

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

Юридический адрес: 367009, г. Махачкала, ул. Магомедтагирова А.М., 174.
ОГРН 1050560002041, ИНН 0560029186/057301001

Уникальный номер записи в реестре аккредитованных лиц:
№ RA.RU.511161, дата внесения в реестр 28.02.2017



**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 11089 от 02.09.2022**

Наименование образца испытаний: *Вода подземных источников*.

Заказчик (наименование, юридический адрес, фактический адрес места осуществления деятельности):
АДМИНИСТРАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ «СЕЛО ЭМИНХЮР» СУЛЕЙМАН-СТАЛЬСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН ИНН 0529007617, ОГРН 1020501589470, 368767, Республика Дагестан, Сулейман-Стальский район, с. Эминхюр, ул. Агасиева, д. 23.

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

Дата и время получения образца(ов): *30.08.2022 11:00*

Даты осуществления лабораторной деятельности: *30.08.2022 – 02.09.2022 гг.*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Дополнения, отклонения или исключения из метода:

Основание для испытания: *Договор № Л-23 от 22.08.2022*

Особые условия окружающей среды (при необходимости):

Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:

Информация, полученная от заказчика:

Объект, где производился отбор образца(ов): *АДМИНИСТРАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ "СЕЛО ЭМИНХЮР" СУЛЕЙМАН-СТАЛЬСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН 368767, Республика Дагестан, Сулейман-Стальский район, с. Эминхюр (с резервуара по ул. Фабричная, 38).*

Юридическое лицо, у которого произведен отбор образца(ов): *АДМИНИСТРАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ «СЕЛО ЭМИНХЮР» СУЛЕЙМАН-СТАЛЬСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН*

368767 Республика Дагестан, Сулейман-Стальский район, с. Эминхюр, ул. Агасиева, д. 23.

Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): *Глава АСП село Эминхюр Юзбекова С.Г.*

НД на метод отбора образца(ов): *ГОСТ 31861-2012*

Дата и время отбора образца(ов): *30.08.2022 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

Код образца (пробы): 110890622

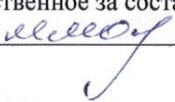
Микробиологические испытания

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследований
Код пробы: 110890622, Рег. №: 11089 - Вода подземных источников 1 класса: вода питьевая с резервуара по ул.Фабричная, 38					
1	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) 0С	15	КОЕ/см ³	не более 50	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	КОЕ/100 см ³	не допускается	МУК 4.2.1018-01

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О.	Подпись
Врач-бактериолог фФБУЗ "ЦГиЭ в РД в г.Дербенте" Рамазанова З.Р.;	
Лаборант бак.лаб. фФБУЗ "ЦГиЭ в РД в г.Дербенте" Гаджиева Д.В.	
Ф.И.О. заведующего лабораторией	Подпись

Лицо ответственное за составление данного протокола:

 Ф/л фФБУЗ "ЦГиЭ в РД в г.Дербенте» Мамедова М.А.

ПРИМЕЧАНИЕ: _____

Конец протокола.