

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

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

(ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан")

Испытательный лабораторный центр Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "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 07.10.2015



УТВЕРЖДАЮ:
Главный врач
Гасанова Н.Ю.
М.П.01.08.2022

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 5334 от 12.08.2022

Наименование образца испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение*

Заказчик (наименование, юридический адрес, фактический адрес места осуществления деятельности):
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

Адрес места осуществления лабораторной деятельности: *Республика Дагестан, г. Кизилюрт, ул. Алиева, 29*

Дата и время получения образца(ов): *10.08.2022 14:10*

Даты осуществления лабораторной деятельности: *10.08.2022 - 12.08.2022*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Дополнения, отклонения или исключения из метода:

Основание для испытания: *Договор № 07 (повтор) от 28.01.2022*

Особые условия окружающей среды (при необходимости):

Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:

Информация, полученная от заказчика:

Объект, где производился отбор образца(ов): *- ул. Орджоникидзе10*

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*

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

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

Дата и время отбора образца(ов): *10.08.2022 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*

Объем партии: *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"

(ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан")

Испытательный лабораторный центр Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "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 07.10.2015



УТВЕРЖДАЮ:
Главный врач
Гасанова Н.Ю.
М.П.01.08.2022

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 5335 от 12.08.2022

Наименование образца испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение*

Заказчик (наименование, юридический адрес, фактический адрес места осуществления деятельности):
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

Адрес места осуществления лабораторной деятельности: *Республика Дагестан, г. Кизилюрт, ул. Алиева, 29*

Дата и время получения образца(ов): *10.08.2022 14:10*

Даты осуществления лабораторной деятельности: *10.08.2022-12.08.2022*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Дополнения, отклонения или исключения из метода:

Основание для испытания: *Договор № 07 (повтор) от 28.01.2022*

Особые условия окружающей среды (при необходимости):

Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:

Информация, полученная от заказчика:

Объект, где производился отбор образца(ов): *ул. Школьная10*

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*

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

НД на метод отбора образца(ов):

Дата и время отбора образца(ов): *10.08.2022 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*

Объем партии: *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"
(ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан")

Испытательный лабораторный центр Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "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 07.10.2015



УТВЕРЖДАЮ:
Главный врач
Гасанова Н.Ю.
М.П.01.08.2022

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 5155 от 01.08.2022**

Наименование образца испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение*
Заказчик (наименование, юридический адрес, фактический адрес места осуществления деятельности):
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
Адрес места осуществления лабораторной деятельности: *Республика Дагестан, г. Кизилюрт, ул. Алиева, 29*
Дата и время получения образца(ов): *27.07.2022 11:30*
Даты осуществления лабораторной деятельности: *27.07.2022-01.08.2022*
Цель отбора: *Производственный контроль*
Дополнения, отклонения или исключения из метода:--
Основание для испытания: *Договор № 07 от 28.01.2022*
Особые условия окружающей среды (при необходимости):--
Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:--

Информация, полученная от заказчика:

Объект, где производился отбор образца(ов): *- ул. Орджоникидзе 368118, Республика Дагестан, Кизилюртовский район, с. Комсомольское, 10*
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*
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): *27.07.2022*
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

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

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

(ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан")

Испытательный лабораторный центр Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "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 07.10.2015



УТВЕРЖДАЮ:
Главный врач
Гасанова Н.Ю.
М.П.01.08.2022

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 5157 от 01.08.2022**

Наименование образца испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение*

Заказчик (наименование, юридический адрес, фактический адрес места осуществления деятельности):
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

Адрес места осуществления лабораторной деятельности: *Республика Дагестан, г. Кизилюрт, ул. Алиева, 29*

Дата и время получения образца(ов): *27.07.2022 11:30*

Даты осуществления лабораторной деятельности: *27.07.2022-01.08.2022*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Дополнения, отклонения или исключения из метода:--

Основание для испытания: *Договор № 07 от 28.01.2022*

Особые условия окружающей среды (при необходимости):--

Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:--

Информация, полученная от заказчика:

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

368118, Республика Дагестан, Кизилюртовский район, с. Комсомольское, 10

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*

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): *27.07.2022*

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

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

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

(ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан")

Испытательный лабораторный центр Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "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 07.10.2015



УТВЕРЖДАЮ:
Главный врач
Гасанова Н.Ю.
М.П.01.08.2022

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 5156 от 01.08.2022**

Наименование образца испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение*
Заказчик (наименование, юридический адрес, фактический адрес места осуществления деятельности):
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

Адрес места осуществления лабораторной деятельности: *Республика Дагестан, г. Кизил'юрт, ул. Алиева, 29*

Дата и время получения образца(ов): *27.07.2022 11:30*

Даты осуществления лабораторной деятельности: *27.07.2022-01.08.2022*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Дополнения, отклонения или исключения из метода:--

Основание для испытания: *Договор № 07 от 28.01.2022*

Особые условия окружающей среды (при необходимости):--

Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:--

Информация, полученная от заказчика:

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

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*

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): *27.07.2022*

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

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

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

Испытательный лабораторный центр Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "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 07.10.2015



УТВЕРЖДАЮ:
Главный врач
Гасанова Н.Ю.

М.П. 29.09.2022

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 5998 от 29.09.2022**

Наименование образца испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение*

Заказчик (наименование, юридический адрес, фактический адрес места осуществления деятельности):
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

Адрес места осуществления лабораторной деятельности: *Республика Дагестан, г. Кизилюрт, ул. Алиева, 29*

Дата и время получения образца(ов): *27.09.2022 10:40*

Даты осуществления лабораторной деятельности: *27.09.2022-29.09.2022*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Дополнения, отклонения или исключения из метода:--

Основание для испытания: *Договор № 07 от 27.09.2022*

Особые условия окружающей среды (при необходимости):--

Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:--

Информация, полученная от заказчика:

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

368118, Республика Дагестан, Кизилюртовский район, с. Комсомольское

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*

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

Дата и время отбора образца(ов): *27.09.2022*

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: *0,5л; 1,5*

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"

(ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан")

Испытательный лабораторный центр Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "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 07.10.2015



М.П. 29.09.2022

УТВЕРЖДАЮ:
Главный врач
Гасанова Н.Ю.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 5999 от 29.09.2022

Наименование образца испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - ул. М. Гаджиева ул. М. Гаджиева 10*

Заказчик (наименование, юридический адрес, фактический адрес места осуществления деятельности): *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*

Адрес места осуществления лабораторной деятельности: *Республика Дагестан, г. Кизилюрт, ул. Алиева, 29*

Дата и время получения образца(ов): *27.09.2022 10:40*

Даты осуществления лабораторной деятельности: *27.09.2022-29.09.2022*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Дополнения, отклонения или исключения из метода:--

Основание для испытания: *Договор № 07 от 27.09.2022*

Особые условия окружающей среды (при необходимости):--

Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:--

Информация, полученная от заказчика:

Объект, где производился отбор образца(ов): *Администрация сельского поселения "Село Комсомольское" Кизилюртовского муниципального района Республики Дагестан (объект), 368118, Республика Дагестан, Кизилюртовский район, с. Комсомольское, ул. М. Гаджиева, 10*

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*

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

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

Дата и время отбора образца(ов): *27.09.2022*

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: *0,5л; 1,5*

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"

(ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан")

Испытательный лабораторный центр Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "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 07.10.2015



УТВЕРЖДАЮ:
Главный врач
Гасанова Н.Ю.

М.П. 29.09.2022

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 6000 от 29.09.2022

Наименование образца испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение*

Заказчик (наименование, юридический адрес, фактический адрес места осуществления деятельности):
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

Адрес места осуществления лабораторной деятельности: *Республика Дагестан, г. Кизилюрт, ул. Алиева, 29*

Дата и время получения образца(ов): *27.09.2022 10:40*

Даты осуществления лабораторной деятельности: *27.09.2022-29.09.2022*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Дополнения, отклонения или исключения из метода:--

Основание для испытания: *Договор № 07 от 27.09.2022*

Особые условия окружающей среды (при необходимости):--

Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:--

Информация, полученная от заказчика:

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

368118, Республика Дагестан, Кизилюртовский район, с. Комсомольское, ул. М. Гаджиева, 10

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*

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

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

Дата и время отбора образца(ов): *27.09.2022*

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: *0,5л; 1,5*

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"

(ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан")

Испытательный лабораторный центр Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "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 07.10.2019



УТВЕРЖДАЮ:
Главный врач
Гасанова Н.Ю.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 6542 от 31.10.2022

Наименование образца испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение*

Заказчик (наименование, юридический адрес, фактический адрес места осуществления деятельности):
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

Адрес места осуществления лабораторной деятельности: *Республика Дагестан, г. Кизилюрт, ул. Алиева, 29*

Дата и время получения образца(ов): *28.10.2022 09:30*

Даты осуществления лабораторной деятельности: *28.10.2022-31.10.2022*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Дополнения, отклонения или исключения из метода:--

Основание для испытания: *Договор № 07 от 27.09.2022*

Особые условия окружающей среды (при необходимости):--

Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:--

Информация, полученная от заказчика:

Объект, где производился отбор образца(ов): *Администрация сельского поселения "Село Комсомольское" Кизилюртовского муниципального района Республики Дагестан (объект), 368118, Республика Дагестан, Кизилюртовский район, с. Комсомольское, ул. М. Гаджиева, 10*

Юридическое лицо, у которого произведен отбор образца(ов): *- ул. Орджоникидзе 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): *28.10.2022 - 28.10.2022*

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

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

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

(ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан")

Испытательный лабораторный центр Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "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 07.10.2015



УТВЕРЖДАЮ:
Главный врач
Гасанова Н.Ю.

М.П. 31.10.2022

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 6541 от 31.10.2022

Наименование образца испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение*

Заказчик (наименование, юридический адрес, фактический адрес места осуществления деятельности):
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

Адрес места осуществления лабораторной деятельности: *Республика Дагестан, г. Кизилюрт, ул. Алиева, 29*

Дата и время получения образца(ов): *28.10.2022 09:30*

Даты осуществления лабораторной деятельности: *28.10.2022-31.10.2022*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Дополнения, отклонения или исключения из метода:--

Основание для испытания: *Договор № 07 от 27.09.2022*

Особые условия окружающей среды (при необходимости):--

Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:--

Информация, полученная от заказчика:

Объект, где производился отбор образца(ов): *Администрация сельского поселения "Село Комсомольское" Кизилюртовского муниципального района Республики Дагестан (объект), 368118, Республика Дагестан, Кизилюртовский район, с. Комсомольское, ул. М. Гаджиева, 10*

Юридическое лицо, у которого произведен 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): *28.10.2022 - 28.10.2022*

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

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

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

(ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан")

Испытательный лабораторный центр Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "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 07.10.2015



УТВЕРЖДАЮ:
Главный врач
Гасанова Н.Ю.

М.П.31.10.2022

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 6540 от 31.10.2022

Наименование образца испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение*

Заказчик (наименование, юридический адрес, фактический адрес места осуществления деятельности):
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

Адрес места осуществления лабораторной деятельности: *Республика Дагестан, г. Кизилюрт, ул. Алиева, 29*

Дата и время получения образца(ов): *28.10.2022 09:30*

Даты осуществления лабораторной деятельности: *28.10.2022-31.10.2022*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Дополнения, отклонения или исключения из метода:--

Основание для испытания: *Договор № 07 от 27.09.2022*

Особые условия окружающей среды (при необходимости):--

Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:--

Информация, полученная от заказчика:

Объект, где производился отбор образца(ов): *Администрация сельского поселения "Село Комсомольское" Кизилюртовского муниципального района Республики Дагестан (объект), 368118, Республика Дагестан, Кизилюртовский район, с. Комсомольское, ул. М. Гаджиева, 10*

Юридическое лицо, у которого произведен отбор образца(ов): *- ул. Дахадаева 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): *28.10.2022 - 28.10.2022*

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