

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



М.П.

УТВЕРЖДАЮ:
Руководитель ИЛЦ:
Гасанова Н.Ю.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 2111 от 28.03.2022

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): *22.03.2022 15:00*

Даты осуществления лабораторной деятельности: *22.03.2022-25.03.20*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Основание для испытания: *Договор № 07 от 28.01.2022*

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

Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): --

НД на метод отбора образца(ов): *ГОСТ 31861-2012; ГОСТ 31942-2012*

Дата и время отбора образца(ов): *22.03.2022 10:00*

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

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

Дата изготовления:--

Номер партии:--

Тара, упаковка: *пластиковая тара; стерильная стеклянная тара*

Объем партии: *1,5л; 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

Код образца (пробы): 2111-01


Физико-химические испытания

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследований
1	Запах	0	баллы	не более 2	ГОСТ Р 57164-2016 (п.5)
2	Привкус	0	баллы	2	ГОСТ Р 57164-2016 (п.5)
3	Мутность	менее 1	ЕМФ	не более 2,6 (3,5)	ГОСТ Р 57164-2016 (п.6)

Средства измерений, сведения о государственной поверке:

№ п\п	Наименование, тип средства исследования (измерения) проб	Погрешность	Заводской номер	Сведения о государственной поверке	Действителен до
1	фотометр "Эксперт-003"	0	№1274	004912	10.09.2022

Исследования проводили:

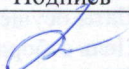
Должность, Ф.И.О.	Подпись
Фельдшер-лаборант СГЛ филиала ФБУЗ «ЦГ и Э в РД в г. Кизилюрте» Гаджимагомедова М.М.	

Код образца (пробы): 2111-02

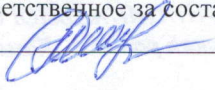
Микробиологические испытания

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследований
1	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	КОЕ/100 см ³	не доп.	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число (37)	8	КОЕ/см ³	не более 50	МУК 4.2.1018-01
3	Колифаги	Не обнаружено	БОЕ/100 см ³	не доп.	МУК 4.2.1018-01

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О.	Подпись
Фельдшер-лаборант бактериологической лаборатории филиала ФБУЗ «ЦГ и Э в РД в г. Кизилюрте» Мирзаева П.Г.	

Лицо ответственное за составление данного протокола:

 Химик-эксперт Гусейнова А.А.

ПРИМЕЧАНИЕ: _____

Конец протокола.

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.

М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 2113 от 28.03.2022

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): 22.03.2022 15:00

Даты осуществления лабораторной деятельности: 22.03.2022-25.03.20

Цель отбора: Производственный контроль

Основание для испытания: Договор № 07 от 28.01.2022

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): --

НД на метод отбора образца(ов): ГОСТ 31861-2012; ГОСТ 31942-2012

Дата и время отбора образца(ов): 22.03.2022 10:30

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

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

Дата изготовления:--

Номер партии:--

Тара, упаковка: пластиковая тара; стерильная стеклянная тара

Объем партии: 1,5л; 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

Код образца (пробы): 2113-01

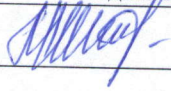
Физико-химические испытания

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследований
1	Запах	0	баллы	не более 2	ГОСТ Р 57164-2016 (п.5)
2	Привкус	0	баллы	2	ГОСТ Р 57164-2016 (п.5)
3	Мутность	менее 1	ЕМФ	не более 2,6 (3,5)	ГОСТ Р 57164-2016 (п.6)

Средства измерений, сведения о государственной поверке:

№ п/п	Наименование, тип средства исследования (измерения) проб	Погрешность	Заводской номер	Сведения о государственной поверке	Действителен до
1	фотометр "Эксперт-003"	0	№1274	004912	10.09.2022

Исследования проводили:

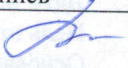
Должность, Ф.И.О. Фельдшер-лаборант СГЛ филиала ФБУЗ «ЦГ и Э в РД в г. Кизилюрте» Гаджимагомедова М.М.	Подпись 
--	--

Код образца (пробы): 2113-02

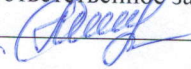
Микробиологические испытания

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследований
1	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	КОЕ/100 см ³	не доп.	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число (37)	5	КОЕ/см ³	не более 50	МУК 4.2.1018-01
3	Колифаги	Не обнаружено	БОЕ/100 см ³	не доп.	МУК 4.2.1018-01

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О. Фельдшер-лаборант бактериологической лаборатории филиала ФБУЗ «ЦГ и Э в РД в г. Кизилюрте» Мирзаева П.Г.	Подпись 
--	--

Лицо ответственное за составление данного протокола:

 Химик-эксперт Гусейнова А.А.

ПРИМЕЧАНИЕ: _____

Конец протокола.

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.

М.П.

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 2112 от 28.03.2022**

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): 22.03.2022 15:00
Даты осуществления лабораторной деятельности: 22.03.2022-25.03.20
Цель отбора: Производственный контроль
Основание для испытания: Договор № 07 от 28.01.2022
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): --
НД на метод отбора образца(ов): ГОСТ 31861-2012; ГОСТ 31942-2012
Дата и время отбора образца(ов): 22.03.2022 10:20
Ссылка на план и метод отбора образца(ов):--
Изготовитель продукции (наименование и адрес места нахождения):--
Дата изготовления:--
Номер партии:--
Тара, упаковка: пластиковая тара; стерильная стеклянная тара
Объем партии: 1,5л; 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

Код образца (пробы): 2112-01

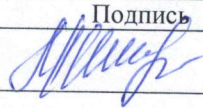
Физико-химические испытания

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследований
1	Запах	0	баллы	не более 2	ГОСТ Р 57164-2016 (п.5)
2	Привкус	0	баллы	2	ГОСТ Р 57164-2016 (п.5)
3	Мутность	менее 1	ЕМФ	не более 2,6 (3,5)	ГОСТ Р 57164-2016 (п.6)

Средства измерений, сведения о государственной поверке:

№ п/п	Наименование, тип средства исследования (измерения) проб	Погрешность	Заводской номер	Сведения о государственной поверке	Действителен до
1	фотометр "Эксперт-003"	0	№1274	004912	10.09.2022

Исследования проводили:

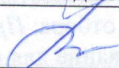
Должность, Ф.И.О. Фельдшер-лаборант СГЛ филиала ФБУЗ «ЦГ и Э в РД в г. Кизилюрте» Гаджимагомедова М.М.	Подпись 
--	--

Код образца (пробы): 2112-02

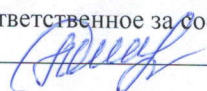
Микробиологические испытания

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследований
1	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	КОЕ/100 см ³	не доп.	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число (37)	6	КОЕ/см ³	не более 50	МУК 4.2.1018-01
3	Колифаги	Не обнаружено	БОЕ/100 см ³	не доп.	МУК 4.2.1018-01

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О. Фельдшер-лаборант бактериологической лаборатории филиала ФБУЗ «ЦГ и Э в РД в г. Кизилюрте» Мирзаева П.Г.	Подпись 
--	--

Лицо ответственное за составление данного протокола:

 Химик-эксперт Гусейнова А.А.

ПРИМЕЧАНИЕ: _____

Конец протокола.