



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 Шовгеновском, Кошехабльском и Гиагинском районах"

Юридический/Фактический адрес: 385440, Республика Адыгея, Шовгеновский район, а. Хакуринохабль, ул. Тургенева, 13
Телефон, факс: (8-87773) 9-24-81

Аттестат Аккредитации № RA.RU.21AB18 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 № 3893 ШФ
от '24' августа 2017 г.

Наименование пробы (образца): Вода коммунальных водопроводов

Пробный образец) Филиал "Центра гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея" в Шовгеновском, Кошехабльском и Гиагинском районах
наименование(а): Республика Адыгея, а.Хакуринохабль, ул.Тургенева, 13

Пробный образец) отобран(а): помощник врача эпидемиолога Кутузова Л.Ф.

Акт № 3889

Время отбора пробы (образца): 23.08.2017 8:13:00

Время отбора доставки пробы (образца): 23.08.2017 10:00:00

Цель отбора: на соответствие требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01

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

МО "Сергиевское сельское поселение" Республика Адыгея, Гиагинский район, с.Сергиевское, ул. Почтовая, 10

Объект, место, где проводится отбор пробы (образца): МО "Сергиевское сельское поселение", с.Сергиевское, ул.Почтовая,10 водопроводный кран

Изготовитель: ---

Дата отборки: --- Размер партии: ---

Наименование: ---

Вид упаковки: стерильная, стеклянная

Идентификационный код отбора пробы (образца): ГОСТ31861-12, ГОСТ 31942-12

Объем пробы: 0,5 л

Условия транспортировки: сумка-холодильник

Дополнительные сведения: Производственный контроль

Средства измерения: ---

Генеральный директор ИЛ (менеджер по качеству) Сергеев (подпись, ФИО)



Код образца (пробы) в ИЛЦ: 3893 . 05.17

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Дата проведения испытания: начал 23.08.2017 10:15:00 окончание 24.08.2017

№№	Определяемые показатели	Результаты исследований с характеристикой погрешности, $\bar{x} \pm \Delta$	Норматив	Единицы измерения (для графы 3, 4)	НД на методы испытаний
1	2	3	4	5	6
1	ОКВ	Отсутствуют	Отсутствие	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.1018-01, 4.2.2794-10
2	ОМВ	1	Не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01, 4.2.2794-10
3	ТКВ	Отсутствуют	Отсутствие	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.1018-01, 4.2.2794-10

Ответственный за лабораторные исследования: Колесниченко В.В. Подпись _____

Заведующий лабораторией: _____

Подпись _____

Код образца (пробы) в ИЛЦ: 3893 . 05.17

Лицо, ответственное за оформление протокола: п.в. Баракоев С.Р. (ФИО, должность)

Передача протокола испытаний без письменного разрешения испытательной лаборатории не допускается.

Частичное производство протокола без письменного разрешения испытательной лаборатории запрещено.