

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
№ 20979 от 25.11.2022

Наименование образца испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение*
Заказчик (наименование, юридический адрес, фактический адрес места осуществления деятельности):
АДМИНИСТРАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ "СЕЛЬСОВЕТ "КАСУМКЕНТСКИЙ" СУЛЕЙМАН-СТАЛЬСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН ИНН 0529007470, ОГРН 1020501589921,
368761, Республика Дагестан, Сулейман-Стальский район, Касумкентский с/с, с. Касумкент, ул. Стальского, 4
Адрес места осуществления лабораторной деятельности: *Республика Дагестан, г. Дербент, ул. Шеболдаева, 49 В*
Дата и время получения образца(ов): 22.11.2022 12:00
Даты осуществления лабораторной деятельности: 22.11.2022-25.11.2022
Цель отбора: *По договору*
Дополнения, отклонения или исключения из метода:
Основание для испытания: *№ ПК-38 от 05.04.2022 от 22.11.2022*
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 "КАСУМКЕНТСКИЙ" СУЛЕЙМАН-СТАЛЬСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН** (с. Касумкент с колонки в центре села по ул. Ленина),
368761, Республика Дагестан, Сулейман-Стальский район, Касумкентский с/с, с. Касумкент, ул. Стальского, 4
Юридическое лицо, у которого произведен отбор образца(ов): **АДМИНИСТРАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ "СЕЛЬСОВЕТ "КАСУМКЕНТСКИЙ" СУЛЕЙМАН-СТАЛЬСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН**
368761, Республика Дагестан, Сулейман-Стальский район, Касумкентский с/с, с. Касумкент, ул. Стальского, 4
Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): *пом. сан. врача Асалиева Н. С*
НД на метод отбора образца(ов): *ГОСТ 31942-2012*
Дата и время отбора образца(ов): 22.11.2022 10:00 - 22.11.2022
Ссылка на план и метод отбора образца(ов):

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

Величина допустимого уровня – указана в таблицах результатов испытаний

Код образца (пробы): 20979



Микробиологические испытания

№ 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	Общее микробное число (37)	11	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.