

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

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
(Испытательная лаборатория)

Юридический адрес: Республика Дагестан, г. Дербент, ул. Шеболдаева, 43.
Телефон, факс: ,
ОКПО 73918065, ОГРН 1050560002041 ИНН/КПП 0560029186/057301001
Аттестат аккредитации № ГСЭН.RU Зарегистрирован в Госреестре: № РОССТУ
Действителен до

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 4001013411 Б от 17.12.2015 г.

Дата выдачи 17 декабря 2015 г.

Наименование пробы (образца): *Вода питьевая - централизованное водоснабжение вода питьевая*

Пробы (образцы) направлены: *АДМИНИСТРАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ "СЕЛЬСОВЕТ "КАРЧАГСКИЙ" СУЛЕЙМАН-СТАЛЬСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН ИНН 0529007455, 368770, Республика Дагестан, Сулейман-Стальский район, Карчагский с/с, с. Карчаг*

Дата и время отбора пробы (образца): *15.12.2015 г. 10:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *15.12.2015 г. 11:40*

Сотрудник, отобравший пробы: *Загирбеков Г М*

Цель отбора: *По договору*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого

отбирались пробы (образцы): *АДМИНИСТРАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ "СЕЛЬСОВЕТ "КАРЧАГСКИЙ" СУЛЕЙМАН-СТАЛЬСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН 368770, Республика Дагестан, Сулейман-Стальский район, Карчагский с/с, с. Карчаг*

Объект, где производился отбор пробы (образца): *АДМИНИСТРАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ "СЕЛЬСОВЕТ "КАРЧАГСКИЙ" СУЛЕЙМАН-СТАЛЬСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН 368770, Республика Дагестан, Сулейман-Стальский район, Карчагский с/с, с. Карчаг*

Код пробы (образца):

Номер партии: Объем партии:

Тара, упаковка:

НД на методику отбора:

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*

Акт, протокол отбора пробы:

Основание для отбора:

Договор:

ВЦП:

Лицо ответственное за составление данного протокола:

----- *Врач по гигиене питания фФБУЗ "ЦГиЭ*

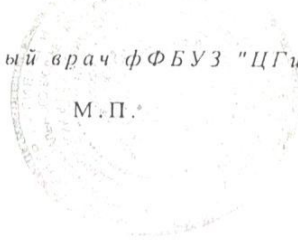
в РД" в г.Дербенте Гусейнова Д.А.

Руководитель (заместитель) ИЛЦ:

----- *Главный врач фФБУЗ "ЦГиЭ в РД" в*

г.Дербенте Кадиев Ш.З.

М.П.



АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан в г. Дербенте"

Код образца (пробы):

Микробиологическая лаборатория


Дата поступления пробы: 14 ч. 00 мин. 15.12.2015 г.

Дата начала исследования: 14:00 15.12.2015 г.

Дата окончания исследования:

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	ИД на методы исследований
4001013411					
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число (37)	3	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
4	Колифаги	Не обнаружено	не допускается	БОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О.	Подпись
Зав.бак.лаб. фФБУЗ "ЦГиЭ в РД" в г. Дербенте Карапетова Т.И.	
Ф.И.О. заведующего лабораторией	Подпись

Соответствует СанПиН 2.1.4.1024-02

Л