

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея"  
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея»)

Юридический адрес: 385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Гагарина, 40

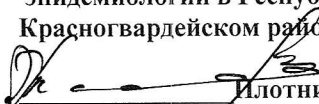
Телефон, факс: (8-8772) 56-04-03 ОКПО 72619159 ОГРН 1050100534890 ИНН/КПП 0105044421/010501001

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

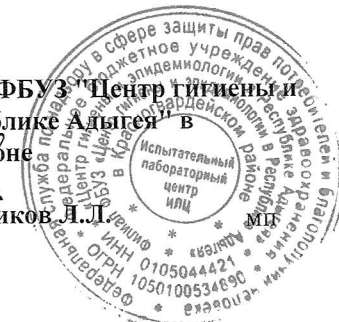
Номер записи в реестре сведений об аккредитованных лицах RA.RU.21АБ18

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач филиала ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея" в Красногвардейском районе

  
Илотников Д.Д.

11 декабря 2021 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 14.3.4.1.1582  
от 11 декабря 2021 г.

Наименование пробы:	Вода коммунальных водопроводов
Проба отобрана:	пом.сан.врача Чиназирова Г.Д.
НД на метод отбора:	ГОСТ Р 59024-20 "Вода. Общие требования к отбору проб"
№ акта отбора:	1572
Дата и время отбора пробы:	10.12.2021 13:20:00
Дата и время доставки пробы:	10.12.2021 14:30:00
Цель исследования:	на соответствие требованиям ; СанПин 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"
Заказчик:	Муниципальное предприятие Жилищно-коммунального хозяйства "Красногвардейское"
Наименование и контактные данные заказчика:	Муниципальное предприятие Жилищно-коммунального хозяйства "Красногвардейское" с.Красногвардейское, ул.Кооперативная, 11
Объект, место, где проводился отбор пробы:	Муниципальное предприятие Жилищно-коммунального хозяйства "Красногвардейское" с. Новосевастопольское вода водонапорной башни
Вид упаковки:	стерильная, стеклянная
Объем пробы:	0,5 л
Условия транспортировки:	сумка-холодильник t+4 град С
Условия проведения исследований	соответствуют нормативным требованиям
Основание для проведения работы	Производственный контроль № поручения № договора
Дополнительная информация:	

Перепечатка протокола испытаний без письменного разрешения испытательной лаборатории не допускается.

Частичное воспроизведение протокола без письменного разрешения испытательной лаборатории запрещено.

Код пробы в ИЛЦ:

1582.14.1.21

Дата проведения исследований: с 10.12.2021 14:30:00 по 11.12.2021

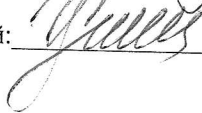
**РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЙ:**

Наименование показателя	Ед. измерения	Результат испытаний (+/- погрешность при необходимости)	Требования по НД	НД на метод испытаний
<b>Микробиологические</b>				
ОКБ (обобщенные колиформные бактерии)	КОЕ в 100мл	0	Отсутствие	МУК 4.2.1018-01
ОМЧ	КОЕ в 1мл	7	Не более 50	МУК 4.2.1018-01
ТКБ	КОЕ в 100мл	0	Отсутствие	МУК 4.2.1018-01

**Информация об оборудовании и средствах измерения, использованных при проведении исследований:**

Примечание: \* Результат измерений представлен в виде среднего арифметического значения двух параллельных определений.

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

Лицо, ответственное за проведение исследований:  Хутова Ф.Н.

Конец протокола