

с. Кочали

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. Газимагомеда, 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  
№ 02458 от 12.12.2020**

Наименование пробы (образца):  
*Вода подземных источников 1 класса:*

Заказчик:  
**АДМИНИСТРАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ " СЕЛЬСОВЕТ КОЧАЛИНСКИЙ " ЦУМАДИНСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН**

*368900, Республика Дагестан, Цумадинский район, Кочалинский с/с, с. Кочали*

Дата и время отбора пробы (образца): *10.12.2020 09 ч. 35 мин.*

Дата и время доставки пробы (образца): *10.12.2020 12 ч. 00 мин.*

Сотрудник, отобравший пробы: *Алиев М.С.*

Цель отбора: *Производственный контроль*

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

**АДМИНИСТРАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ " СЕЛЬСОВЕТ КОЧАЛИНСКИЙ " ЦУМАДИНСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН**

*368900, Республика Дагестан, Цумадинский район, Кочалинский с/с, с. Кочали*

Объект, где производился отбор пробы (образца):

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

*368900, Республика Дагестан, Цумадинский район, Кочалинский с/с, с. Кочали с подземного источника*

Код пробы (образца): 02458.14.20

Объем партии: *0.5л*

Тара, упаковка: *Стерильная стеклянная бутылка*

НД на методику отбора: *ГОСТ 31861-12*

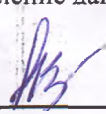
НД на объем лабораторных исследований и их оценку:

*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 от 01.10.2020 г. № 99*

Лицо ответственное за составление данного протокола:

  
*помощник санитарного врача по коммунальной гигиене фФБУЗ "ЦГиЭ в РД" в г. Буйнакске Магомедова Захра Магомедалиевна*


Руководитель (заместитель) ИЛЦ:

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



к протоколу № 02458 от 12.12.2020

Код образца (пробы): 02458.14.20

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)	5	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 		

с. Кочали

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

**АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Юридический адрес:  
Республика Дагестан, г. Буйнакс, ул. И. Газимагомеда, 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  
№ 02458 от 12.12.2020**

Наименование пробы (образца):

*Вода подземных источников 1 класса:*

Заказчик:

**АДМИНИСТРАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ " СЕЛЬСОВЕТ КОЧАЛИНСКИЙ "   
ЦУМАДИНСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН**

*368900, Республика Дагестан, Цумадинский район, Кочалинский с/с, с. Кочали*

Дата и время отбора пробы (образца): 10.12.2020 09 ч. 35 мин.

Дата и время доставки пробы (образца): 10.12.2020 12 ч. 00 мин.

Сотрудник, отобравший пробы:

*Алиев М.С.*

Цель отбора:

*Производственный контроль*

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

**АДМИНИСТРАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ " СЕЛЬСОВЕТ КОЧАЛИНСКИЙ "   
ЦУМАДИНСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН**

*368900, Республика Дагестан, Цумадинский район, Кочалинский с/с, с. Кочали*

Объект, где производился отбор пробы (образца):

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

*368900, Республика Дагестан, Цумадинский район, Кочалинский с/с, с. Кочали   
с подземного источника*

Код пробы (образца):

02458.14.20

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 от 01.10.2020 г. № 99*

Лицо ответственное за составление данного протокола:

*помощник санитарного врача по коммунальной гигиене   
ФФБУЗ "ЦГиЭ в РД" в г. Буйнакске Магомедова Захра   
Магомедалиевна*

Руководитель (заместитель) ИЛЦ:

*Главный врач ФФБУЗ "ЦГиЭ в РД" в г. Буйнакске Садиков   
А.С.*

