


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

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

Уникальный номер записи в реестре аккредитованных лиц:
№ РОССТУ РОССТУ.0001.513834, дата внесения в реестр 10.11.2015

УТВЕРЖДАЮ:
Руководитель ИЛЦ:
Садиков А.С.

М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 02678 от 17.11.2023

Адрес места осуществления лабораторной деятельности: Республика Дагестан, г. Буйнакс, ул. имама Газимагомеда, 2

Наименование и контактные данные заказчика: АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ 'СЕЛЬСОВЕТ 'ВЕРХНЕКАЗАНИЩЕНСКИЙ' ИНН 0507023559, ОГРН 1040500715628, 368206, Республика Дагестан, Буйнакский район, Верхнеказанищенский с/с, с. Верхнее Казанище, ЛЕНИНА УЛ, д.ДОМ 46

Описание, однозначная идентификация и при необходимости состояние образца(ов):

Вода поверхностных источников I класса - река Горная речка

Дата и время получения образца(ов): 14.11.2023 14:00

Дата осуществления лабораторной деятельности: 14.11 – 17.11.2023

Цель отбора: Производственный контроль

Основание для испытания: Договор № 18 от 10.03.2023 г.

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 МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ 'СЕЛЬСОВЕТ 'ВЕРХНЕКАЗАНИЩЕНСКИЙ' 368206, Республика Дагестан, Буйнакский район, Верхнеказанищенский с/с, с. Верхнее Казанище, ЛЕНИНА УЛ, д.ДОМ 46

Объект, где производился отбор образца(ов): АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "СЕЛЬСОВЕТ "ВЕРХНЕКАЗАНИЩЕНСКИЙ" (объект), 368206, Республика Дагестан, Буйнакский район, Верхнеказанищенский с/с, с. Верхнее Казанище

Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): Исмаилов И.И.

НД на метод отбора образца(ов): ГОСТ Р 56237-14

Дата и время отбора образца(ов): 14.11.2023 12:00

Ссылка на план и метод отбора образца(ов): -

Изготовитель продукции (наименование и адрес места нахождения):-

Дата изготовления:-

Номер партии:-

Тара, упаковка: -

Объем партии:-

Величина допустимого уровня – указана в таблицах результатов испытаний

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

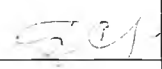

1. Протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без разрешения ИЛЦ
2. Протокол составлен в двух экземплярах

Код образца (пробы): 02678.14.23

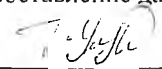
Микробиологическая лаборатория

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Единицы измерения	Гигиенический норматив	ИД на методы исследований
Код пробы: 02678.14.23, Рег. №: 46 - Вода поверхностных источников I класса: река Горная речка					
1	Обобщенные колиформные бактерии	1000	КОЕ/100 см ³	не более 1000	МУК 4.2.1884-04
2	Колифаги	Не обнаружено	БОЕ/100 см ³	не более 10	МУК 4.2.1884-04

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О.	Подпись
Лаборант-бактериолог фФБУЗ "ЦГиЭ в РД" в г. Буйнакске Султанова Ажа Изамутдиновна	
Ф.И.О. заведующего лабораторией	Подпись
Ханмагомедова Патимат Магомедовна	

Лицо ответственное за составление данного протокола:

 помощник врача по ОГ Таймасханова У.М.

ПРИМЕЧАНИЕ: _____

Конец протокола.