

**Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека**

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан"**

**Испытательный лабораторный центр фФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан в г. Кизилюрте "**

Юридический адрес: 367009, г. Махачкала, ул. Магомедтагирова А.М., 174.  
ОГРН 1050560002041, ИНН 0560029186/057301001

Уникальный номер записи в реестре аккредитованных лиц:  
№ РОССРУ 0001.511159, дата внесения в реестр 28.10.2016



УТВЕРЖДАЮ:  
Руководитель ИЛЦ:  
Гасанова Н.Ю.

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ  
№ 6971 от 26.11.2021**

Адрес места осуществления лабораторной деятельности: *Республика Дагестан, г. Кизил'юрт, ул. Алиева, 29*  
Наименование и контактные данные заказчика: *АДМИНИСТРАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ 'СЕЛО КОМСОМОЛЬСКОЕ' КИЗИЛ'ЮРТОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН*  
*ИНН 0516011158, ОГРН 1120546000101, 368118, Республика Дагестан, Кизил'юртовский район, с. Комсомольское, МАГОМЕДА ГАДЖИЕВА УЛИЦА, д.10*

Описание, однозначная идентификация и при необходимости состояние образца(ов): *Вода питьевая - централизованное водоснабжение*

Дата и время получения образца(ов): *23.11.2021 12:10*

Даты осуществления лабораторной деятельности: *22.11.2021-26.11.2021*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Основание для испытания: *Договор № 02 от 11.01.2021*

Дополнения, отклонения или исключения из метода:--

Особые условия окружающей среды (при необходимости):--

Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:--

**Информация, полученная от заказчика:**

Юридическое лицо, у которого произведен отбор образца(ов): *АДМИНИСТРАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ 'СЕЛО КОМСОМОЛЬСКОЕ' КИЗИЛ'ЮРТОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН 368118, Республика Дагестан, Кизил'юртовский район, с. Комсомольское, МАГОМЕДА ГАДЖИЕВА УЛИЦА, д.10*

Объект, где производился отбор образца(ов): *- ул. Школьная 368118, Республика Дагестан, Кизил'юртовский район, с. Комсомольское, 10*

Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): *Магдиев М.Г.*

НД на метод отбора образца(ов): *ГОСТ 31942-2012*

Дата и время отбора образца(ов): *23.11.2021 12:00*

Ссылка на план и метод отбора образца(ов):--

Изготовитель продукции (наименование и адрес места нахождения):--

Дата изготовления:--

Номер партии:--

Тара, упаковка: *стерильная стеклянная тара*

Объем пробы: *0,5л*

Величина допустимого уровня – *указана в таблицах результатов испытаний*

**Дополнительные сведения:** ответственность за соблюдение процедур отбора, хранения и транспортировки проб несет заказчик, результаты лабораторных испытаний распространяются на представленный образец.

1. Протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без разрешения ИЛЦ
2. Протокол составлен в двух экземплярах

**Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека**

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан"**

**Испытательный лабораторный центр фФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан в г. Кизилюрте "**

Юридический адрес: 367009, г. Махачкала, ул. Магомедтагирова А.М., 174.  
ОГРН 1050560002041, ИНН 0560029186/057301001

Уникальный номер записи в реестре аккредитованных лиц:  
№ РОССРУ 0001.511159, дата внесения в реестр 28.10.2016



УТВЕРЖДАЮ:  
Руководитель ИЛЦ:  
Гасанова Н.Ю.

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ  
№ 6970 от 26.11.2021**

Адрес места осуществления лабораторной деятельности: *Республика Дагестан, г. Кизилюрт, ул. Алиева, 29*  
Наименование и контактные данные заказчика: *АДМИНИСТРАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ 'СЕЛО КОМСОМОЛЬСКОЕ' КИЗИЛЮРТОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН*  
*ИНН 0516011158, ОГРН 1120546000101, 368118, Республика Дагестан, Кизилюртовский район, с. Комсомольское, МАГОМЕДА ГАДЖИЕВА УЛИЦА, д.10*

Описание, однозначная идентификация и при необходимости состояние образца(ов): *Вода питьевая - централизованное водоснабжение*

Дата и время получения образца(ов): *23.11.2021 12:10*

Даты осуществления лабораторной деятельности: *22.11.2021-26.11.2021*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Основание для испытания: *Договор № 02 от 11.01.2021*

Дополнения, отклонения или исключения из метода:--

Особые условия окружающей среды (при необходимости):--

Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:--

**Информация, полученная от заказчика:**

Юридическое лицо, у которого произведен отбор образца(ов): *АДМИНИСТРАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ 'СЕЛО КОМСОМОЛЬСКОЕ' КИЗИЛЮРТОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН 368118, Республика Дагестан, Кизилюртовский район, с. Комсомольское, МАГОМЕДА ГАДЖИЕВА УЛИЦА, д.10*

Объект, где производился отбор образца(ов): *- ул. М. Гаджиева 368118, Республика Дагестан, Кизилюртовский район, с. Комсомольское, 10*

Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): *Магдиев М.Г.*

НД на метод отбора образца(ов): *ГОСТ 31942-2012*

Дата и время отбора образца(ов): *23.11.2021 11:45*

Ссылка на план и метод отбора образца(ов):--

Изготовитель продукции (наименование и адрес места нахождения):--

Дата изготовления:--

Номер партии:--

Тара, упаковка: *стерильная стеклянная тара*

Объем пробы: *0,5л*

Величина допустимого уровня – *указана в таблицах результатов испытаний*

**Дополнительные сведения:** ответственность за соблюдение процедур отбора, хранения и транспортировки проб несет заказчик, результаты лабораторных испытаний распространяются на представленный образец.

1. Протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без разрешения ИЛЦ
2. Протокол составлен в двух экземплярах

**Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека**

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан"

Испытательный лабораторный центр фФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан в г. Кизилюрте "

Юридический адрес: 367009, г. Махачкала, ул. Магомедтагирова А.М., 174.  
ОГРН 1050560002041, ИНН 0560029186/057301001

Уникальный номер записи в реестре аккредитованных лиц:  
№ РОССТРУ 0001.511159, дата внесения в реестр 28.10.2016



УТВЕРЖДАЮ:  
Руководитель ИЛЦ:  
Гасанова Н.Ю.

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**  
**№ 6969 от 26.11.2021**

Адрес места осуществления лабораторной деятельности: Республика Дагестан, г. Кизилюрт, ул. Алиева, 29  
Наименование и контактные данные заказчика: АДМИНИСТРАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ 'СЕЛО КОМСОМОЛЬСКОЕ' КИЗИЛЮРТОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН  
ИНН 0516011158, ОГРН 1120546000101, 368118, Республика Дагестан, Кизилюртовский район, с. Комсомольское, МАГОМЕДА ГАДЖИЕВА УЛИЦА, д.10

Описание, однозначная идентификация и при необходимости состояние образца(ов): Вода питьевая - централизованное водоснабжение

Дата и время получения образца(ов): 23.11.2021 12:10

Даты осуществления лабораторной деятельности: 22.11.2021-26.11.2021

Цель отбора: Производственный контроль

Основание для испытания: Договор № 02 от 11.01.2021

Дополнения, отклонения или исключения из метода:--

Особые условия окружающей среды (при необходимости):--

Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:--

**Информация, полученная от заказчика:**

Юридическое лицо, у которого произведен отбор образца(ов): АДМИНИСТРАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ 'СЕЛО КОМСОМОЛЬСКОЕ' КИЗИЛЮРТОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН 368118, Республика Дагестан, Кизилюртовский район, с. Комсомольское, МАГОМЕДА ГАДЖИЕВА УЛИЦА, д.10

Объект, где производился отбор образца(ов): - ул. Орджоникидзе 368118, Республика Дагестан, Кизилюртовский район, с. Комсомольское, 10

Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): Магдиев М.Г.

НД на метод отбора образца(ов): ГОСТ 31942-2012

Дата и время отбора образца(ов): 23.11.2021 11:30

Ссылка на план и метод отбора образца(ов):--

Изготовитель продукции (наименование и адрес места нахождения):--

Дата изготовления:--

Номер партии:--

Тара, упаковка: стерильная стеклянная тара

Объем пробы: 0,5л

Величина допустимого уровня – указана в таблицах результатов испытаний

**Дополнительные сведения:** ответственность за соблюдение процедур отбора, хранения и транспортировки проб несет заказчик, результаты лабораторных испытаний распространяются на представленный образец.

1. Протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без разрешения ИЛЦ
2. Протокол составлен в двух экземплярах

**Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека**

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан"

Испытательный лабораторный центр фФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан в г. Кизилюрте "

Юридический адрес: 367009, г. Махачкала, ул. Магомедтагирова А.М., 174.  
ОГРН 1050560002041, ИНН 0560029186/057301001

Уникальный номер записи в реестре аккредитованных лиц:  
№ РОССТУ 0001.511159, дата внесения в реестр 28.10.2016



УТВЕРЖДАЮ:  
Руководитель ИЛЦ:  
Гасанова Н.Ю.

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ  
№ 6968 от 24.11.2021**

Адрес места осуществления лабораторной деятельности: *Республика Дагестан, г. Кизилюрт, ул. Алиева, 29*  
Наименование и контактные данные заказчика: *АДМИНИСТРАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ 'СЕЛО КОМСОМОЛЬСКОЕ' КИЗИЛЮРТОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН ИНН 0516011158, ОГРН 1120546000101, 368118, Республика Дагестан, Кизилюртовский район, с. Комсомольское, МАГОМЕДА ГАДЖИЕВА УЛИЦА, д.10*

Описание, однозначная идентификация и при необходимости состояние образца(ов): *Вода питьевая - централизованное водоснабжение*

Дата и время получения образца(ов): *23.11.2021 12:10*

Даты осуществления лабораторной деятельности: *23.11.2021-24.11.2021*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Основание для испытания: *Договор № 02 от 11.01.2021*

Дополнения, отклонения или исключения из метода:--

Особые условия окружающей среды (при необходимости):--

Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:--

**Информация, полученная от заказчика:**

Юридическое лицо, у которого произведен отбор образца(ов): *АДМИНИСТРАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ 'СЕЛО КОМСОМОЛЬСКОЕ' КИЗИЛЮРТОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН 368118, Республика Дагестан, Кизилюртовский район, с. Комсомольское, МАГОМЕДА ГАДЖИЕВА УЛИЦА, д.10*

Объект, где производился отбор образца(ов): *- ул. Школьная 368118, Республика Дагестан, Кизилюртовский район, с. Комсомольское*

Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): *Магдиев М.Г.*

НД на метод отбора образца(ов): *ГОСТ 31861-2021*

Дата и время отбора образца(ов): *23.11.2021 12:00*

Ссылка на план и метод отбора образца(ов):--

Изготовитель продукции (наименование и адрес места нахождения):--

Дата изготовления:--

Номер партии:--

Тара, упаковка: *пластиковая тара*

Объем пробы: *1,5л*

Величина допустимого уровня – *указана в таблицах результатов испытаний*

**Дополнительные сведения:** ответственность за соблюдение процедур отбора, хранения и транспортировки проб несет заказчик, результаты лабораторных испытаний распространяются на представленный образец.

1. Протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без разрешения ИЛЦ
2. Протокол составлен в двух экземплярах

**Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека**

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан"

Испытательный лабораторный центр фФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан в г. Кизилюрте "

Юридический адрес: 367009, г. Махачкала, ул. Магомедтагирова А.М., 174.  
ОГРН 1050560002041, ИНН 0560029186/057301001

Уникальный номер записи в реестре аккредитованных лиц:  
№ РОССТУ 0001.511159, дата внесения в реестр 28.10.2016



УТВЕРЖДАЮ:  
Руководитель ИЛЦ:  
Гасанова Н.Ю.

М.П.

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ  
№ 6967 от 24.11.2021**

Адрес места осуществления лабораторной деятельности: *Республика Дагестан, г. Кизилюрт, ул. Алиева, 29*  
Наименование и контактные данные заказчика: *АДМИНИСТРАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ 'СЕЛО КОМСОМОЛЬСКОЕ' КИЗИЛЮРТОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН ИНН 0516011158, ОГРН 1120546000101, 368118, Республика Дагестан, Кизилюртовский район, с. Комсомольское, МАГОМЕДА ГАДЖИЕВА УЛИЦА, д.10*

Описание, однозначная идентификация и при необходимости состояние образца(ов): *Вода питьевая - централизованное водоснабжение*

Дата и время получения образца(ов): *23.11.2021 12:10*

Даты осуществления лабораторной деятельности: *23.11.2021-24.11.2021*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Основание для испытания: *Договор № 02 от 11.01.2021*

Дополнения, отклонения или исключения из метода:--

Особые условия окружающей среды (при необходимости):--

Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:--

**Информация, полученная от заказчика:**

Юридическое лицо, у которого произведен отбор образца(ов): *АДМИНИСТРАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ 'СЕЛО КОМСОМОЛЬСКОЕ' КИЗИЛЮРТОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН 368118, Республика Дагестан, Кизилюртовский район, с. Комсомольское, МАГОМЕДА ГАДЖИЕВА УЛИЦА, д.10*

Объект, где производился отбор образца(ов): *- ул. М. Гаджиева*

*368118, Республика Дагестан, Кизилюртовский район, с. Комсомольское*

Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): *Магдиев М.Г.*

НД на метод отбора образца(ов): *ГОСТ 31861-2021*

Дата и время отбора образца(ов): *23.11.2021 11:45*

Ссылка на план и метод отбора образца(ов):--

Изготовитель продукции (наименование и адрес места нахождения):--

Дата изготовления:--

Номер партии:--

Тара, упаковка: *пластиковая тара*

Объем пробы: *1,5л*

Величина допустимого уровня – *указана в таблицах результатов испытаний*

**Дополнительные сведения:** ответственность за соблюдение процедур отбора, хранения и транспортировки проб несет заказчик, результаты лабораторных испытаний распространяются на представленный образец.

1. Протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без разрешения ИЛЦ
2. Протокол составлен в двух экземплярах

**Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека**

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан"

Испытательный лабораторный центр фФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан в г. Кизилюрте "

Юридический адрес: 367009, г. Махачкала, ул. Магомедтагирова А.М., 174.  
ОГРН 1050560002041, ИНН 0560029186/057301001

Уникальный номер записи в реестре аккредитованных лиц:  
№ РОССТУ 0001.511159, дата внесения в реестр 28.10.2016



УТВЕРЖДАЮ:  
Руководитель ИЛЦ:  
Гасанова Н.Ю.

М.П.

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ  
№ 6966 от 24.11.2021**

Адрес места осуществления лабораторной деятельности: Республика Дагестан, г. Кизилюрт, ул. Алиева, 29  
Наименование и контактные данные заказчика: АДМИНИСТРАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ 'СЕЛО КОМСОМОЛЬСКОЕ' КИЗИЛЮРТОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН  
ИНН 0516011158, ОГРН 1120546000101, 368118, Республика Дагестан, Кизилюртовский район, с. Комсомольское, МАГОМЕДА ГАДЖИЕВА УЛИЦА, д.10

Описание, однозначная идентификация и при необходимости состояние образца(ов): Вода питьевая - централизованное водоснабжение

Дата и время получения образца(ов): 23.11.2021 12:10

Даты осуществления лабораторной деятельности: 23.11.2021-24.11.2021

Цель отбора: Производственный контроль

Основание для испытания: Договор № 02 от 11.01.2021

Дополнения, отклонения или исключения из метода:--

Особые условия окружающей среды (при необходимости):--

Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:--

**Информация, полученная от заказчика:**

Юридическое лицо, у которого произведен отбор образца(ов): АДМИНИСТРАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ 'СЕЛО КОМСОМОЛЬСКОЕ' КИЗИЛЮРТОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН 368118, Республика Дагестан, Кизилюртовский район, с. Комсомольское, МАГОМЕДА ГАДЖИЕВА УЛИЦА, д.10

Объект, где производился отбор образца(ов): - ул. Орджоникидзе 368118, Республика Дагестан, Кизилюртовский район, с. Комсомольское, 10

Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): Магдиев М.Г.

НД на метод отбора образца(ов): ГОСТ 31861-2021

Дата и время отбора образца(ов): 23.11.2021 11:30

Ссылка на план и метод отбора образца(ов):--

Изготовитель продукции (наименование и адрес места нахождения):--

Дата изготовления:--

Номер партии:--

Тара, упаковка: пластиковая тара

Объем пробы: 1,5л

Величина допустимого уровня – указана в таблицах результатов испытаний

**Дополнительные сведения:** ответственность за соблюдение процедур отбора, хранения и транспортировки проб несет заказчик, результаты лабораторных испытаний распространяются на представленный образец.

1. Протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без разрешения ИЛЦ
2. Протокол составлен в двух экземплярах