

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 Филиала Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан" в г. Дербенте

Юридический адрес: 367027, г. Махачкала, ул. Магомедтагирова А.М., 174.
ОГРН 1050560002041, ИНН 0560029186/057301001

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц:

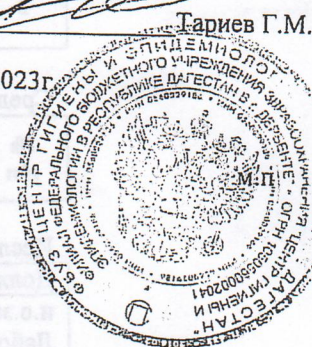
№ RA.RU.511161

Дата внесения сведений в реестр
аккредитованных лиц 28.02.2017г.

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач, Руководитель ИЛЦ

Тариев Г.М.

06.06.2023г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 07519 от 06.06.2023г.

Наименование образца испытаний: *Вода питьевая с колодца*

Заказчик (наименование, юридический адрес, фактический адрес места осуществления деятельности),
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "РАЙСЕРВИС" АДМИНИСТРАЦИИ
МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА "ДЕРБЕНТСКИЙ РАЙОН"

Республика Дагестан, Дербентский район, Хазарский с/с, с. Хазар, ул. Центральная, 2

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

Дата и время получения образца(ов): 01.06.2023 12:00

Даты осуществления лабораторной деятельности: 01.06.2023-06.06.2023

Цель отбора: *по договору*

Дополнения, отклонения или исключения из метода:

Основание для испытания: *Договор № ЛЛ-08 от 16.03.2023*

Особые условия окружающей среды (при необходимости):

Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:

Информация, полученная от заказчика:

Объект, где производился отбор образца(ов):

Республика Дагестан, Дербентский район, с. Араблинское- с источника водоснабжения(колодец)

Юридическое лицо, у которого произведен отбор образца(ов): МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ "РАЙСЕРВИС" АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА "ДЕРБЕНТСКИЙ
РАЙОН"

Республика Дагестан, Дербентский район, Хазарский с/с, с. Хазар, ул. Центральная, 2

НД на метод отбора образца(ов): *ГОСТ 31942-2012*

Дата и время отбора образца(ов): 01.06.2023 09:00

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