

**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.  
23.11.2024г.



**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**  
№ 10795 от 23.11.2024 г.

Наименование образца испытаний: **Вода питьевая - централизованное водоснабжение**  
Заказчик (наименование, юридический адрес, фактический адрес места осуществления деятельности):  
МБУ "РАЙСЕРВИС" АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА "ДЕРБЕНТСКИЙ РАЙОН"  
368000, 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): 21.11.2024г. 15ч.00мин.  
Даты осуществления лабораторной деятельности: 21.11.2024 – 23.11.2024г.  
Цель отбора: санитарно-эпидемиологическая экспертиза.  
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. Геджух, ул. Ленина.23 «Гимейди-Дере»  
Юридическое лицо, у которого произведен отбор образца (ов): МБУ "РАЙСЕРВИС" АДМИНИСТРАЦИИ  
МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА "ДЕРБЕНТСКИЙ РАЙОН"  
368612, Республика Дагестан, Дербентский район, Хазарский с/с, с. Хазар, ул. Центральная, 2  
Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): зам. начальника МБУ «Райсервис»  
Наметуллаев М.С.  
НД на метод отбора образца(ов): ГОСТ 31942 -2012  
Дата и время отбора образца(ов): 21.11.2024г. 13ч. 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.

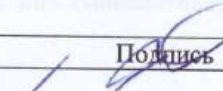
**Микробиологические испытания**

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследований
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	не допускается (0)	МУК 4.2.3963-23
2	Общее микробное число (37)	12	КОЕ/см <sup>3</sup>	не более 50	МУК 4.2.3963-23
3	Колифаги	Не обнаружено	БОЕ/100 см <sup>3</sup>	не допускается	МУК 4.2.3963-23


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
Биолог санитарно-бактериологической лаборатории Рамазанова З.Р.	

Лицо ответственное за составление данного протокола:

 Пом. сан. врача фФБУЗ "ЦГиЭ в РД" в г. Дербенте Ашурбекова Ш.

ПРИМЕЧАНИЕ: \_\_\_\_\_

Конец протокола.