

с. Хварши

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

**АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Юридический адрес:  
Республика Дагестан, г. Буйнакск, ул. И. Газимагомедова, 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  
№ 02361 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. 00 мин.

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

Сотрудник, отобравший пробы:

*Главный врач Джамалдинова Х.М.*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого  
отбиралась пробы (образцы):

*АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА "ЦУМАДИНСКИЙ РАЙОН" РЕСПУБЛИКИ  
ДАГЕСТАН*

Объект, где производился отбор пробы (образца):

*АДМИНИСТРАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ "СЕЛЬСОВЕТ ХВАРШИНСКИЙ"  
ЦУМАДИНСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН (объект)*

*368907, Республика Дагестан, Цумадинский район, Хваршинский с/с, с. Хварши  
с крана подземного источника сХварши*

Код пробы (образца):

*02361.14.20*

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. Буйнакск Магомедова Захра  
Магомедалиевна*

Руководитель (заместитель) ИЛЦ:

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

*М.П.*



к протоколу № 02361 от 28.11.2020

Код образца (пробы): 02361.14.20

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 		