

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
№ 01289 от 07.03.2024 г.

Наименование образца испытаний: **Вода питьевая с подземного источника.**
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. Уллу-Терекме, по ул. Центральной, 52), 368612, Республика Дагестан, Дербентский район, с. Уллу-Терекме.**
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): 012890624

Микробиологические испытания

| № п/п | Определяемые показатели | Результаты исследований | Единицы измерения | Гигиенический норматив | НД на методы исследований |
|---|----------------------------|-------------------------|-------------------------|------------------------|---------------------------|
| Код пробы: 012890624, Рег. №: 01289 - Вода питьевая - централизованное водоснабжение: вода питьевая с. Уллу - Терекме | | | | | |
| 1 | Общие колиформные бактерии | Не обнаружено | КОЕ/100 см ³ | не допускается (0) | МУК 4.2.3963 |
| 2 | Общее микробное число (37) | 22 | 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 |
| Тясова ФФБУЗ «ЦГиЭ в РД в г.Дербенте» Рамазанова Р. А. | |
| 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.