

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

УТВЕРЖДАЮ:
Руководитель ИЛЦ:
Садиков А.С.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 01080-01081 от 13.06.2024

Адрес места осуществления лабораторной деятельности: Республика Дагестан, г. Буйнакск, 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 питьевая - централизованное водоснабжение - ул.Даудовых (чёл)

Дата и время получения образца(ов): 11.06.2024 15:00

Даты осуществления лабораторной деятельности: 13.06.2024

Цель отбора: Производственный контроль

Основание для испытания: Договор № 09 от 13.02.2024 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): Зубаиров Р.Г.

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

Дата и время отбора образца(ов): 11.06.2024 13:30; 11.06.2024 13:20

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

Изготовитель продукции (наименование и адрес места нахождения): -

Дата изготовления: -

Номер партии: -

Тара, упаковка: стерильная емкость

Объем партии: 0,5л

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): 01081.14.24, 01080.14.24

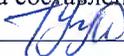
Микробиологические испытания

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследований
Код пробы: 01081.14.24, Рег. №: 465 - Вода питьевая - централизованное водоснабжение: ул. Даудовых (чѐп)					
1	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) 0С	48	КОЕ/см ³	не более 50	МУК 4.2.3963-23
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	КОЕ/100 см ³	не допускается	МУК 4.2.3963-23
3	Колифаги	Не обнаружено	БОЕ/100 см ³	не допускается	МУК 4.2.3963-23
Код пробы: 01080.14.24, Рег. №: 464 - Вода питьевая - централизованное водоснабжение: ул. Даудовых					
4	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) 0С	50	КОЕ/см ³	не более 50	МУК 4.2.3963-23
5	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	КОЕ/100 см ³	не допускается	МУК 4.2.3963-23
6	Колифаги	Не обнаружено	БОЕ/100 см ³	не допускается	МУК 4.2.3963-23

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.

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

УТВЕРЖДАЮ:
Руководитель ИЛЦ:
Садиков А.С.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 01084-01085 от 13.06.2024

Адрес места осуществления лабораторной деятельности: Республика Дагестан, г. Буйнакск, 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 питьевая - централизованное водоснабжение - ул.Алиболатова, 12

Дата и время получения образца(ов): 11.06.2024 15:00

Даты осуществления лабораторной деятельности: 13.06.2024

Цель отбора: Производственный контроль

Основание для испытания: Договор № 09 от 13.02.2024 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"

Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): Зубаиров Р.Г.

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

Дата и время отбора образца(ов): 11.06.2024 14:10; 11.06.2024 14:00

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

Изготовитель продукции (наименование и адрес места нахождения):-

Дата изготовления:-

Номер партии:-

Тара, упаковка: стерильная емкость

Объем партии: 0,5л

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): 01085.14.24, 01084.14.24

Микробиологические испытания

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследований
Код пробы: 01085.14.24, Рег. №: 469 - Вода питьевая - централизованное водоснабжение: ул. Алиболатова, 12					
1	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	45	КОЕ/см ³	не более 50	МУК 4.2.3963-23
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	КОЕ/100 см ³	не допускается	МУК 4.2.3963-23
3	Колифаги	Не обнаружено	БОЕ/100 см ³	не допускается	МУК 4.2.3963-23
Код пробы: 01084.14.24, Рег. №: 468 - Вода питьевая - централизованное водоснабжение: ул. Алиболатова, 3					
4	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	40	КОЕ/см ³	не более 50	МУК 4.2.3963-23
5	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	КОЕ/100 см ³	не допускается	МУК 4.2.3963-23
6	Колифаги	Не обнаружено	БОЕ/100 см ³	не допускается	МУК 4.2.3963-23

Исследования проводили:

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

Лицо ответственное за составление данного протокола:

 помощник врача по ОГ Таймасханова У.М.

ПРИМЕЧАНИЕ: _____

Конец протокола

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

УТВЕРЖДАЮ:
Руководитель ИЛЦ:
Садиков А.С.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 01086-01087 от 13.06.2024

Адрес места осуществления лабораторной деятельности: Республика Дагестан, г. Буйнакск, 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 питьевая - централизованное водоснабжение - ул.Нахибашева, 5 с. Верхнее Казанище

Дата и время получения образца(ов): 11.06.2024 15:00

Даты осуществления лабораторной деятельности: 13.06.2024

Цель отбора: Производственный контроль

Основание для испытания: Договор № 09 от 13.02.2024 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"

Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): Зубаиров Р.Г.

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

Дата и время отбора образца(ов): 11.06.2024 14:30; 11.06.2024 14:20

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

Изготовитель продукции (наименование и адрес места нахождения):-

Дата изготовления:-

Номер партии:-

Тара, упаковка: стерильная емкость

Объем партии: 0,5л

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): 01087.14.24, 01086.14.24

Микробиологические испытания

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследований
Код пробы: 01087.14.24, Рег. №: 471 - Вода питьевая - централизованное водоснабжение: ул. Нахибашева, 13					
1	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	46	КОЕ/см ³	не более 50	МУК 4.2.3963-23
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	КОЕ/100 см ³	не допускается	МУК 4.2.3963-23
3	Колифаги	Не обнаружено	БОЕ/100 см ³	не допускается	МУК 4.2.3963-23
Код пробы: 01086.14.24, Рег. №: 470 - Вода питьевая - централизованное водоснабжение: ул. Нахибашева, 5					
4	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	43	КОЕ/см ³	не более 50	МУК 4.2.3963-23
5	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	КОЕ/100 см ³	не допускается	МУК 4.2.3963-23
6	Колифаги	Не обнаружено	БОЕ/100 см ³	не допускается	МУК 4.2.3963-23

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

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

УТВЕРЖДАЮ:
Руководитель ИЛЦ:
Садиков А.С.

М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 01082-01083 от 13.06.2024

Адрес места осуществления лабораторной деятельности: Республика Дагестан, г. Буйнакск, 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 питьевая - централизованное водоснабжение - ул.Ленина, 10

Дата и время получения образца(ов): 11.06.2024 15:00

Даты осуществления лабораторной деятельности: 13.06.2024

Цель отбора: Производственный контроль

Основание для испытания: Договор № 09 от 13.02.2024 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"

Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): Зубаиров Р.Г.

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

Дата и время отбора образца(ов): 11.06.2024 13:50; 11.06.2024 13:40

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

Изготовитель продукции (наименование и адрес места нахождения): -

Дата изготовления:-

Номер партии: -

Тара, упаковка: стерильная емкость

Объем партии: 0,5л

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.

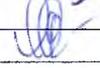
1. Протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без разрешения ИЛЦ
2. Протокол составлен в двух экземплярах

Код образца (пробы): 01083.14.24, 01082.14.24

Микробиологические испытания

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследований
Код пробы: 01083.14.24, Рег. №: 467 - Вода питьевая - централизованное водоснабжение: ул. Ленина, 10					
1	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) 0С	42	КОЕ/см ³	не более 50	МУК 4.2.3963-23
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	КОЕ/100 см ³	не допускается	МУК 4.2.3963-23
3	Колифаги	Не обнаружено	БОЕ/100 см ³	не допускается	МУК 4.2.3963-23
Код пробы: 01082.14.24, Рег. №: 466 - Вода питьевая - централизованное водоснабжение: ул. Ленина, 1					
4	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) 0С	45	КОЕ/см ³	не более 50	МУК 4.2.3963-23
5	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	КОЕ/100 см ³	не допускается	МУК 4.2.3963-23
6	Колифаги	Не обнаружено	БОЕ/100 см ³	не допускается	МУК 4.2.3963-23

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.

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

УТВЕРЖДАЮ:
Руководитель ИЛЦ:
Садиков А.С.

М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 01078-01079 от 13.06.2024

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 питьевая - централизованное водоснабжение – с кр. ок. Джума мечеть

Дата и время получения образца(ов): 11.06.2024 15:00

Даты осуществления лабораторной деятельности: 13.06.2024

Цель отбора: Производственный контроль

Основание для испытания: Договор № 09 от 13.02.2024 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"

Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): Зубаиров Р.Г.

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

Дата и время отбора образца(ов): 11.06.2024 13:00; 11.06.2024 13:10

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

Изготовитель продукции (наименование и адрес места нахождения):-

Дата изготовления:-

Номер партии:-

Тара, упаковка: стерильная емкость

Объем партии: 0,5л

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.

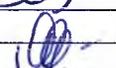
1. Протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без разрешения ИЛЦ
2. Протокол составлен в двух экземплярах

Код образца (пробы): 01078.14.24, 01079.14.24

Микробиологические испытания

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследований
Код пробы: 01078.14.24, Рег. №: 462 - Вода питьевая - централизованное водоснабжение: Джума мечеть					
1	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) 0С	39	КОЕ/см ³	не более 50	МУК 4.2.3963-23
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	КОЕ/100 см ³	не допускается	МУК 4.2.3963-23
3	Колифаги	Не обнаружено	БОЕ/100 см ³	не допускается	МУК 4.2.3963-23
Код пробы: 01079.14.24, Рег. №: 463 - Вода питьевая - централизованное водоснабжение: около джума мечети					
4	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) 0С	41	КОЕ/см ³	не более 50	МУК 4.2.3963-23
5	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	КОЕ/100 см ³	не допускается	МУК 4.2.3963-23
6	Колифаги	Не обнаружено	БОЕ/100 см ³	не допускается	МУК 4.2.3963-23

Исследования проводили:

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

Лицо ответственное за составление данного протокола:

 помощник врача по ОГ Таймасханова У.М.

ПРИМЕЧАНИЕ: _____

Конец протокола.