	в 100 мл	не доп.	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число (37)	15	КОЕ в 1 мл	50	МУК 4.2.1018-01

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О.	Подпись
Врач-бактериолог фФБУЗ «ЦГиЭ в РД» в г.Дербенте Рамазанова З.Р.;	
Лаборант бак.лаб. фФБУЗ «ЦГиЭ в РД» в г.Дербенте Гаджиева Д.В.	
Ф.И.О. заведующего лабораторией	 Подпись

Лицо ответственное за составление данного протокола:

 Ф/лаб. фФБУЗ «ЦГиЭ в РД» в г.Дербенте Мамедова М.А.

ПРИМЕЧАНИЕ: _____

Конец протокола.