



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 адрес филиала: 385300, Республика Адыгея, Красногвардейский район, с. Красногвардейское,
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 № 1473 КФ
от ' 21 ' июня 2019 г.

Наименование пробы (образца): Вода коммунальных водопроводов

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 №: 1304

Время и дата отбора пробы (образца): 19.06.2019 11:45:00

Время и дата доставки пробы (образца): 19.06.2019 12:00:00

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): Водопровод МПДЖХ "Красногвардейское", с. Преображенское с. Преображенское, ул Заводская,16

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: 1473 . 12.1.19

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Дата проведения испытания: начало 19.06.2019 12:10:00 окончание 21.06.2019

№№	Определяемые показатели	Результаты исследований с характеристикой погрешности, $\bar{x} \pm \Delta$	Норматив	Единицы измерения (для графы 3, 4)	НД на методы испытаний
1	2	3	4	5	6
1	ОКБ	0	Не допускается	в 100мл	МУК 4.2.1018-01
2	ОМЧ	7	Не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
3	ТКБ	0	Отсутствие	в 100мл	МУК 4.2.1018-01

Код образца (пробы) в ИЛЦ: 1473 . 12.1.19

Лицо, ответственное за оформление протокола : Золотухина Ю.С., инженер

Перепечатка протокола испытаний без письменного разрешения испытательной лаборатории не допускается.

Частичное воспроизводство протокола без письменного разрешения испытательной лаборатории запрещено.