

Код образца (пробы): 5071-01

Физико-химические испытания

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследований
1	Запах	0	баллы	не более 2	ГОСТ Р 57164-2016 (п.5)
2	Привкус	0	баллы	не более 2	ГОСТ Р 57164-2016 (п.5)
3	Мутность	менее 1	ЕМФ	не более 2,6	ГОСТ Р 57164-2016 (п.6)

Средства измерений, сведения о государственной поверке:

№ п/п	Наименование, тип средства исследования (измерения) проб	Погрешность	Заводской номер	Сведения о государственной поверке	Действителен до
1	фотометр "Эксперт-003"	0	№1274	004912	10.09.2022

Исследования проводили:


Должность, Ф.И.О.	Подпись
Фельдшер-лаборант СГЛ филиала ФБУЗ "ЦГ и Э в РД в г. Кизилорте" Гаджимагомедова М.М.	

Код образца (пробы): 5071-02

Микробиологические испытания

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследований
1	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	КОЕ/100 см ³	не допускается	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число (37)	14	КОЕ/см ³	не более 50	МУК 4.2.1018-01
3	Колифаги	Не обнаружено	БОЕ/100 см ³	не доп.	МУК 4.2.1018-01

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О.	Подпись
Фельдшер-лаборант бактериологической лаборатории филиала ФБУЗ "ЦГ и Э в РД в г. Кизилорте" Мирзаева П.Г.	

Лицо ответственное за составление данного протокола:

 Химик-эксперт Гусейнова А.А.

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"

(ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан")

Испытательный лабораторный центр Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан в г. Кизилюрте"

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

Уникальный номер записи в реестре аккредитованных лиц:
№ РОССТУ.0001.511159, дата внесения в реестр 07.10.2015



УТВЕРЖДАЮ:
Главный врач
Гасанова Н.Ю.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 5070 от 25.07.2022

Наименование образца испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение*
Заказчик (наименование, юридический адрес, фактический адрес осуществления деятельности):
МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ СЕЛЬСКОЕ ПОСЕЛЕНИЕ "СЕЛО АКНАДА" КИЗИЛ'ЮРТОВСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН ИНН 0516006800, ОГРН 1060546000547, 368110, Республика Дагестан, Кизил'юртовский район, с. Акнада
Адрес места осуществления лабораторной деятельности: *Республика Дагестан, г. Кизил'юрт, ул. Алиева, 29*
Дата и время получения образца(ов): *20.07.2022 15:20*
Даты осуществления лабораторной деятельности: *20.07.2022-25.07.2022*
Цель отбора: *Производственный контроль*
Дополнения, отклонения или исключения из метода:--
Основание для испытания: *Договор № 17 от 15.02.2022*
Особые условия окружающей среды (при необходимости):--
Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:--

Информация, полученная от заказчика:

Объект, где производился отбор образца(ов): *- ул. Казбекова 368110, Республика Дагестан, Кизил'юртовский район, с. Акнада*
Юридическое лицо, у которого произведен отбор образца(ов): *МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ СЕЛЬСКОЕ ПОСЕЛЕНИЕ "СЕЛО АКНАДА" КИЗИЛ'ЮРТОВСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН 368110, Республика Дагестан, Кизил'юртовский район, с. Акнада*
Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов):--
НД на метод отбора образца(ов): *ГОСТ 31861-2012; ГОСТ 31942-2012*
Дата и время отбора образца(ов): *20.07.2022*
Ссылка на план и метод отбора образца(ов):--
Изготовитель продукции (наименование и адрес места нахождения):--
Дата изготовления:--
Номер партии:--
Тара, упаковка: *пластиковая тара; стерильная стеклянная тара*
Объем партии: *1,5л; 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


Физико-химические испытания

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследований
1	Запах	0	баллы	не более 2	ГОСТ Р 57164-2016 (п.5)
2	Привкус	0	баллы	не более 2	ГОСТ Р 57164-2016 (п.5)
3	Мутность	менее 1	ЕМФ	не более 2,6	ГОСТ Р 57164-2016 (п.6)

Средства измерений, сведения о государственной поверке:

№ п/п	Наименование, тип средства исследования (измерения) проб	Погрешность	Заводской номер	Сведения о государственной поверке	Действителен до
1	фотометр "Эксперт-003"	0	№1274	004912	10.09.2022

Исследования проводили:


Должность, Ф.И.О.	Подпись
Фельдшер-лаборант СГЛ филиала ФБУЗ "ЦГ и Э в РД в г. Кизилорте" Бамматова Б.К.	

Код образца (пробы): 5070-02

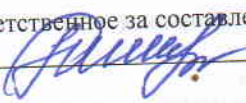
Микробиологические испытания

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследований
1	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	КОЕ/100 см ³	не допускается	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число (37)	12	КОЕ/см ³	не более 50	МУК 4.2.1018-01
3	Колифаги	Не обнаружено	БОЕ/100 см ³	не доп.	МУК 4.2.1018-01

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О.	Подпись
Фельдшер-лаборант бактериологической лаборатории филиала ФБУЗ "ЦГ и Э в РД в г. Кизилорте" Мирзаева П.Г.	

Лицо ответственное за составление данного протокола:

 Химик-эксперт Гусейнова А.А.

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"
(ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан")

Испытательный лабораторный центр Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан в г. Кизилюрте"

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

Уникальный номер записи в реестре аккредитованных лиц:
№ РОССТУ.0001.511159, дата внесения в реестр 07.10.2015



УТВЕРЖДАЮ:
Главный врач
Гасанова Н.Ю.

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 5072 от 25.07.2022**

Наименование образца испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение*
Заказчик (наименование, юридический адрес, фактический адрес места осуществления деятельности):
МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ СЕЛЬСКОЕ ПОСЕЛЕНИЕ "СЕЛО АКНАДА" КИЗИЛЮРТОВСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН ИНН 0516006800, ОГРН 1060546000547, 368110, Республика Дагестан, Кизилюртовский район, с. Акнада
Адрес места осуществления лабораторной деятельности: *Республика Дагестан, г. Кизилюрт, ул. Алиева, 29*
Дата и время получения образца(ов): *20.07.2022 15:20*
Даты осуществления лабораторной деятельности: *20.07.2022-25.07.2022*
Цель отбора: *Производственный контроль*
Дополнения, отклонения или исключения из метода:--
Основание для испытания: *Договор № 17 от 15.02.2022*
Особые условия окружающей среды (при необходимости):--
Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:--

Информация, полученная от заказчика:

Объект, где производился отбор образца(ов): *- ул. 60 лет ДАССР 368110, Республика Дагестан, Кизилюртовский район, с. Акнада*
Юридическое лицо, у которого произведен отбор образца(ов): *МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ СЕЛЬСКОЕ ПОСЕЛЕНИЕ "СЕЛО АКНАДА" КИЗИЛЮРТОВСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН 368110, Республика Дагестан, Кизилюртовский район, с. Акнада*
Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов):--
НД на метод отбора образца(ов): *ГОСТ 31861-2012; ГОСТ 31942-2012*
Дата и время отбора образца(ов): *20.07.2022*
Ссылка на план и метод отбора образца(ов):--
Изготовитель продукции (наименование и адрес места нахождения):--
Дата изготовления:--
Номер партии:--
Тара, упаковка: *пластиковая тара; стерильная стеклянная тара*
Объем партии: *1,5л; 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): 5072-01

Физико-химические испытания

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследований
1	Запах	0	баллы	не более 2	ГОСТ Р 57164-2016 (п.5)
2	Привкус	0	баллы	не более 2	ГОСТ Р 57164-2016 (п.5)
3	Мутность	менее 1	ЕМФ	не более 2,6	ГОСТ Р 57164-2016 (п.6)

Средства измерений, сведения о государственной поверке:

№ п/п	Наименование, тип средства исследования (измерения) проб	Погрешность	Заводской номер	Сведения о государственной поверке	Действителен до
1	фотометр "Эксперт-003"	0	№1274	004912	10.09.2022

Исследования проводили:


Должность, Ф.И.О.	Подпись
Фельдшер-лаборант СГЛ филиала ФБУЗ "ЦГ и Э в РД в г. Кизилюрте", Бамматова Б.К.	

Код образца (пробы): 5072-02

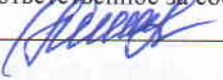
Микробиологические испытания

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследований
1	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	КОЕ/100 см ³	не допускается	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число (37)	13	КОЕ/см ³	не более 50	МУК 4.2.1018-01
3	Колифаги	Не обнаружено	БОЕ/100 см ³	не доп.	МУК 4.2.1018-01

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О.	Подпись
Фельдшер-лаборант бактериологической лаборатории филиала ФБУЗ "ЦГ и Э в РД в г. Кизилюрте" Мирзаева П.Г.	

Лицо ответственное за составление данного протокола:

 Химик-эксперт Гусейнова А.А.

ПРИМЕЧАНИЕ: _____

Конец протокола.