

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.21AB18

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач филиала

ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в
Республике Адыгея"


22 апреля 2022 г.

Плотников Л.Л.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 14.3.4.1.630
от 22 апреля 2022 г.

Наименование пробы:	Вода перед подачей в распределительную сеть
Проба отобрана:	инженер Тазова А.К.
НД на метод отбора:	ГОСТ Р 59024-2020 Вода. Общие требования к отбору проб
№ акта отбора:	628
Дата и время отбора пробы:	21.04.2022 10:20:00
Дата и время доставки пробы:	21.04.2022 13:00:00
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 ЮЛ:	Муниципальное предприятие Жилищно-коммунального хозяйства "Красногвардейское" с.Красногвардейское, ул.Кооперативная, 11
Объект, место, где проводился отбор пробы:	МО "Белосельское сельское поселение" с. Белое, Чучваги вода водонапорной башни
Вид упаковки:	стерильная, стеклянная
Объем пробы:	0,5 л
Условия транспортировки:	сумка-холодильник t+6 град С
Условия проведения исследований	соответствуют нормативным требованиям
Основание для проведения работы	Договорная № поручения 0 № договора 0
Дополнительная информация:	Отсутствует

Код пробы в ИЛЦ:

630.14.1.22

Дата проведения исследований: с 21.04.2022 13:00:00 по 22.04.2022

РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЙ

Наименование показателя	Ед. измерения	Результат испытаний (+/- погрешность при необходимости)	Требования по НД	НД на метод испытаний
Микробиологические				МУК 4.2.1018-01
ОКБ (обобщенные колиформные бактерии)	КОЕ/100 см ³	0	Отсутствие	
ОМЧ	КОЕ в 1 см ³	5	Не более 50	МУК 4.2.1018-01

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

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

№ п/п	Наименование средства измерений, испытательного оборудования, заводской номер	Дата и номер документа о поверке СИ, аттестации ИО, срок действия
1		

Мнения и интерпретации:

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

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

Конец протокола