

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

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

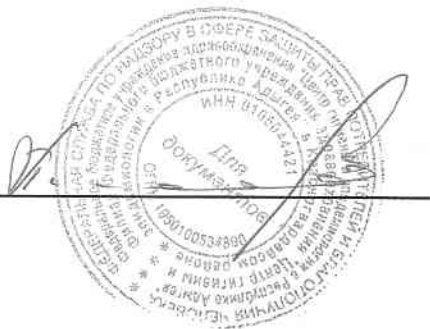
Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в РА" в Красногвардейском районе
385100, Республика Адыгея, Красногвардейский район, с. Красногвардейское, ул. Превомайская 107,
телефон, факс: (8- 87778) 5-17-25

Номер записи в реестре сведений об аккредитованных лицах RA.RU.21АБ18

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 14.3.4.1.319
от 16 марта 2020 г.

| | |
|--|--|
| Наименование пробы: | Вода коммунальных водопроводов |
| Проба отобрана: | пом.сан.врача Чиназирова Г.Д. |
| НД на метод: | ГОСТ 31942-12 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа" |
| № акта отбора: | 318 |
| Дата и время отбора пробы: | 13.03.2020 12:00:00 |
| Дата и время доставки пробы: | 13.03.2020 13:30:00 |
| Цель исследования: | на соответствие требованиям 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" |
| ЮЛ, ИП или физическое лицо, у которого отбиралась проба: | Муниципальное предприятие Жилищно-коммунального хозяйства "Красногвардейское" с.Красногвардейское, ул.Кооперативная, 11 |
| Объект, место, где проводился отбор пробы: | Водопровод МПЖКХ "Красногвардейское" с. Преображенское водонапорная башня |
| Вид упаковки: | стерильная, стеклянная |
| Объем пробы: | 0,5 л |
| Условия транспортировки: | сумка-холодильник t+6 град С |
| Вид работы: | Производственный контроль |
| Сведения о средствах измерения: | |

Главный врач



Плотников Л.Л.

Код пробы в ИЛЦ: 319.14.1.20

Дата проведения испытаний; с 13.03.2020 13:30:00 по 16.03.2020 13:20:00

РЕЗУЛЬТАТ ИСПЫТАНИЙ:

| Наименование показателя | Ед. измерения | Результат испытаний (+/- погрешность при необходимости) | Требования по НД | НД на метод испытаний |
|---------------------------|---------------|---|------------------|-----------------------|
| Микробиологические | | | | |
| ТКБ | КОЕ в 100мл | 0 | Отсутствие | МУК 4.2.1018-01 |
| ОМЧ | КОЕ в 1мл | 4 | Не более 50 | МУК 4.2.1018-01 |
| ОКБ | КОЕ в 100мл | 0 | Отсутствие | МУК 4.2.1018-01 |

Результаты исследований относятся только к объектам, прошедшим отбор и испытание.

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

Перепечатка протокола испытаний без письменного разрешения испытательной лаборатории не допускается.
Частичное воспроизведение протокола без письменного разрешения испытательной лаборатории запрещено.