



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 № 2452 КФ**  
от ' 25 ' октября 2018 г.

Наименование пробы (образца): Вода коммунальных водопроводов

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 №: 2295

Время и дата отбора пробы (образца): 24.10.2018 10:10:00

Время и дата доставки пробы (образца): 24.10.2018 12:00:00

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 МПЖКХ "Красногвардейское", с.Белое, ул.Чучваги пробоотборный кран  
проводился отбор водонапорной башни  
пробы (образца):

Изготовитель: ---

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

Номер партии: ---

Вид упаковки: стерильная, стеклянная

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

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: 2452 . 12.1.18

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Дата проведения испытания: начало 24.10.2018 12:10:00 окончание 25.10.2018

| №№ | 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                     | 0                                                                              | Отсутствие  | в 100мл                               | МУК 4.2.1018-01        |
| 2  | ОМЧ                     | 2                                                                              | Не более 50 | КОЕ/мл                                | МУК 4.2.1018-01        |
| 3  | ТКБ                     | 0                                                                              | Отсутствие  | в 100мл                               | МУК 4.2.1018-01        |

Заведующая лабораторией: Хутова Ф.Н.

Подпись

Код образца ( пробы) в ИЛЦ: 2452 . 12.1.18

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.