

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")

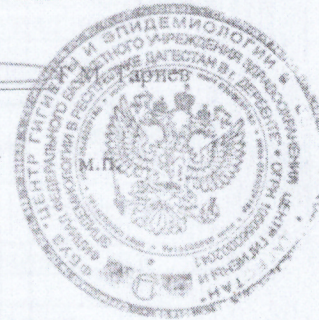
Испытательный лабораторный центр Филиала Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан в г. Дербенте"

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

24.01.2025г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 00082 от 24.01.2025г.

Наименование образца испытаний: **Вода питьевая - централизованное водоснабжение.**
Заказчик (наименование, юридический адрес, фактический адрес места осуществления деятельности):
МБУ "РАЙСЕРВИС" АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА "ДЕРБЕНТСКИЙ РАЙОН"
368612, Республика Дагестан, г. Дербент, ул. Ленина, дом 48.
Адрес места осуществления лабораторной деятельности: Республика Дагестан, г. Дербент, ул. Шеболдаева, 49 В
Дата и время получения образца(ов): 22.01.2025г. 16ч.00мин.
Даты осуществления лабораторной деятельности: 22.01.2025 – 24.01.2025г.
Цель отбора: По договору.
Дополнения, отклонения или исключения из метода:
Основание для испытания: Договор № П- 25 от 11.06.2024 г.
Особые условия окружающей среды (при необходимости):
Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:

Информация, полученная от заказчика:

Объект, где производился отбор образца(ов): Дербентский район, с. Салик, источник «Салик-Дере»
Юридическое лицо, у которого произведен отбор образца (ов): МБУ "РАЙСЕРВИС" АДМИНИСТРАЦИИ
МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА "ДЕРБЕНТСКИЙ РАЙОН"
368601, Республика Дагестан, г. Дербент, ул. В.И. Ленина, дом, 48.
НД на метод отбора образца(ов): ГОСТ 31942 -2012
Дата и время отбора образца(ов): 22.01.2024г. 15ч. 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 испытаний относятся к предоставленному заказчиком образцу.

1. Протокол не может быть частично воспроизведен без письменного 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	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	15	КОЕ/см ³	не более 50	МУК 4.2.3963-23 (взамен МУК 4.2.1018-01)
2	Энтерококки	Не обнаружено	КОЕ/100 см ³	не допускается	ГОСТ ISO 7899-2-2018
3	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	КОЕ/100 см ³	не допускается	МУК 4.2.3963-23 (взамен МУК 4.2.1018-01)
4	Escherichia coli (E. coli)	Не обнаружено	КОЕ/100 см ³	не допускается	ГОСТ 31955-2012 (ISO 9308-1:2000)
5	Колифаги	Не обнаружено	БОЕ/100 см ³	не допускается	МУК 4.2.3963-23 (взамен 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
Фельдшер-лаборант санитарно-бактериологической Алимирзоева Р.М.	
Ф.И.О. заведующего лабораторией	Подпись

Лицо ответственное за составление данного протокола:

Ашурбекова Ш.С.

Пом. врача по общей гигиене фФБУЗ "ЦГиЭ в РД в г.Дербенте"

ПРИМЕЧАНИЕ: ГОСТ ISO7899/2-2018, ГОСТ31955.1-2013., не включены в утвержденную область аккредитации.

Конец протокола.