

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

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

(ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан")

Испытательный лабораторный центр Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "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
№ 20569 от 21.11.2022**

Наименование образца испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение*
Заказчик (наименование, юридический адрес, фактический адрес места осуществления деятельности):
*АДМИНИСТРАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ "СЕЛЬСОВЕТ "АЛКАДАРСКИЙ" СУЛЕЙМАН-СТАЛЬСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН ИНН 0529004510, ОГРН 1020501590097,
368772, Республика Дагестан, Сулейман-Стальский район, Алкадарский с/с, с. Алкадар*
Адрес места осуществления лабораторной деятельности: *Республика Дагестан, г. Дербент, ул. Шеболдаева, 49 В*
Дата и время получения образца(ов): *16.11.2022 10:15*
Даты осуществления лабораторной деятельности: *16.11.2022-21.11.2022*
Цель отбора: *По договору*
Дополнения, отклонения или исключения из метода:
Основание для испытания: *Договор № ПК-20 от 16.03.2022*
Особые условия окружающей среды (при необходимости):
Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:

Информация, полученная от заказчика:

Объект, где производился отбор образца(ов): *АДМИНИСТРАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ "СЕЛЬСОВЕТ "АЛКАДАРСКИЙ" СУЛЕЙМАН-СТАЛЬСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН (с крана в ц. села с. Алкадар)
368772, Республика Дагестан, Сулейман-Стальский район, Алкадарский с/с, с. Алкадар*
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. Алкадар*
Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): *пом. сан. врача Гасанова З.С.*
НД на метод отбора образца(ов): *ГОСТ 31942-2012*
Дата и время отбора образца(ов): *16.11.2022 09:00 – 16.11.2022*
Ссылка на план и метод отбора образца(ов):
Изготовитель продукции (наименование и адрес места нахождения):
Дата изготовления:
Номер 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

Объем партии:

Величина допустимого уровня – указана в таблицах результатов испытаний

Код образца (пробы): 20569

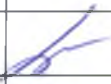

Микробиологические испытания

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследований
Код пробы: 20569 - Вода питьевая - централизованное водоснабжение: Алкадар					
1	Общие колиформные бактерии	Обнаружено	в 100 мл	не доп.	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число (37)	150	КОЕ в 1 мл	50	МУК 4.2.1018-01

Средства измерений, сведения о государственной поверке:

№ п/п	Наименование, тип средства исследования (измерения) проб	Погрешность	Заводской номер	Сведения о государственной поверке	Действителен до

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:


Биолог ОПРК и ВР Абуева З.М.

ПРИМЕЧАНИЕ: _____

Конец протокола.