

**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**  
№ 11090 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 крана по ул. Агасиева, д.23).*

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): 110900622

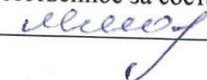
**Микробиологические испытания**

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследований
Код пробы: 110900622, Рег. №: 11090 - Вода питьевая - централизованное водоснабжение: вода питьевая с крана по ул. Агасиева, 23					
1	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	24	КОЕ/см <sup>3</sup>	не более 50	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обн.	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	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.