

Н. Гакаври

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан в г. Буйнакске"

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес:
Республика Дагестан, г. Буйнакс, ул. И. Газимагомеда, 2
Телефон, факс: (8722)55-22-05

Аттестат аккредитации
№ РОСС.RU 0001.513834
Внесен в реестр аккредитованных лиц с
10.11.2015г

ОКПО 73918065. ОГРН 1050560002041
ИНН/КПП 0560029186/057301001

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 02359 от 28.11.2020**

Наименование пробы (образца):
Вода подземных источников 1 класса:

Заказчик:
**АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА "ЦУМАДИНСКИЙ РАЙОН"
РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН**

Дата и время отбора пробы (образца): 26.11.2020 08 ч. 40 мин.

Дата и время доставки пробы (образца): 26.11.2020 10 ч. 00 мин.

Сотрудник, отобравший пробы:

*помощник санитарного врача по
соцгигмониторингу фФБУЗ "ЦГиЭ в
РД" в Ботлихском районе Таймасханов
А.У.*

Цель отбора:

Производственный контроль

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого

отбирались пробы (образцы):

**АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА "ЦУМАДИНСКИЙ РАЙОН"
РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН**

Объект, где производился отбор пробы (образца):

**АДМИНИСТРАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ "СЕЛЬСОВЕТ НИЖНЕГАКВАРИНСКИЙ"
368909, Республика Дагестан, Цумадинский район, Нижнегакваринский с/с, с. Нижнее Гаквари**

с крана подземного источника с. Нижнегаквари

Код пробы (образца):

02359.14.20

Объем партии:

0.5л

Тара, упаковка:

Стерильная стеклянная бутылка

НД на методику отбора:

ГОСТ 31861-12

НД на объем лабораторных исследований и их оценку:

*СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды
централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические
требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения"*

Условия транспортировки:

автотранспортом в термоконтейнере

Основание для отбора: договор № 99 от 01.10.2020

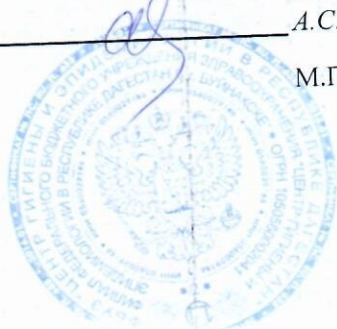
Лицо ответственное за составление данного протокола:

*помощник санитарного врача по коммунальной гигиене
фФБУЗ "ЦГиЭ в РД" в г. Буйнакске Магомедова Захра
Магомедалиевна*

Руководитель (заместитель) ИЛЦ:

*Главный врач фФБУЗ "ЦГиЭ в РД" в г. Буйнакс Садиков
А.С.*

М.П.



к протоколу № 02359 от 28.11.2020

Код образца (пробы): 02359.14.20

Микробиологическая лаборатория					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число (37)	Не обнаружено	от 0 до 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
3	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
Исследования проводили:					
Должность, Ф.И.О.			Подпись		
Зав лабораторией фФБУЗ "ЦГиЭ в РД" в г. Буйнакске Ханмагомедова Патимат Магомедовна			Лаборант-бактериолог фФБУЗ "ЦГиЭ в РД" в г. Буйнакске Султанова Ажа Изамутдиновна		
Ф.И.О. заведующего лабораторией Ханмагомедова Патимат Магомедовна			Подпись 