

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан"

Испытательный лабораторный центр ФФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в г. Дербент"

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



УТВЕРЖДАЮ:
Руководитель ИЛЦ:
Главный врач Тариев
Г.М.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 04640 от 20.05.2021

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

Наименование и контактные данные заказчика: АДМИНИСТРАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ «СЕЛЬСОВЕТ «КАСУМКЕНТСКИЙ» СУЛЕЙМАН-СТАЛЬСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН ИНН 0529007470, ОГРН 1020501589921, 368761, Республика Дагестан, Сулейман-Стальский район, Касумкентский с/с, с. Касумкент, ул. Стальского, 4

Описание, однозначная идентификация и при необходимости состояние образца(ов): Вода питьевая - централизованное водоснабжение

Дата и время получения образца(ов): 12.05.2021 14:00

Дата осуществления лабораторной деятельности: 12.05.2021

Цель отбора: По договору

Основание для испытания: Договор № нк-40 от 06.04.2021

Дополнения, отклонения или исключения из метода:

Особые условия окружающей среды (при необходимости):

Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:

Информация, полученная от заказчика:

Юридическое лицо, у которого произведен отбор образца(ов): АДМИНИСТРАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ «СЕЛЬСОВЕТ «КАСУМКЕНТСКИЙ» СУЛЕЙМАН-СТАЛЬСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН 368761, Республика Дагестан, Сулейман-Стальский район, Касумкентский с/с, с. Касумкент, ул. Стальского, 4

Объект, где производился отбор образца(ов): АДМИНИСТРАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ «СЕЛЬСОВЕТ «КАСУМКЕНТСКИЙ» СУЛЕЙМАН-СТАЛЬСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН, , 368761, Республика Дагестан, Сулейман-Стальский район, Касумкентский с/с, с. Касумкент, ул. Стальского, 4 - с источника «Карасу»

Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): Помощник санитарного врача Асалиева Н. С.

НД на метод отбора образца(ов): ГОСТ 31942-2012

Дата и время отбора образца(ов): 12.05.2021 12:00

Ссылка на план и метод отбора образца(ов):

Изготовитель продукции (наименование и адрес места нахождения):

Дата изготовления:

Номер партии:

Тара, упаковка:

Дополнительные сведения: ответственность за соблюдение процедур отбора, хранения и транспортировки проб несет заказчик, результаты лабораторных испытаний распространяются на представленный образец

Объем партии:

Величина допустимого уровня – указана в таблицах результатов испытаний

Код образца (пробы):

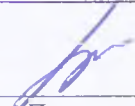

Микробиологическая лаборатория

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследований
Код пробы: 0617 - Вода питьевая - централизованное водоснабжение: вода питьевая					
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	в 100 мл	не доп.	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	в 100 мл	не доп.	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число (37)	16	КОЕ в 1 мл	50	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
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:


Биолог ОПРК и ВР Абуева З.М.

ПРИМЕЧАНИЕ: _____

Конец протокола.