



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.R J.21 AB18 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 № 754

КФ

от '13' апреля 2018 г.

Наименование пробы (образца): Вода коммунальных скважин

Проба (образец) Филиал "Центра гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея" в Красногвардейском  
направлен(а): районе

Республика Адыгея, с.Красногвардейское, ул.Первомайская, 107

Проба (образец) отобран(а): помсанврача Чиназирова Г.Д.

Акт №: 750

Время и дата отбора пробы (образца): 12.04.2018 12:30:00

Время и дата доставки пробы (образца): 12.04.2018 13:30:00

Цель отбора: на соответствие требованиям ; СанПин 2.1.4.1074-01

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): Муниципальное предприятие Жилищно-коммунального хозяйства  
"Красногвардейское", с.Новосеменовское, ул. Школьная а/с №36355

Изготовитель: ---

Дата выработки: ---

Размер партии: ---

Номер партии: ---

Вид упаковки: стерильная, стеклянная

НД на метод отбора пробы (образца): ГОСТ Р 56237-14 ГОСТ31861-12 ГОСТ 31942-12

Объем пробы: 0,5 л

Условия транспортировки: ---

Дополнительные сведения: Производственный контроль

Сведения о средствах измерения: ---

Руководитель ИЛ (менеджер по качеству) \_\_\_\_\_ (подпись, ФИО)

Код образца (пробы) в ИЛЦ: 754.05.18

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Дата проведения испытания: начал 12.04.2018 13:35:00 окончание 13.04.2018

| №№ | Определяемые показатели | Результаты исследований с характеристикой погрешности,<br>$\bar{x} \pm \Delta$ | Норматив    | Единицы измерения<br>(для графы 3, 4) | НД на методы испытаний       |
|----|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------------------|------------------------------|
| 1  | 2                       | 3                                                                              | 4           | 5                                     | 6                            |
| 1  | ОКБ                     | Отсутствуют                                                                    | Отсутствие  | КОЕ в 100мл                           | МУК 4.2.1018-01, 4.2.2794-10 |
| 2  | ОМЧ                     | 3                                                                              | Не более 50 | КОЕ/мл                                | МУК 4.2.1018-01, 4.2.2794-10 |

Ответственный за лабораторные исследования: \_\_\_\_\_

Подпись

Заведующая лабораторией: \_\_\_\_\_

Подпись

Код образца (пробы) в ИЛЦ: 754.05.18

Лицо, ответственное за оформление протокола: \_\_\_\_\_ (ФИО, должность)

Перелечатка протокола испытаний без письменного разрешения испытательной лаборатории не допускается.

Частичное воспроизводство протокола без письменного разрешения испытательной лаборатории запрещено.