

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.21АБ18

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач филиала
ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в
Республике Адыгея"


Плотников Д.Д.
2 июля 2022 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 14.3.4.1.976
от 2 июля 2022 г.

Наименование пробы:	Вода из подземных источников централизованного водоснабжения
Проба отобрана:	пом.сан.врача Чиназирова Г.Д.
НД на метод отбора:	ГОСТ Р 59024-2020 Вода. Общие требования к отбору проб
№ акта отбора:	974
Дата и время отбора пробы:	01.07.2022 11:00:00
Дата и время доставки пробы:	01.07.2022 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:	Администрация муниципального образования "Большесидоровское сельское поселение"
Наименование и контактные данные ЮЛ:	Администрация муниципального образования "Большесидоровское сельское поселение" с.Большесидоровское, ул.Советская, 42, 8-918-970-00-55
Объект, место, где проводился отбор пробы:	Администрация муниципального образования "Большесидоровское сельское поселение" а. Джамбечий вода скважины № 2652
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	Производственный контроль № поручения 0 № договора
Дополнительная информация:	Отсутствует

Код пробы в ИЛЦ:

976.14.1.22

Дата проведения исследований: с 01.07.2022 13:00:00 по 02.07.2022

РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЙ

Наименование показателя	Ед. измерения	Результат испытаний (+/- погрешность при необходимости)	Требования по НД	НД на метод испытаний
Микробиологические				
ОКБ (обобщенные колиформные бактерии)	КОЕ/100 см ³	0	Отсутствие	МУК 4.2.1018-01
ОМЧ	КОЕ в 1 см ³	4	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

Перепечатка протокола испытаний без письменного разрешения испытательной лаборатории не допускается.
Частичное воспроизведение протокола без письменного разрешения испытательной лаборатории запрещено.

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"


2 июля 2022 г.

Плотников Л.Л.
Испытательный
лабораторный
центр



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 14.3.4.1.977
от 2 июля 2022 г.

Наименование пробы:	Вода перед подачей в распределительную сеть
Проба отобрана:	пом.сан.врача Чиназирова Г.Д.
НД на метод отбора:	ГОСТ Р 59024-2020 Вода. Общие требования к отбору проб
№ акта отбора:	975
Дата и время отбора пробы:	01.07.2022 11:00:00
Дата и время доставки пробы:	01.07.2022 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:	Администрация муниципального образования "Большесидоровское сельское поселение"
Наименование и контактные данные ЮЛ:	Администрация муниципального образования "Большесидоровское сельское поселение" с.Большесидоровское, ул.Советская, 42, 8-918-970-00-55
Объект, место, где проводился отбор пробы:	Администрация муниципального образования "Большесидоровское сельское поселение" а. Джамбечий 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	Производственный контроль № поручения 0 № договора
Дополнительная информация:	Отсутствует

Перепечатка протокола испытаний без письменного разрешения испытательной лаборатории не допускается.
Частичное воспроизведение протокола без письменного разрешения испытательной лаборатории запрещено.

Код пробы в ИЛЦ:

977.14.1.22

Дата проведения исследований: с 01.07.2022 13:00:00 по 02.07.2022

РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЙ

Наименование показателя	Ед. измерения	Результат испытаний (+/- погрешность при необходимости)	Требования по НД	НД на метод испытаний
Микробиологические				
ОКБ (обобщенные колиформные бактерии)	КОЕ/100 см ³	0	Отсутствие	МУК 4.2.1018-01
ОМЧ	КОЕ в 1 см ³	6	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 проверке 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

Перепечатка протокола испытаний без письменного разрешения испытательной лаборатории не допускается.
Частичное воспроизведение протокола без письменного разрешения испытательной лаборатории запрещено.