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

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

Юридический адрес: 385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Гагарина, 40
Телефон, факс: (8- 8772) 52-36-37 ОКПО 72619159 ОГРН 1050100534890 ИНН/КПП 0105044421/010501001

**Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея в Красногвардейском районе"**

Юридический/ Фактический адрес филиала: 385300, Республика Адыгея, Красногвардейский район, с. Красногвардейское, ул. Первомайская 107. Телефон, факс: (8- 87778) 5-17-25

Аттестат Аккредитации № RA.RU.21АБ18 дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 06.03.2015г.
Лицензия "На осуществление медицинской деятельности" № ФС-01-01-000288 от 14.07.2016г.

# ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № 1789 КФ

**от '18' июля 2019 г.**

**Наименование пробы (образца):** Вода ведомственных скважин

**Проба (образец) направлен(а):** Филиал "Центра гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея" в Красногвардейском районе

Республика Адыгея, с.Красногвардейское, ул.Первомайская, 107

**Проба (образец) отобран(а):** пом.сан.врача Чиназирова Г.Д.

**Акт №:** 1586

**Время и дата отбора пробы (образца):** 17.07.2019 10:00:00

**Время и дата доставки пробы (образца):** 17.07.2019 12:20:00

**Цель отбора:** на соответствие требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества"

**Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбиралась проба (образец):**

Администрация муниципального образования "Большесидоровское сельское поселение"
с.Большесидоровское, ул.Советская, 42

**Объект, место, где проводился отбор пробы (образца):** Администрация муниципального образования "Большесидоровское сельское поселение", а. Джамбечи скважина № 2652

**Изготовитель:** ---

**Дата выработки:** --- **Размер партии:** _

**Номер партии:** ---

**Вид упаковки:** стерильная, стеклянная

**НД на метод отбора пробы (образца):** ГОСТ 31942-12

**Объем пробы:** 0,5 л

**Условия транспортировки:**

**Дополнительные сведения:** Производственный контроль

**Сведения о средствах измерения:**

**Главный врач филиала** _____ **Плотников Л.Л.**

общее количество страниц_____
страница_____

**Код образца ( пробы) в ИЛЦ: 1789 . 12.1.19**

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

**Дата проведения испытания: начало** 17.07.2019 12:30:00 **окончание** 18.07.2019

| №№ | Определяемые показатели | Результаты исследований с характеристикой погрешности, $x_{ср} \pm \Delta$ | Норматив | Единицы измерения (для графы 3, 4) | НД на методы испытаний |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | ОМЧ | 1 | Не более 50 | КОЕ/мл | МУК 4.2.1018-01 |
| 2 | ОКБ | 0 | Отсутствие | в 100мл | МУК 4.2.1018-01 |
| 3 | ТКБ | 0 | Отсутствие | в 100мл | МУК 4.2.1018-01 |

**Код образца ( пробы) в ИЛЦ: 1789 . 12.1.19**

Лицо, ответственное за оформление протокола : Золотухина Ю.С., инженер _____

Перепечатка протокола испытаний без письменного разрешения испытательной лаборатории не допускается.

Частичное воспроизводство протокола без письменного разрешения испытательной лаборатории запрещено.