

Араблишка

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

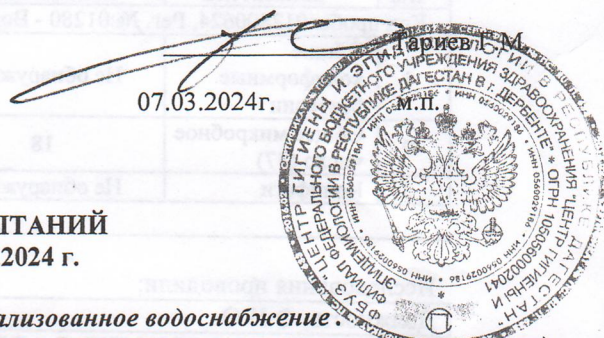
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан"
(ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан")

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



07.03.2024г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 01280 от 07.03.2024 г.

Наименование образца испытаний: **Вода питьевая - централизованное водоснабжение.**
Заказчик (наименование, юридический адрес, фактический адрес места осуществления деятельности):
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "РАЙСЕРВИС" АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА "ДЕРБЕНТСКИЙ РАЙОН" ИНН 0512012190, ОГРН 1210500005044, 368612, 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): 05.03.2024г. 12ч.00мин.
Даты осуществления лабораторной деятельности: 05.03.2024 – 07.03.2024г.
Цель отбора: *По договору*
Дополнения, отклонения или исключения из метода:
Основание для испытания: *Договор № Л- 08 от 16.03.2023 г.*
Особые условия окружающей среды (при необходимости):
Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:

Информация, полученная от заказчика:

Объект, где производился отбор образца(ов): **МБУ "РАЙСЕРВИС « АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА "ДЕРБЕНТСКИЙ РАЙОН» (с.Араблинское , по ул.Терешковой, 2). 368612, Республика Дагестан, Дербентский район, с.Араблинское..**
Юридическое лицо, у которого произведен отбор образца(ов): **МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ « РАЙСЕРВИС" АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА « ДЕРБЕНТСКИЙ РАЙОН" 368612, 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): 05.03.2024г. 09ч. 00мин.
Ссылка на план и метод отбора образца(ов):
Изготовитель продукции (наименование и адрес места нахождения):
Дата изготовления:
Номер партии:
Тара, упаковка:
Объем партии:
Величина допустимого уровня – *указана в таблицах результатов испытаний*

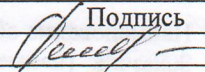
Дополнительные сведения: ответственность за соблюдение процедур отбора, хранения и транспортировки проб несет заказчик, результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания.
1. Протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ
2. Протокол составлен в двух экземплярах.

Код образца (пробы): 012800624

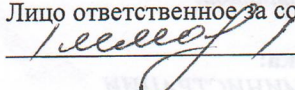
Микробиологические испытания

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследований
Код пробы: 012800624, Рег. №: 01280 - Вода питьевая - централизованное водоснабжение: вода питьевая с.Араблинское					
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	КОЕ/100 см ³	не допускается (0)	МУК 4.2.3963
2	Общее микробное число (37)	18	КОЕ/см ³	не более 50	МУК 4.2.3963
3	Колифаги	Не обнаружено	БОЕ/100 см ³	не допускается	МУК 4.2.3963

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О.	Подпись
Лаборант бак.лаб. фФБУЗ "ЦГиЭ в РД" в г.Дербенте Алимерзоева Р.М.	
Ф.И.О. заведующего лабораторией	Подпись

Лицо ответственное за составление данного протокола:

 Ф/л ОПРК ВР фФБУЗ « ЦГиЭ в РД в г.Дербенте» Гаджиева А.В

ПРИМЕЧАНИЕ: _____

Конец протокола.