



Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея"

Юридический адрес: 385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Гагарина, 40
Телефон, факс: (8- 8772) 52-36-37 ОКПО 72619159 ОГРН 1050100534890 ИНН/КПП 0105044421/010501001

Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея в Красногвардейском районе"

Юридический/ Фактический 385300, Республика Адыгея, Красногвардейский район, с. Красногвардейское,
адрес филиала: ул. Первомайская 107. Телефон, факс: (8- 87778) 5-17-25

Аттестат Аккредитации № RA.RU.21AB18 дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 06.03.2015г.
Лицензия "На осуществление медицинской деятельности" № ФС-01-01-000288 от 14.07.2016г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № 898 КФ
от '17' апреля 2019 г.

Наименование пробы (образца): Вода коммунальных скважин

Проба (образец) направлен(а): Филиал "Центра гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея" в Красногвардейском районе
Республика Адыгея, с.Красногвардейское, ул.Первомайская, 107

Проба (образец) отобран(а): помощник санитарного врача Чиназирова Г.Д.

Акт №: 801

Время и дата отбора пробы (образца): 16.04.2019 10:20:00

Время и дата доставки пробы (образца): 16.04.2019 11:10:00

Цель отбора: на соответствие требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества"

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбиралась проба (образец):

Муниципальное предприятие Жилищно-коммунального хозяйства "Красногвардейское"
с.Красногвардейское, ул.Кооперативная, 11

Объект, место, где проводился отбор пробы (образца): МПЖКХ "Красногвардейское", с.Преображенское пробоотборный кран скважины №1406

Изготовитель: ---

Дата выработки: --- Размер партии: ---

Номер партии: ---

Вид упаковки: стерильная, стеклянная

НД на метод отбора пробы (образца): ГОСТ 31942-12

Объем пробы: 0,5 л

Условия транспортировки:

Дополнительные сведения: Производственный контроль

Сведения о средствах измерения:

Главный врач филиала  Плотников Л.Л.


Код образца (пробы) в ИЛЦ: 898.12.1.19

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Дата проведения испытания: начало 16.04.2019 11:20:00 окончание 17.04.2019

| №№ | Определяемые показатели | Результаты исследований с характеристикой погрешности, $x_{ср} \pm \Delta$ | Норматив | Единицы измерения (для графы 3, 4) | НД на методы испытаний |
|----|-------------------------|---|-------------|---------------------------------------|------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | ОКБ | 0 | Отсутствие | КОЕ в 100мл | МУК 4.2.1018-01 |
| 2 | ОМЧ | 2 | Не более 50 | КОЕ/мл | МУК 4.2.1018-01 |
| 3 | ТКБ | 0 | Отсутствие | КОЕ в 100мл | МУК 4.2.1018-01 |

Код образца (пробы) в ИЛЦ: 898.12.1.19

Лицо, ответственное за оформление протокола: Конокова З.У., инженер 

Перепечатка протокола испытаний без письменного разрешения испытательной лаборатории не допускается.

Частичное воспроизводство протокола без письменного разрешения испытательной лаборатории запрещено.