

**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**

№ 2798 от 27.04.2022

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): 21.04.2022 11:00

Даты осуществления лабораторной деятельности: 25.04.2022-25.04.2022

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): Магдиев Г.

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

Дата и время отбора образца(ов): 21.04.2022 09:30

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

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

Дата изготовления:--

Номер партии:--

Тара, упаковка: стерильная стеклянная тара; пластиковая тара

Объем партии:--

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): 2798-01


**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): 2798-02

**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 <sup>3</sup>	не доп.	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число (37)	Не обнаружено	КОЕ/см <sup>3</sup>	не более 50	МУК 4.2.1018-01
3	Колифаги	8	БОЕ/100 см <sup>3</sup>	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. Кизилорте "

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**  
№ 2797 от 27.04.2022

Адрес места осуществления лабораторной деятельности: Республика Дагестан, г. Кизилорт, ул. Алиева, 29  
Наименование и контактные данные заказчика: АДМИНИСТРАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ 'СЕЛО КОМСОМОЛЬСКОЕ' КИЗИЛОРТОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН  
ИНН 0516011158, ОГРН 1120546000101, 368118, Республика Дагестан, Кизилортровский 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): 21.04.2022 11:00

Даты осуществления лабораторной деятельности: 21.04.2022-25.04.2022

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' КИЗИЛОРТОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН 368118, Республика Дагестан, Кизилортровский район, с. Комсомольское, МАГОМЕДА ГАДЖИЕВА УЛИЦА, д.10

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

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

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

Дата и время отбора образца(ов): 21.04.2022 09:45

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

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

Дата изготовления:--

Номер партии:--

Тара, упаковка: стерильная стеклянная тара; пластиковая тара

Объем партии:--

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): 2797-01

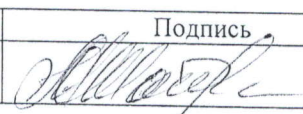
**Физико-химические испытания**

№ 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): 2797-02

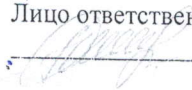
**Микробиологические испытания**

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследований
1	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	не доп.	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число (37)	10	КОЕ/см <sup>3</sup>	не более 50	МУК 4.2.1018-01
3	Колифаги	Не обнаружено	БОЕ/100 см <sup>3</sup>	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**

№ 2799 от 27.04.2022

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): 21.04.2022 11:00

Даты осуществления лабораторной деятельности: 21.04.2022-27.04.2022

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): Магдиев Г.

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

Дата и время отбора образца(ов): 21.04.2022 10:00

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

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

Дата изготовления:--

Номер партии:--

Тара, упаковка: стерильная стеклянная тара; пластиковая тара

Объем партии:--

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): 2799-01


**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): 2799-02

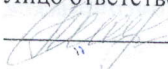
**Микробиологические испытания**

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