

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:
Гасанова Н.Ю.

М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 6223 от 30.09.2021

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): *29.09.2021 10:50*

Даты осуществления лабораторной деятельности: *29.09.2021-30.09.2021*

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 31861-2012*

Дата и время отбора образца(ов): *29.09.2021*

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

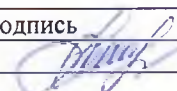
Физико-химические испытания

№ 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	Кадмий	менее 0,0001	мг/л	не более 0,001	ГОСТ 31866-2012
3	Мышьяк	менее 0,005	мг/л	не более 0,05	ГОСТ 4152-89
4	Нитраты (по NO ₃)	менее 0,2	мг/л	не более 45	ГОСТ 31867-2012 (п.5)
5	Свинец	менее 0,0001	мг/л	не более 0,03	ГОСТ 31866-2012
6	Нитриты (по NO ₂)	менее 0,5	мг/л	не более 3	ГОСТ 31867-2012 (п.5)
7	pH	7,6	единицы pH	от 6 до 9	ПНД Ф 14.1:2.3:4.121-97 изд. 2018 г.
8	Ртуть	менее 0,00001	мг/л	не более 0,0005	МУК 4.1.1469-03 (п.7.5.1.)
9	Хлориды	26,4	мг/л	не более 350	ГОСТ 31867-2012 (п.5)
10	Окисляемость перманганатная	0,64	мг/л	не более 5	ГОСТ Р 55684-2013 (ИСО 8467:1993) Метод Б
11	Общая минерализация (сухой остаток)	400	мг/л	не более 1000 (1500)	ПНД Ф 14.1:2.4.114-97
12	Жесткость общая	3,5	Градус жесткости	не более 7 (10)	ГОСТ 31954-2012 (Метод А)
13	Марганец	менее 0,02	мг/л	не более 0,1 (0,5)	ПНД Ф 14.1:2.4.139-98
14	Медь	менее 0,0005	мг/л	не более 1	ГОСТ 31866-2012
15	Сульфаты	42	мг/л	не более 500	ГОСТ 31867-2012 (п.5)
16	Железо	менее 0,1	мг/л	0,3 (1)	ГОСТ 4011-72 (п.2)
17	Цинк	менее 0,0005	мг/л	не более 5	ГОСТ 31866-2012
18	Привкус	1 ± 1	баллы	2	ГОСТ Р 57164-2016 (п.5)
19	Мутность	менее 1	ЕМФ	не более 2,6 (3,5)	ГОСТ Р 57164-2016 (п.6)
20	Аммиак (по азоту)	менее 0,1	мг/л	не более 2	ГОСТ 33045-2014 (п.5 Метод А)

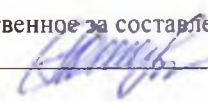
Средства измерений, сведения о государственной поверке:

№ п/п	Наименование, тип средства исследования (измерения) проб	Погрешность	Заводской номер	Сведения о государственной поверке	Действителен до
1	фотометр "Эксперт-003"	0	№1274	004912	10.09.2022
2	Анализатор жидкости	0	№7950	004913	10.09.2022
3	Анализатор вольтамперометрический	0	721	С-АГ/17-02-2021/63655424	16.02.2022
4	Весы лабораторные	0	015174		10.09.2022

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О.	Подпись
Инженер-лаборант Магомедова Х.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:
Гасанова Н.Ю.

М.П.

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 6224 от 30.09.2021**

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): *29.09.2021 10:50*

Даты осуществления лабораторной деятельности: *29.09.2021-30.09.2021*

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 31861-2012*

Дата и время отбора образца(ов): *29.09.2021*

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

Физико-химические испытания

№ 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	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	10.09.2022

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О.	Подпись
Инженер-лаборант Магомедова Х.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:
№ РОССRU 0001.511159, дата внесения в реестр 28.10.2016



УТВЕРЖДАЮ:
Руководитель ИЛЦ:
Гасанова Н.Ю.

М.П.

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 6225 от 30.09.2021**

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): *29.09.2021 10:50*

Даты осуществления лабораторной деятельности: *29.09.2021-30.09.2021*

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. Араханова*

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 31861-2012*

Дата и время отбора образца(ов): *29.09.2021*

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

Физико-химические испытания

№ 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)

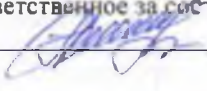
Средства измерений, сведения о государственной поверке:

№ п/п	Наименование, тип средства исследования (измерения) проб	Погрешность	Заводской номер	Сведения о государственной поверке	Действителен до
1	фотометр "Эксперт-003"	0	№1274	004912	10.09.2022

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О.	Подпись
Инженер-лаборант Магомедова Х.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:
Гасанова Н.Ю.

М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 6226 от 04.10.2021

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 ЧИРЮРТ» КИЗИЛ'ЮРТОВСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН ИНН 0516011140, ОГРН 1120546000080, 368124, Республика Дагестан, Кизил'юртовский район, с. Нижний Чирюрт, 2

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

Дата и время получения образца(ов): 29.09.2021 10:50

Даты осуществления лабораторной деятельности: 29.09.2021-04.09.2021

Цель отбора: Производственный контроль

Основание для испытания: Договор № 28 от 11.01.2010

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» КИЗИЛ'ЮРТОВСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН 368124, Республика Дагестан, Кизил'юртовский район, с. Нижний Чирюрт, 2

Объект, где производился отбор образца(ов): - ул. Вишневого
368124, Республика Дагестан, Кизил'юртовский 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): 29.09.2021

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

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

Дата изготовления:--

Номер партии:--

Тара, упаковка: стерильная стеклянная тара

Объем пробы: 0,5л

Величина допустимого уровня - указана в таблицах результатов испытаний

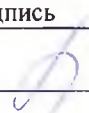
Дополнительные сведения: ответственность за соблюдение процедур отбора, хранения и транспортировки проб несет заказчик, результаты лабораторных испытаний распространяются на представленный образец.

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

Микробиологические испытания

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследований
1	Общие колиформные бактерии	4	в 100 мл	не доп.	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	2,3	в 100 мл	не доп.	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число (37)	32	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:

 Фельдшер-лаборант Бамматова Б.К.

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:
Гасанова Н.Ю.

М.П.:

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 6227 от 04.10.2021**

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): 29.09.2021 10:50

Даты осуществления лабораторной деятельности: 29.09.2021-04.09.2021

Цель отбора: Производственный контроль

Основание для испытания: Договор № 28 от 11.01.2010

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 31942-12

Дата и время отбора образца(ов): 29.09.2021

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

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

Дата изготовления:--

Номер партии:--

Тара, упаковка: стерильная стеклянная тара

Объем пробы: 0,5л

Величина допустимого уровня – указана в таблицах результатов испы

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

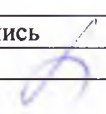
1. Протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без разрешения ИЛЦ
2. Протокол составлен в двух экземплярах

Код образца (пробы): 6227-02

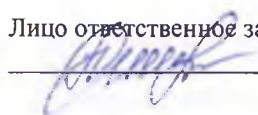
Микробиологические испытания

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследований
1	Общие колиформные бактерии	4,6	в 100 мл	не доп.	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	2,3	в 100 мл	не доп.	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число (37)	17	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
Врач клинической лабораторной диагностики Шапиева С.М.	

Лицо ответственное за составление данного протокола:

 Фельдшер-лаборант Бамматова Б.К.

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:
Гасанова Н.Ю.

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 6228 от 04.10.2021**

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): 29.09.2021 10:50

Даты осуществления лабораторной деятельности: 29.09.2021-04.09.2021

Цель отбора: Производственный контроль

Основание для испытания: Договор № 28 от 11.01.2010

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. Араханова

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): 29.09.2021

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

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

Дата изготовления:--

Номер партии:--

Тара, упаковка: стерильная стеклянная тара

Объем пробы: 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.

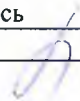
1. Протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без разрешения ИЛЦ
2. Протокол составлен в двух экземплярах

Код образца (пробы): 6228-02

Микробиологические испытания

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследований
1	Общие колиформные бактерии	5	в 100 мл	не доп.	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	3	в 100 мл	не доп.	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число (37)	34	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
Врач клинической лабораторной диагностики Шапиева С.М.	

Лицо ответственное за составление данного протокола:

 Фельдшер-лаборант Бамматова Б.К.

ПРИМЕЧАНИЕ: _____

Конец протокола.