



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 № 536

КФ

от '15' марта 2019 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): помощник санитарного врача Чиназирова Г.Д.

Акт №: 489

Время и дата отбора пробы (образца): 14.03.2019 11:20:00

Время и дата доставки пробы (образца): 14.03.2019 13:00:00

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 Водопровод 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.



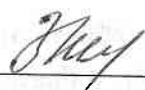
Код образца (пробы) в ИЛЦ: 536 . 12.1.19

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Дата проведения испытания: начало 14.03.2019 13:10:00 окончание 15.03.2019

№№	Определяемые показатели	Результаты исследований с характеристикой погрешности, $\bar{x}_{\text{ср}} \pm \Delta$	Норматив	Единицы измерения (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	4	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: 536 . 12.1.19

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.