

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 фФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан в г. Кизилюрте "

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

Уникальный номер записи в реестре аккредитованных лиц:
№ РОССТУ 0001.511159, дата внесения в реестр 28.10.2016



УТВЕРЖДАЮ:
Руководитель ИЛЦ:
Главный врач
Гасанова Н.Ю.

М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 5231 от 02.08.2021

Адрес места осуществления лабораторной деятельности: Республика Дагестан, г. Кизил'юрт, ул. Алиева, 29
Наименование и контактные данные заказчика: АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ «СЕЛО НИЖНИЙ ЧИР'ЮРТ» КИЗИЛ'ЮРТОВСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН ИНН 0516011140, ОГРН 1120546000080, 368124, Республика Дагестан, Кизил'юртовский район, с. Нижний Чир'юрт, 2

Описание, однозначная идентификация и при необходимости состояние образца(ов): Вода питьевая - централизованное водоснабжение

Дата и время получения образца(ов): 29.07.2021 15:00

Даты осуществления лабораторной деятельности: 29.07.2021-02.08.2021

Цель отбора: Производственный контроль

Основание для испытания: Договор № 28 от 11.01.2021

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 МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ «СЕЛО НИЖНИЙ ЧИР'ЮРТ» КИЗИЛ'ЮРТОВСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН 368124, Республика Дагестан, Кизил'юртовский район, с. Нижний Чир'юрт, 2

Объект, где производился отбор образца(ов): - ул. Арацханова
368124, Республика Дагестан, Кизил'юртовский район, с. Нижний Чир'юрт, 2

Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): секретарь Булатова Д.А

НД на метод отбора образца(ов): ГОСТ 31861-12

Дата и время отбора образца(ов): 29.07.2021 14:00

Ссылка на план и метод отбора образца(ов):--

Изготовитель продукции (наименование и адрес места нахождения):--

Дата изготовления:--

Номер партии:--

Тара, упаковка: пластиковая тара

Объем партии: 1,5л

Величина допустимого уровня – указана в таблицах результатов испытаний

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

Санитарно-гигиеническая лаборатория

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследований
1	Запах	0	баллы	не более 2	ГОСТ Р 57164-2016 (п.5)
2	Привкус	1 ± 1	баллы	2	ГОСТ Р 57164-2016 (п.5)
3	Мутность	менее 1	ЕМФ	не более 2,6 (3,5)	ГОСТ Р 57164-2016 (п.6)

Средства измерений, сведения о государственной поверке:

№ п/п	Наименование, тип средства исследования (измерения) проб	Погрешность	Заводской номер	Сведения о государственной поверке	Действителен до
1	фотометр "Эксперт-003"	0	№1274	004912	10.09.2021

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О.	Подпись
Фельдшер-лаборант СГЛ филиала ФБУЗ «ЦГ и Э в РД в г. Кизилюрте» Гаджимагомедова М.М.	

Лицо ответственное за составление данного протокола:

 Химик-эксперт Гусейнова А.А.

ПРИМЕЧАНИЕ: _____

Конец протокола.

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 фФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан в г. Кизилюрте "

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

Уникальный номер записи в реестре аккредитованных лиц:
№ РОССТУ 0001.511159, дата внесения в реестр 28.10.2016



УТВЕРЖДАЮ:
Руководитель ИЛЦ:
Главный врач
Гасанова Н.Ю.

М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 5232 от 02.08.2021

Адрес места осуществления лабораторной деятельности: *Республика Дагестан, г. Кизилюрт, ул. Алиева, 29*
Наименование и контактные данные заказчика: *АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ «СЕЛО НИЖНИЙ ЧИРЮРТ» КИЗИЛЮРТОВСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН ИНН 0516011140, ОГРН: 1120546000080, 368124, Республика Дагестан, Кизилюртовский район, с. Нижний Чирюрт, 2*

Описание, однозначная идентификация и при необходимости состояние образца(ов): *Вода питьевая - централизованное водоснабжение*

Дата и время получения образца(ов): *29.07.2021 15:00*

Даты осуществления лабораторной деятельности: *29.07.2021-02.08.2021*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Основание для испытания: *Договор № 28 от 11.01.2021*

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 МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ «СЕЛО НИЖНИЙ ЧИРЮРТ» КИЗИЛЮРТОВСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН 368124, Республика Дагестан, Кизилюртовский район, с. Нижний Чирюрт, 2*

Объект, где производился отбор образца(ов): *- ул. Вишневого 368124, Республика Дагестан, Кизилюртовский район*

Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): *секретарь Булатова Д.А*

НД на метод отбора образца(ов): *ГОСТ 31861-12*

Дата и время отбора образца(ов): *29.07.2021 14:20*

Ссылка на план и метод отбора образца(ов):--

Изготовитель продукции (наименование и адрес места нахождения):--

Дата изготовления:--

Номер партии:--

Тара, упаковка: *пластиковая тара*

Объем партии: *1,5л*

Величина допустимого уровня – *указана в таблицах результатов испытаний*

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

Санитарно-гигиеническая лаборатория

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследований
1	Запах	0	баллы	не более 2	ГОСТ Р 57164-2016 (п.5)
2	Привкус	1 ± 1	баллы	2	ГОСТ Р 57164-2016 (п.5)
3	Мутность	менее 1	ЕМФ	не более 2,6 (3,5)	ГОСТ Р 57164-2016 (п.6)

Средства измерений, сведения о государственной поверке:

№ п/п	Наименование, тип средства исследования (измерения) проб	Погрешность	Заводской номер	Сведения о государственной поверке	Действителен до
1	фотометр "Эксперт-003"	0	№1274	004912	10.09.2021

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О.	Подпись
Фельдшер-лаборант СГЛ филиала ФБУЗ «ЦГ и Э в РД в г. Кизилюрте» Гаджимагомедова М.М.	

Лицо ответственное за составление данного протокола:

 Химик-эксперт Гусейнова А.А.

ПРИМЕЧАНИЕ: _____

Конец протокола.

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 фФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан в г. Кизилюрте "

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

Уникальный номер записи в реестре аккредитованных лиц:
№ РОССCRU 0001.511159, дата внесения в реестр 28.10.2016



УТВЕРЖДАЮ:
Руководитель ИЛЦ:
Главный врач
Гасанова Н.Ю.

М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 5233 от 02.08.2021

Адрес места осуществления лабораторной деятельности: Республика Дагестан, г. Кизилюрт, ул. Алиева, 29
Наименование и контактные данные заказчика: АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ «СЕЛО НИЖНИЙ ЧИРЮРТ» КИЗИЛЮРТОВСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН ИНН 0516011140, ОГРН 1120546000080, 368124, Республика Дагестан, Кизилюртовский район, с. Нижний Чирюрт, 2

Описание, однозначная идентификация и при необходимости состояние образца(ов): Вода питьевая - централизованное водоснабжение

Дата и время получения образца(ов): 29.07.2021 15:00

Даты осуществления лабораторной деятельности: 29.07.2021-02.08.2021

Цель отбора: Производственный контроль

Основание для испытания: Договор № 28 от 11.01.2021

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 МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ «СЕЛО НИЖНИЙ ЧИРЮРТ» КИЗИЛЮРТОВСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН 368124, Республика Дагестан, Кизилюртовский район, с. Нижний Чирюрт, 2

Объект, где производился отбор образца(ов): - ул. Центральная 368124, Республика Дагестан, Кизилюртовский район, с. Нижний Чирюрт

Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): секретарь Булатова Д.А

НД на метод отбора образца(ов): ГОСТ 31861-12

Дата и время отбора образца(ов): 29.07.2021 14:40

Ссылка на план и метод отбора образца(ов):--

Изготовитель продукции (наименование и адрес места нахождения):--

Дата изготовления:--

Номер партии:--

Тара, упаковка: пластиковая тара

Объем партии: 1,5л

Величина допустимого уровня – указана в таблицах результатов испытаний

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): 5233-01

Санитарно-гигиеническая лаборатория

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследований
1	Запах	1 ± 1	баллы	не более 2	ГОСТ Р 57164-2016 (п.5)
2	Привкус	1 ± 1	баллы	не более 2	ГОСТ Р 57164-2016 (п.5)
3	Мутность	менее 1	ЕМФ	не более 2,6 (3,5)	ГОСТ Р 57164-2016 (п.6)

Средства измерений, сведения о государственной поверке:

№ п/п	Наименование, тип средства исследования (измерения) проб	Погрешность	Заводской номер	Сведения о государственной поверке	Действителен до
1	фотометр "Эксперт-003"	0	№1274	004912	10.09.2021

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О.	Подпись
Фельдшер-лаборант СГЛ филиала ФБУЗ «ЦГ и Э в РД в г. Кизилюрте» Гаджимагомедова М.М.	

Лицо ответственное за составление данного протокола:

 Химик-эксперт Гусейнова А.А.

ПРИМЕЧАНИЕ: _____

Конец протокола.

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 фФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан в г. Кизилюрте "

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

Уникальный номер записи в реестре аккредитованных лиц:
№ РОССРУ 0001.511159, дата внесения в реестр 28.10.2016



М.П.

УТВЕРЖДАЮ:
Руководитель ИЛЦ:
Главный врач
Гасанова Н.Ю.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 5234 от 02.08.2021

Адрес места осуществления лабораторной деятельности: *Республика Дагестан, г. Кизилюрт, ул. Алиева, 29*
Наименование и контактные данные заказчика: *АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ «СЕЛО НИЖНИЙ ЧИРЮРТ» КИЗИЛЮРТОВСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН ИНН 0516011140, ОГРН 1120546000080, 368124, Республика Дагестан, Кизилюртовский район, с. Нижний Чирюрт, 2*

Описание, однозначная идентификация и при необходимости состояние образца(ов): *Вода питьевая - централизованное водоснабжение*

Дата и время получения образца(ов): *29.07.2021 15:00*

Даты осуществления лабораторной деятельности: *29.07.2021-02.08.2021*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Основание для испытания: *Договор № 28 от 11.01.2021*

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 МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ «СЕЛО НИЖНИЙ ЧИРЮРТ» КИЗИЛЮРТОВСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН 368124, Республика Дагестан, Кизилюртовский район, с. Нижний Чирюрт, 2*

Объект, где производился отбор образца(ов): *- ул. Арацханова 368124, Республика Дагестан, Кизилюртовский район, с. Нижний Чирюрт*

Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): *секретарь Булатова Д.А*

НД на метод отбора образца(ов): *ГОСТ 31942-12*

Дата и время отбора образца(ов): *29.07.2021 14:00*

Ссылка на план и метод отбора образца(ов):--

Изготовитель продукции (наименование и адрес места нахождения):--

Дата изготовления:--

Номер партии:--

Тара, упаковка: *стерильная стеклотара*

Объем партии: *0,5л*

Величина допустимого уровня – *указана в таблицах результатов испытаний*

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

Микробиологическая лаборатория

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследований
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)	14	КОЕ в 1 мл	50	МУК 4.2.1018-01
4	Колифаги	Не обнаружено	БОЕ в 100 мл	не доп.	МУК 4.2.1018-01

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О.	Подпись
Фельдшер-лаборант бактериологической лаборатории филиала ФБУЗ «ЦГ и Э в РД в г. Кизилюрте» Мирзаева П.Г.	

Лицо ответственное за составление данного протокола:

 Химик-эксперт Гусейнова А.А.

ПРИМЕЧАНИЕ: _____

Конец протокола.

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 фФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан в г. Кизилюрте "

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

Уникальный номер записи в реестре аккредитованных лиц:
№ РОССРУ 0001.511159, дата внесения в реестр 28.10.2016



УТВЕРЖДАЮ:
Руководитель ИЛЦ:
Главный врач
Гасанова Н.Ю.

М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 5235 от 02.08.2021

Адрес места осуществления лабораторной деятельности: Республика Дагестан, г. Кизилюрт, ул. Алиева, 29
Наименование и контактные данные заказчика: АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ «СЕЛО НИЖНИЙ ЧИРЮРТ» КИЗИЛЮРТОВСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН ИНН 0516011140, ОГРН 1120546000080, 368124, Республика Дагестан, Кизилюртовский район, с. Нижний Чирюрт, 2

Описание, однозначная идентификация и при необходимости состояние образца(ов): Вода питьевая - централизованное водоснабжение

Дата и время получения образца(ов): 29.07.2021 15:00

Даты осуществления лабораторной деятельности: 29.07.2021-02.08.2021

Цель отбора: Производственный контроль

Основание для испытания: Договор № 28 от 11.01.2021

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 МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ «СЕЛО НИЖНИЙ ЧИРЮРТ» КИЗИЛЮРТОВСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН 368124, Республика Дагестан, Кизилюртовский район, с. Нижний Чирюрт, 2

Объект, где производился отбор образца(ов): - ул. Вишневого 368124, Республика Дагестан, Кизилюртовский район, с. Нижний Чирюрт

Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): секретарь Булатова Д.А

НД на метод отбора образца(ов): ГОСТ 31942-12

Дата и время отбора образца(ов): 29.07.2021 14:00

Ссылка на план и метод отбора образца(ов):--

Изготовитель продукции (наименование и адрес места нахождения):--

Дата изготовления:--

Номер партии:--

Тара, упаковка: стерильная стеклотара

Объем партии: 0,5л

Величина допустимого уровня – указана в таблицах результатов испытаний

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

Микробиологическая лаборатория

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследований
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)	12	КОЕ в 1 мл	50	МУК 4.2.1018-01
4	Колифаги	Не обнаружено	БОЕ в 100 мл	не доп.	МУК 4.2.1018-01

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О.	Подпись
Фельдшер-лаборант бактериологической лаборатории филиала ФБУЗ «ЦГ и Э в РД в г. Кизилюрте» Мирзаева П.Г.	

Лицо ответственное за составление данного протокола:

 Химик-эксперт Гусейнова А.А.

ПРИМЕЧАНИЕ: _____

Конец протокола.