

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
№ 08177 от 17.06.2022

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

Наименование и контактные данные заказчика: АДМИНИСТРАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ 'СЕЛЬСОВЕТ 'ШИХИКЕНТСКИЙ' СУЛЕЙМАН-СТАЛЬСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН ИНН 0529906685, ОГРН 1020501590229, 368763, Республика Дагестан, Сулейман-Стальский район, Шихикентский с/с, с. Шихикент

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

Дата и время получения образца(ов): 15.06.2022 12:40

Дата осуществления лабораторной деятельности: 15/06/2022-17/06/2022

Цель отбора: По договору

Основание для испытания: Договор № Л-25 от 22.02.2022

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 'ШИХИКЕНТСКИЙ' СУЛЕЙМАН-СТАЛЬСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН

368763, Республика Дагестан, Сулейман-Стальский район, Шихикентский с/с, с. Шихикент

Объект, где производился отбор образца(ов): АДМИНИСТРАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ "СЕЛЬСОВЕТ "ШИХИКЕНТСКИЙ" СУЛЕЙМАН-СТАЛЬСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН (с. Буткент, источник «Шемби-булах» по ул. Молодёжная, 6), 368763, Республика Дагестан, Сулейман-Стальский район, Шихикентский с/с, с. Шихикент

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): 15.06.2022 11:00

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

Величина допустимого уровня – указана в таблицах результатов испытаний

Код образца (пробы): 081770622

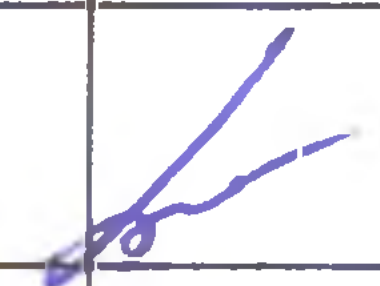
Микробиологическая лаборатория

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследований
Код пробы:08177, Рег. №:081770622 - Вода питьевая - централизованное водоснабжение: "Шемби-булах"					
1	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	КОЕ/100 см ³	не допускается	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число (37)	18	КОЕ в 1 мл	50	МУК 4.2.1018-01

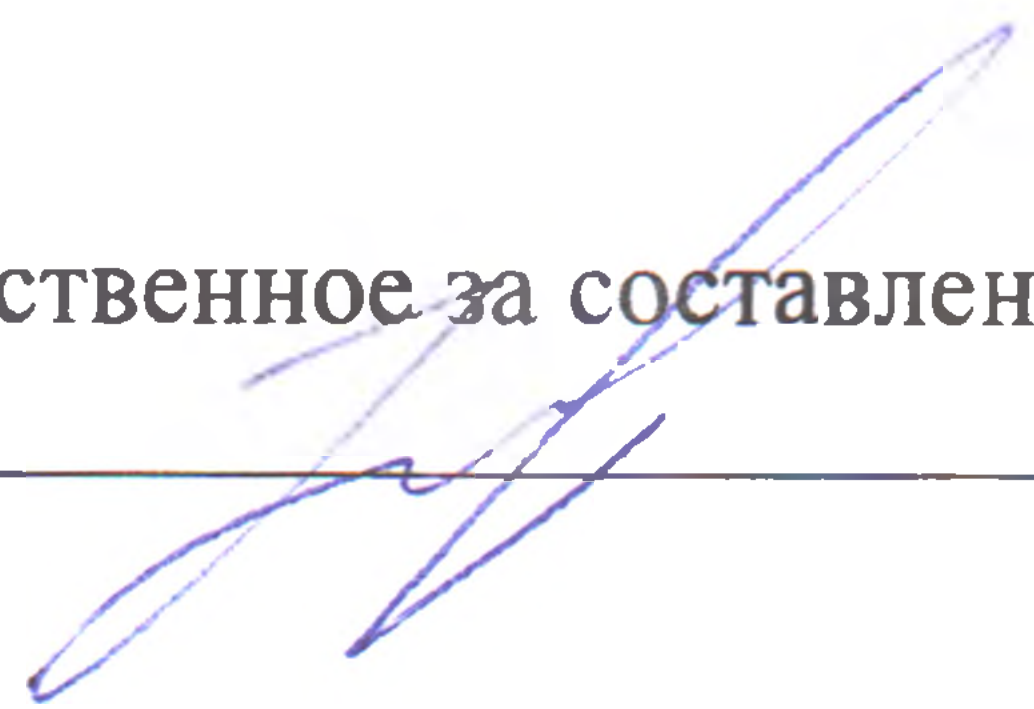
Средства измерений, сведения о государственной поверке:

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

Исследования проводили:

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

Лицо ответственное за составление данного протокола:

 Биолог ОПРК и ВР Абуева З.М.

ПРИМЕЧАНИЕ: _____

Конец протокола.